

Situación de la TB/VIH en las Américas

Gottfried Hirnschall
Mirtha del Granado

V Reunión Regional de Actividades de Colaboración TB/VIH

(San José, Costa Rica. 6 noviembre 2008)



Contenido



- ▣ **Situación de la infección VIH/sida**
- ▣ **Situación de la tuberculosis**
- ▣ **Situación de la coinfección TB/VIH**
- ▣ **Retos, desafíos y próximos pasos**

Contenido

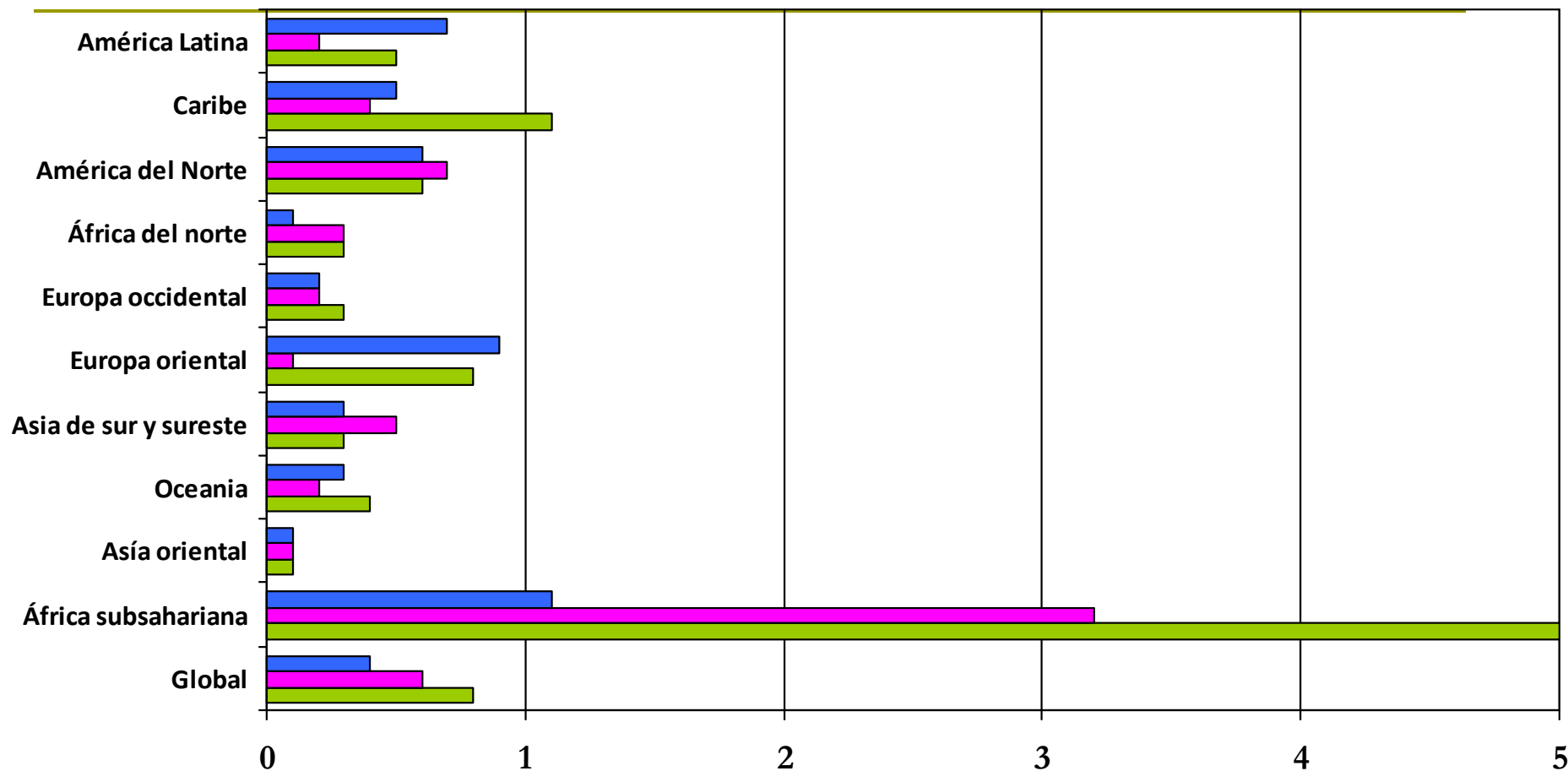


- ▣ **Situación de la infección VIH/sida**
- ▣ Situación de la tuberculosis
- ▣ Situación de la coinfección TB/VIH
- ▣ Retos, desafíos y próximos pasos

Prevalencia del VIH en la población de 15 a 49 años de edad en Latinoamérica, 2007



Prevalencia de VIH en población de 15-49 y de 15-24 años de edad (por grandes regiones del mundo, 2007, en %)

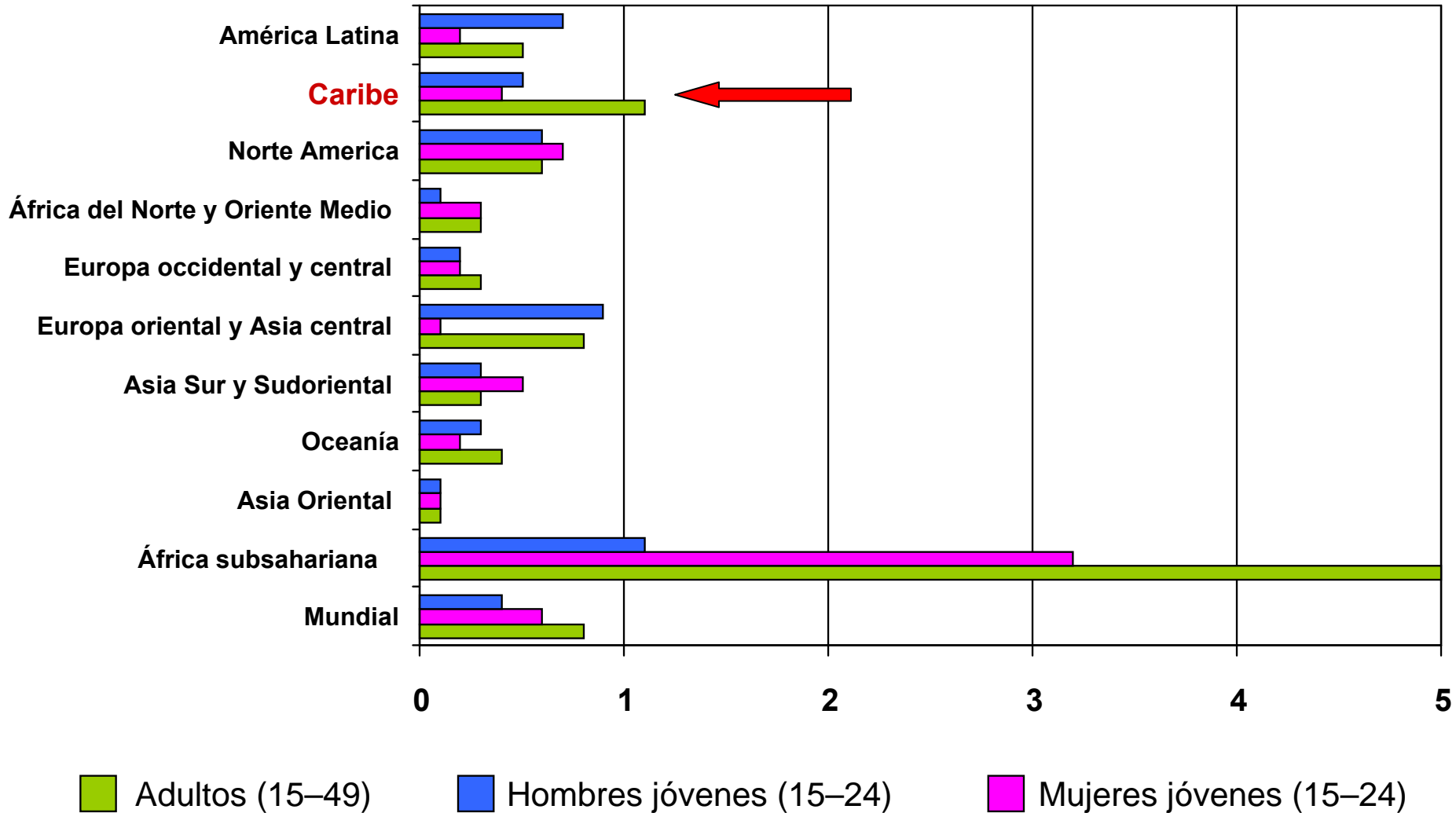


■ Adultos 15-49, prevalencia en %, 2007

■ Mujeres jóvenes (15-24), tasa en %, 2007

■ Hombres jóvenes (15-24), tasa en %, 2007

Prevalencia de VIH en población 15-49 y 15-24 Por grandes regiones del mundo 2007 (%)

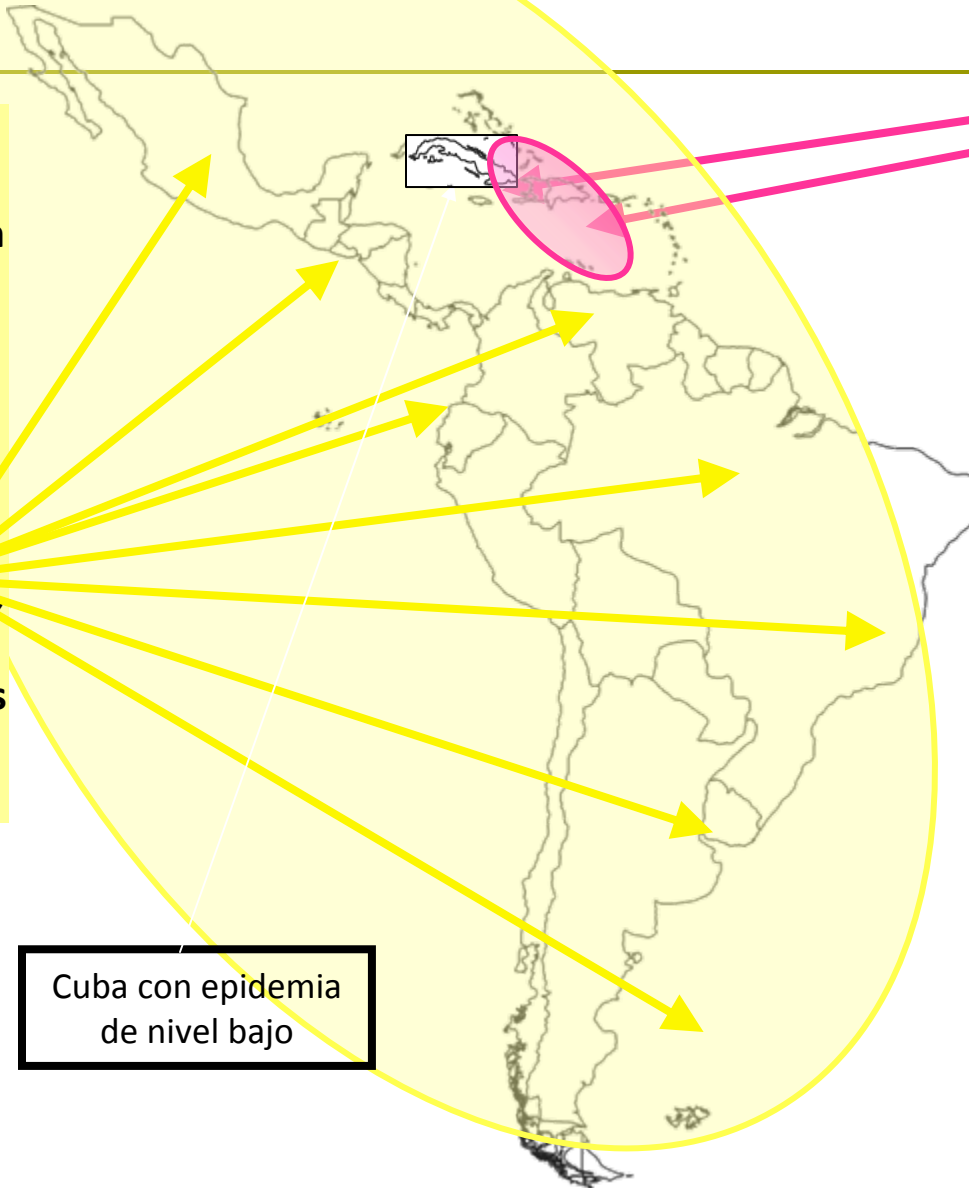


Epidemias subregionales y poblaciones vulnerables

Epidemias concentradas, en hombres que tienen sexo con hombres, trabajadores sexuales, usuarios de drogas inyectables, también población privada de libertad, jóvenes, grupos étnicos, poblaciones móviles y migrantes.

Cuba con epidemia de nivel bajo

Epidemia generalizada que ocurre en dos países. Mayoría de transmisión heterosexual y epidemias concomitantes en HSH, TS, y sus clientes, usuarios de drogas, jóvenes, personas privadas de libertad (PPL).



Caribe

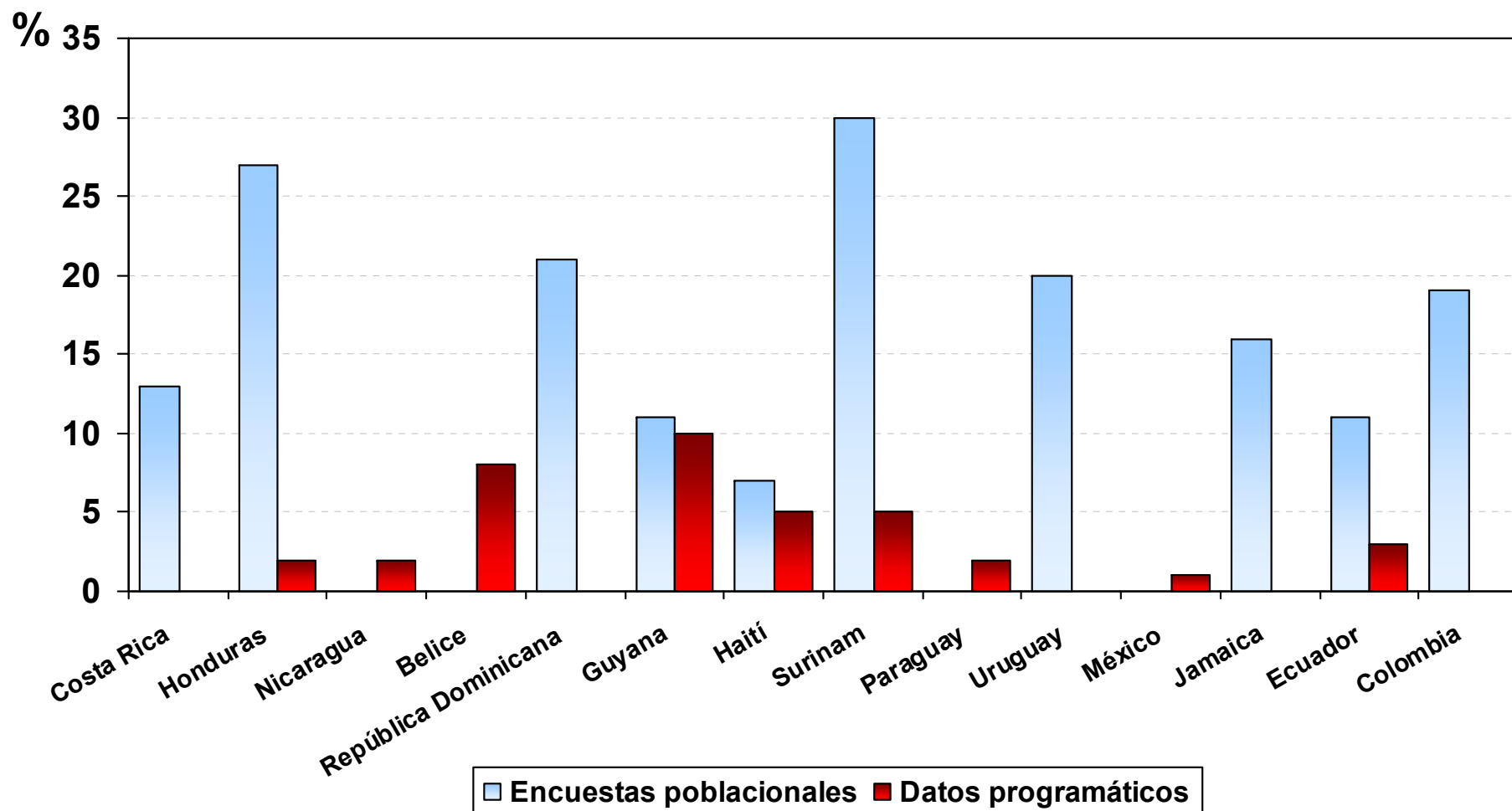
- ❑ Prevalencia estimada de 1% en 2007
- ❑ Representa la segunda región más afectada en el mundo después de África subsahariana.
- ❑ 230,000 [210,000-270,000] de personas viven con VIH
- ❑ 14,000 de personas murieron
- ❑ 20,000 [15,000-23,000] de nuevas infecciones de VIH.
- ❑ La prevalencia de VIH es mayor en República Dominicana y Haití y juntos representan cerca de $\frac{3}{4}$ partes de todas las personas que viven con VIH en el Caribe.
- ❑ En Haití, los datos indican reducciones significativas en algunos tipos de comportamientos de riesgo que sitúan a las personas en alto riesgo de exposición a VIH.
- ❑ SIDA representa una de las causas importantes de muerte entre personas de 25 a 44 años de edad.

América Latina

- Epidemias de VIH en general estables
 - 140,000 nuevas infecciones de VIH
 - 1.7 millones de personas que viven con VIH
 - 63,000 personas murieron por el sida

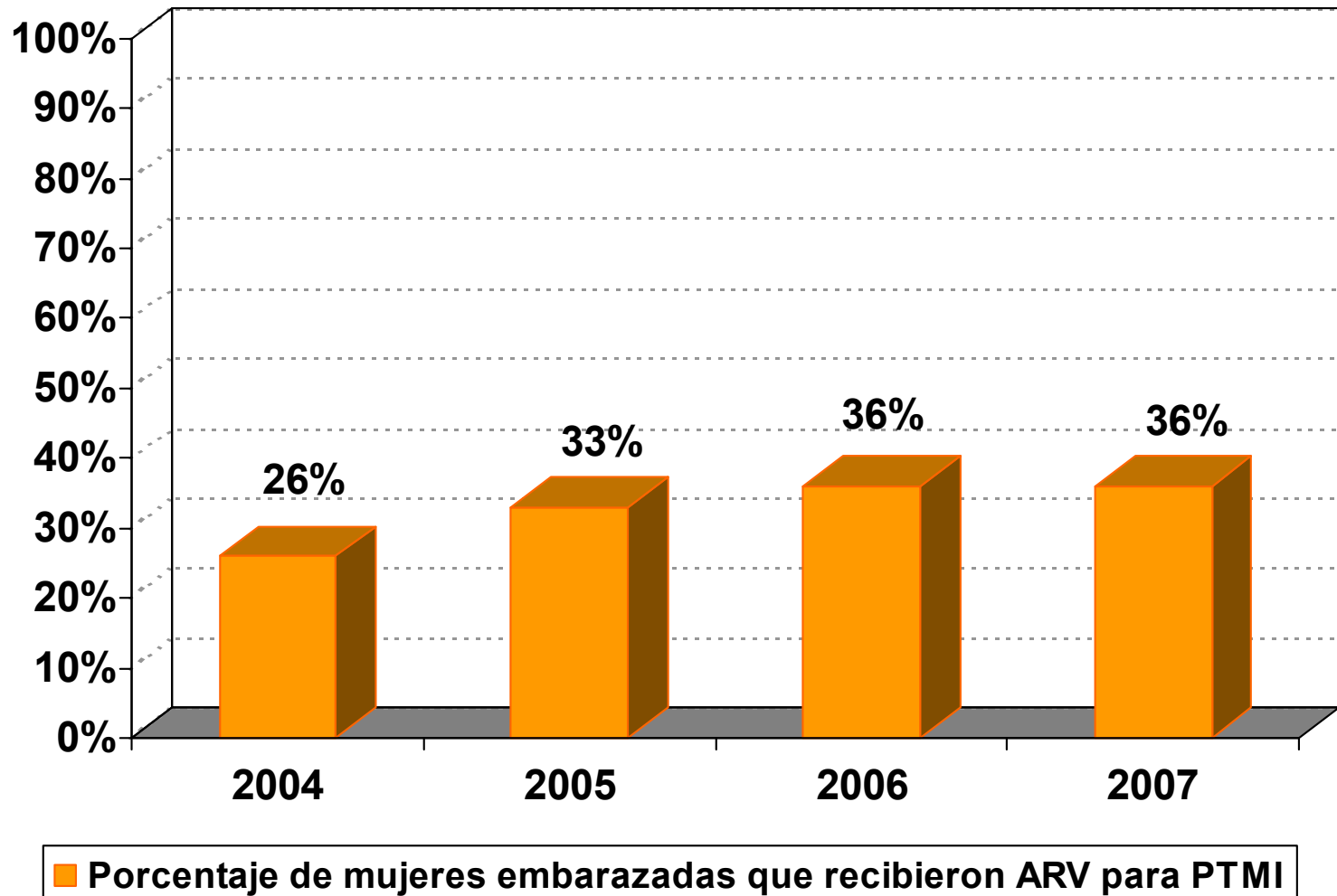
- La transmisión continua en las poblaciones que tienen un mayor riesgo de exposición, lo que incluye TS, y HSH.
- Sexo desprotegido entre hombres es un factor de riesgo importante en todas las epidemias de la región.
- Estigma y discriminación son elementos presentes en la región

Prueba y consejería en población de 15 a 49 años que recibieron una prueba de VIH en los últimos 12 meses y conocen los resultados (2006–2007)

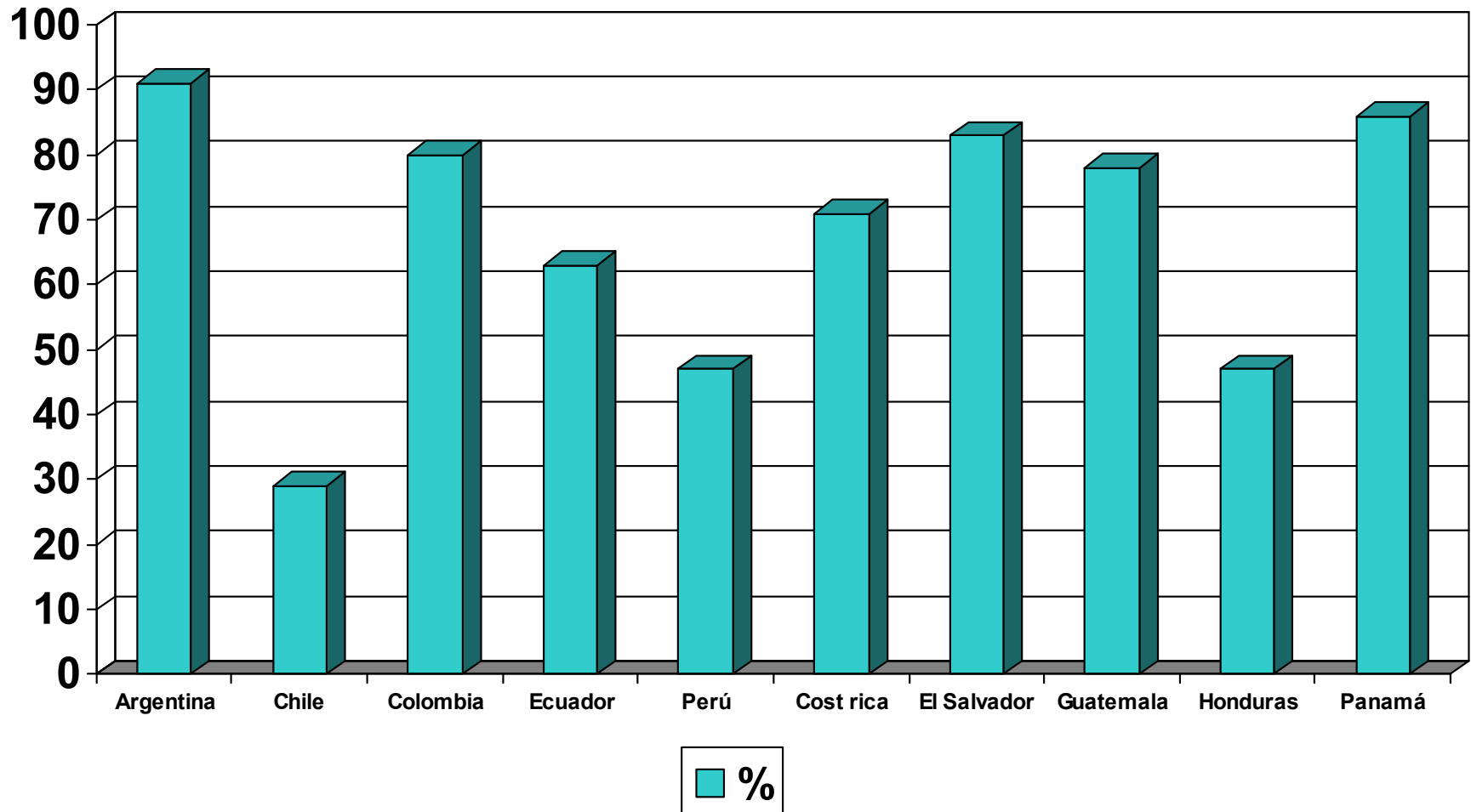


Fuente: Informes UNGASS 2008

Acceso a ARV para la prevención de la transmisión materno infantil en América Latina y el Caribe, 2007



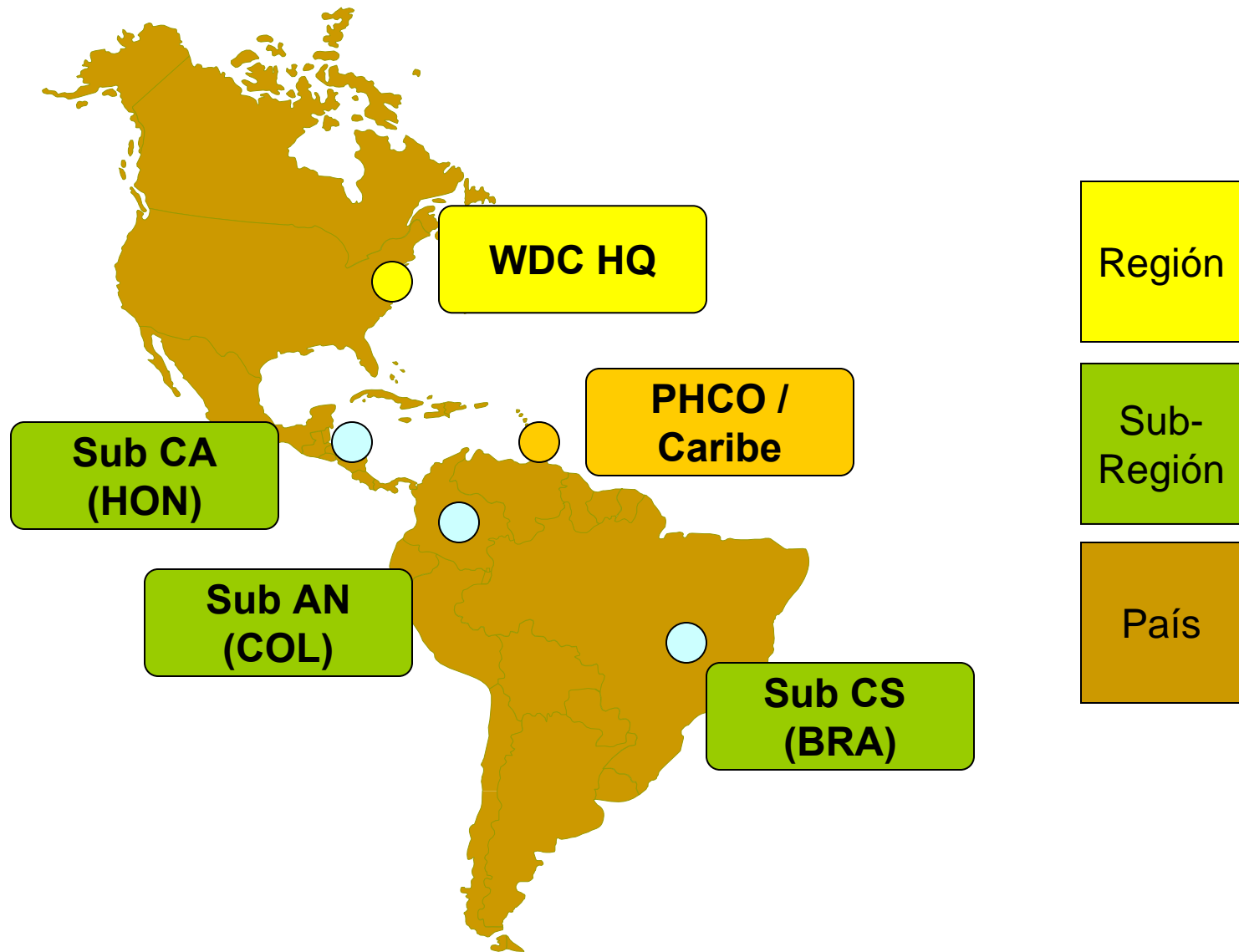
Porcentaje de hombres que reportan el uso de condón en el último sexo anal con otro hombre



Resumen de la situación de la epidemia y la respuesta

- ❑ Las nuevas infecciones continúan al mismo ritmo que en los últimos cinco años
- ❑ Grupos en mayor riesgo (HSH, trabajadoras sexuales, IDU, PPL)
- ❑ Quedan brechas importantes en la cobertura de la atención integrada
- ❑ De acuerdo con el perfil de la epidemia en la Región, es necesario focalizar las acciones de prevención y atención en las poblaciones en mayor riesgo
- ❑ La respuesta interprogramática e intersectorial aun es insuficiente, y los programas de VIH deben fortalecer sus relaciones con TB y otros programas

Programa VIH, OPS

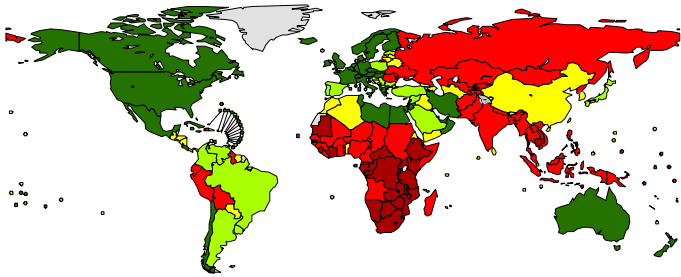


Contenido



- Situación de la infección VIH/sida
- **Situación de la tuberculosis**
- Situación de la coinfección TB/VIH
- Retos, desafíos y próximos pasos

Estimados de tuberculosis, OMS, Región de las Américas, 2006



**Número de
casos
estimados**

**Número de
muertes
estimadas**

TB, todas las formas
Brasil, Perú y Haití: 50% de
los casos estimados

330.700
(37 por 100,000)

40.600
(5 por 100,000)

TB asociada al VIH

21.300 (6.4%)

3.900 (9.5%)

**TB
multidrogorresistente
(TB-MDR)**

12.000

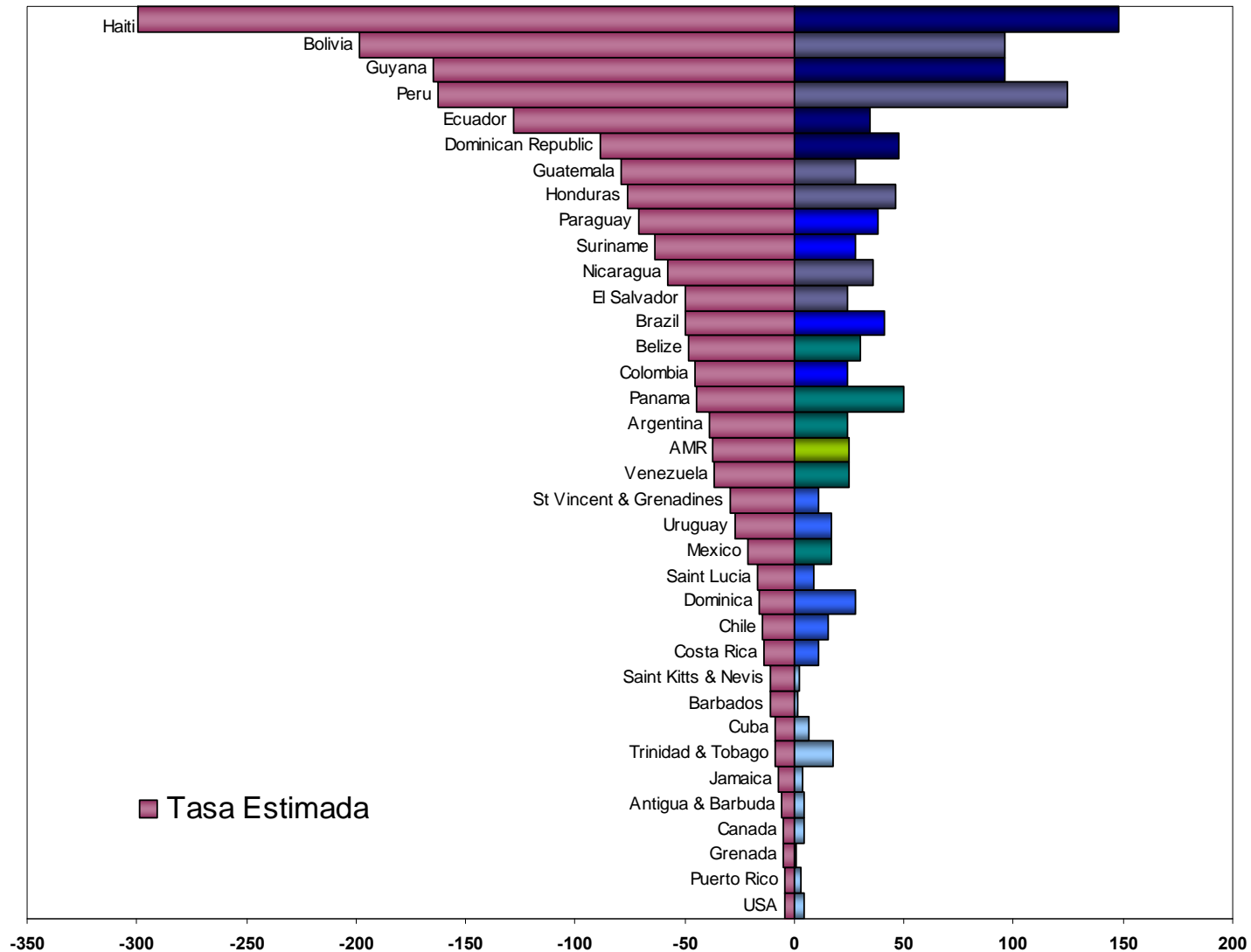
~3.000

**TB extensivamente
drogorresistente
(TB-XDR)**

~720

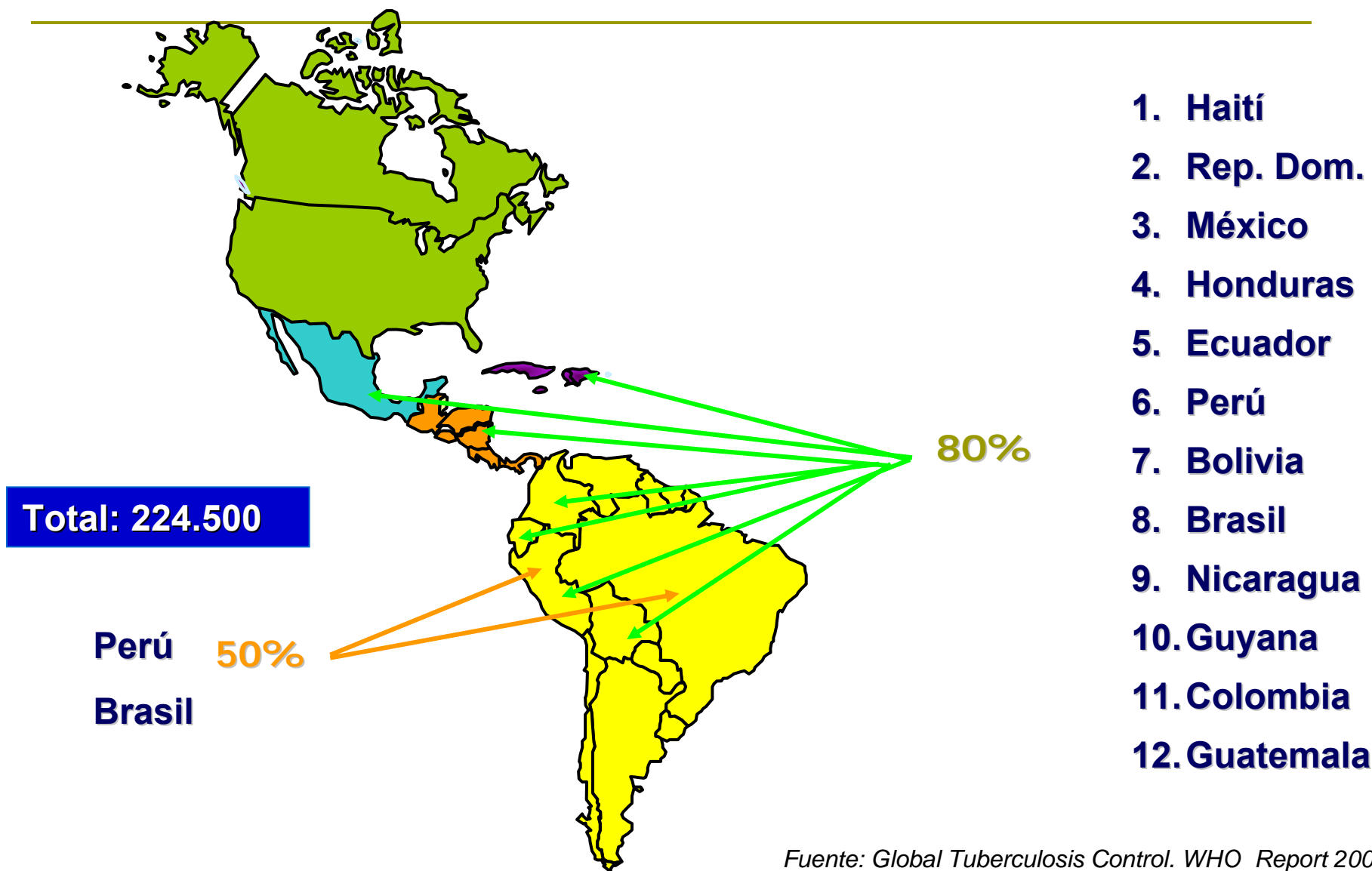
~410

Incidencia TB, todas las formas: estimada versus notificada, Región de las Américas, 2006

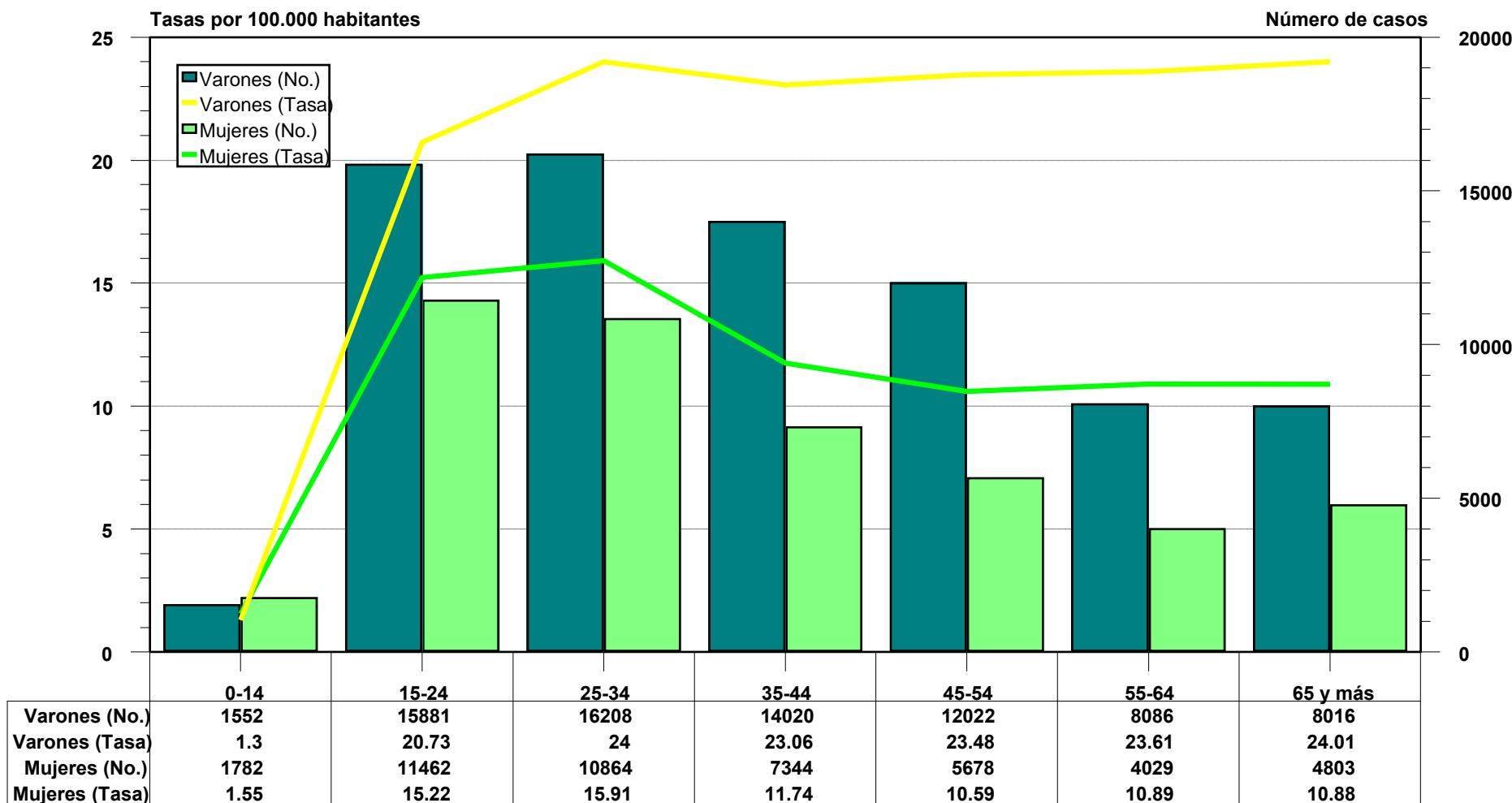


Fuente: Global Tuberculosis Control. WHO Report 2008

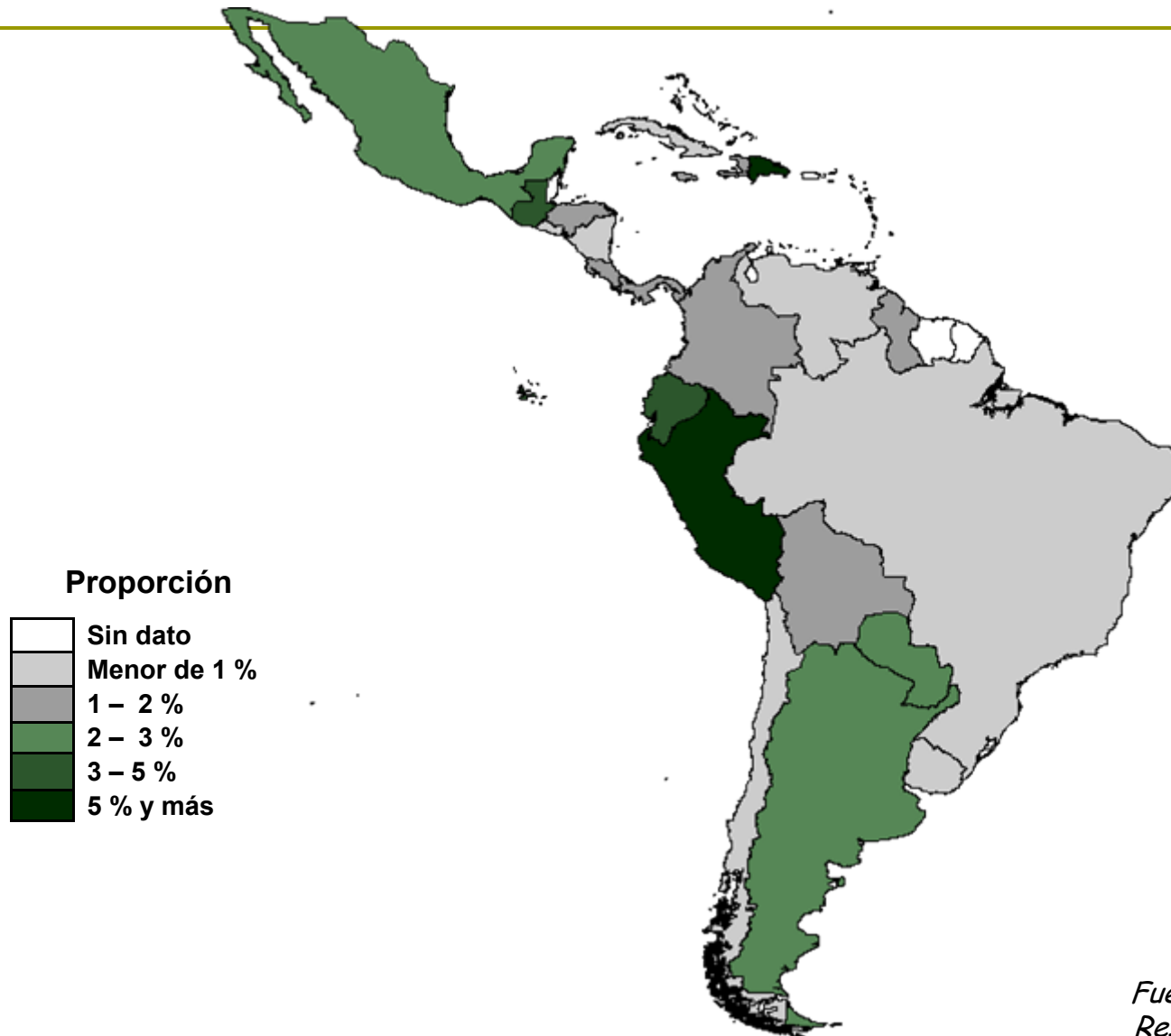
Casos nuevos notificados de TB, todas las formas: Américas, 2006



Número de casos e incidencia de TB BK+ por edad y sexo, Américas, 2006

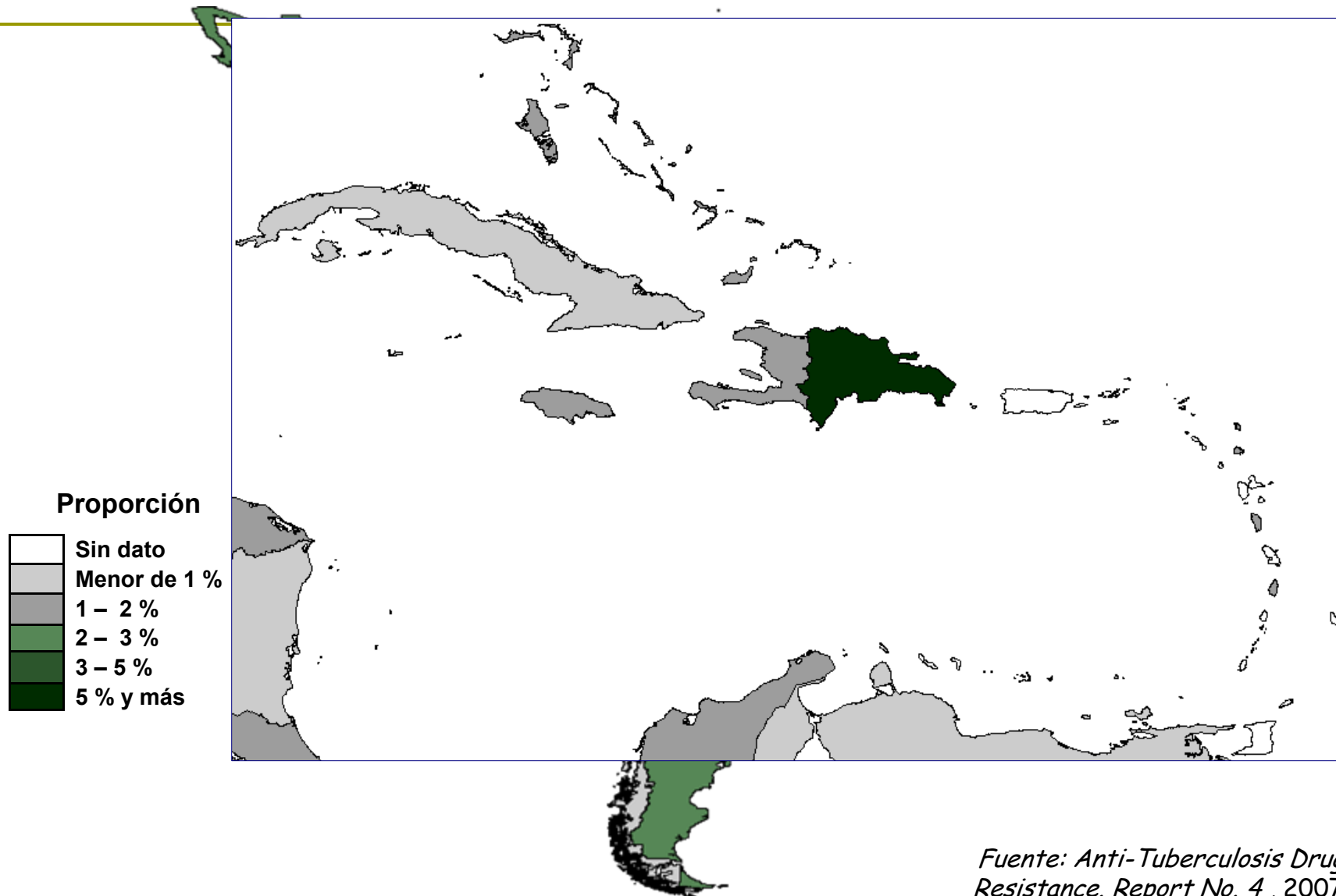


Proporción de TB-MDR en casos nuevos



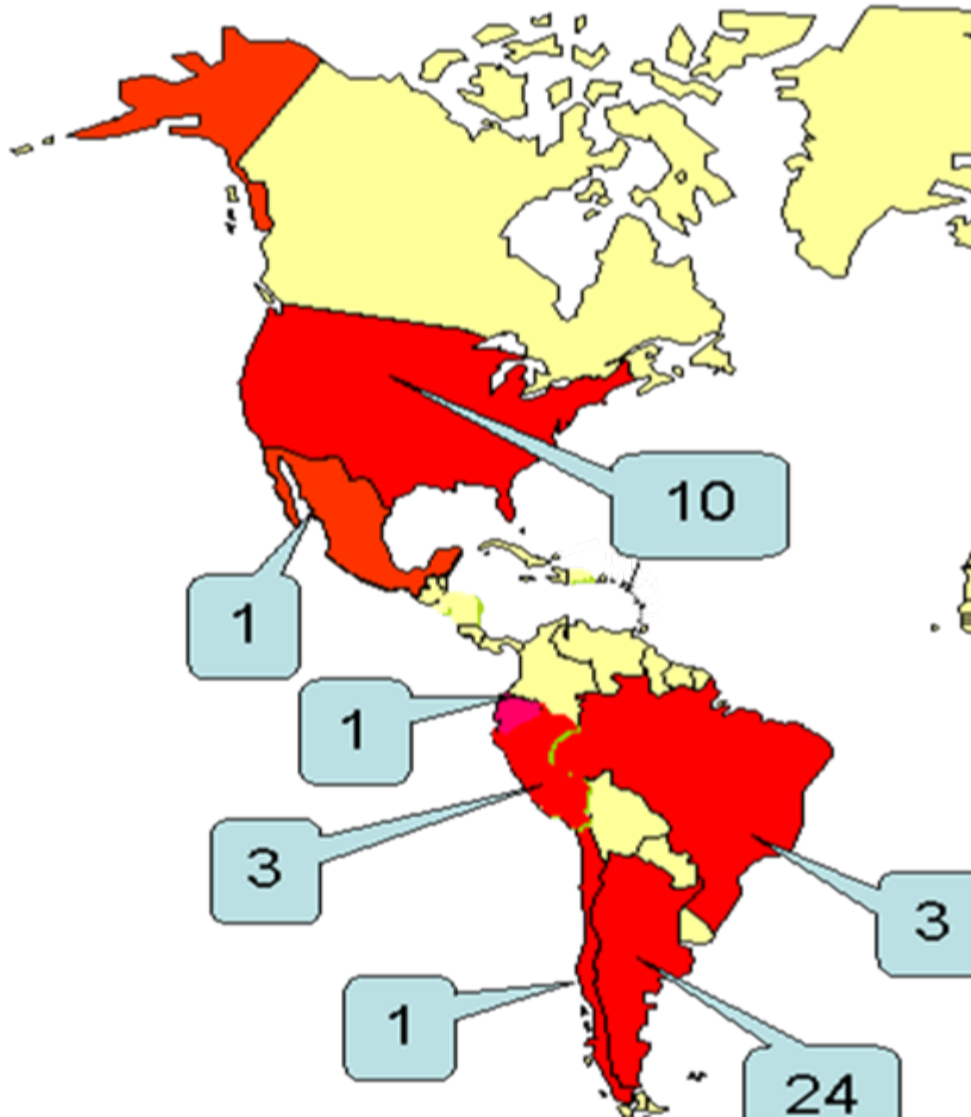
Fuente: Anti-Tuberculosis Drug Resistance. Report No. 4, 2007

Proporción de TB-MDR en casos nuevos



Fuente: Anti-Tuberculosis Drug Resistance. Report No. 4, 2007

Países que reportan al menos un caso de TB- XDR



Información preliminar:
Se identifico XDR-TB en
7 países de las
Américas

Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM)

Meta 8: "Parar y comenzar a revertir la incidencia de TB ..."

Indicador 24 (DOTS)

año

Tasa de detección 70%

2005

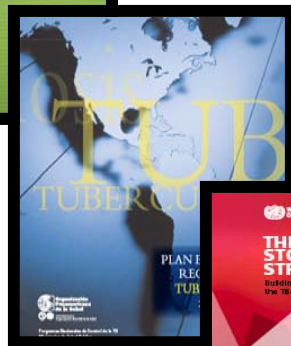
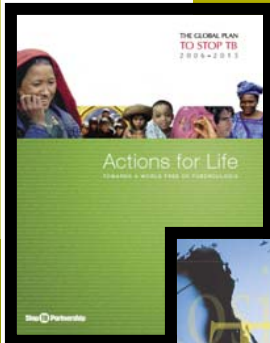
Éxito tratamiento 85%

2005

Indicador 23

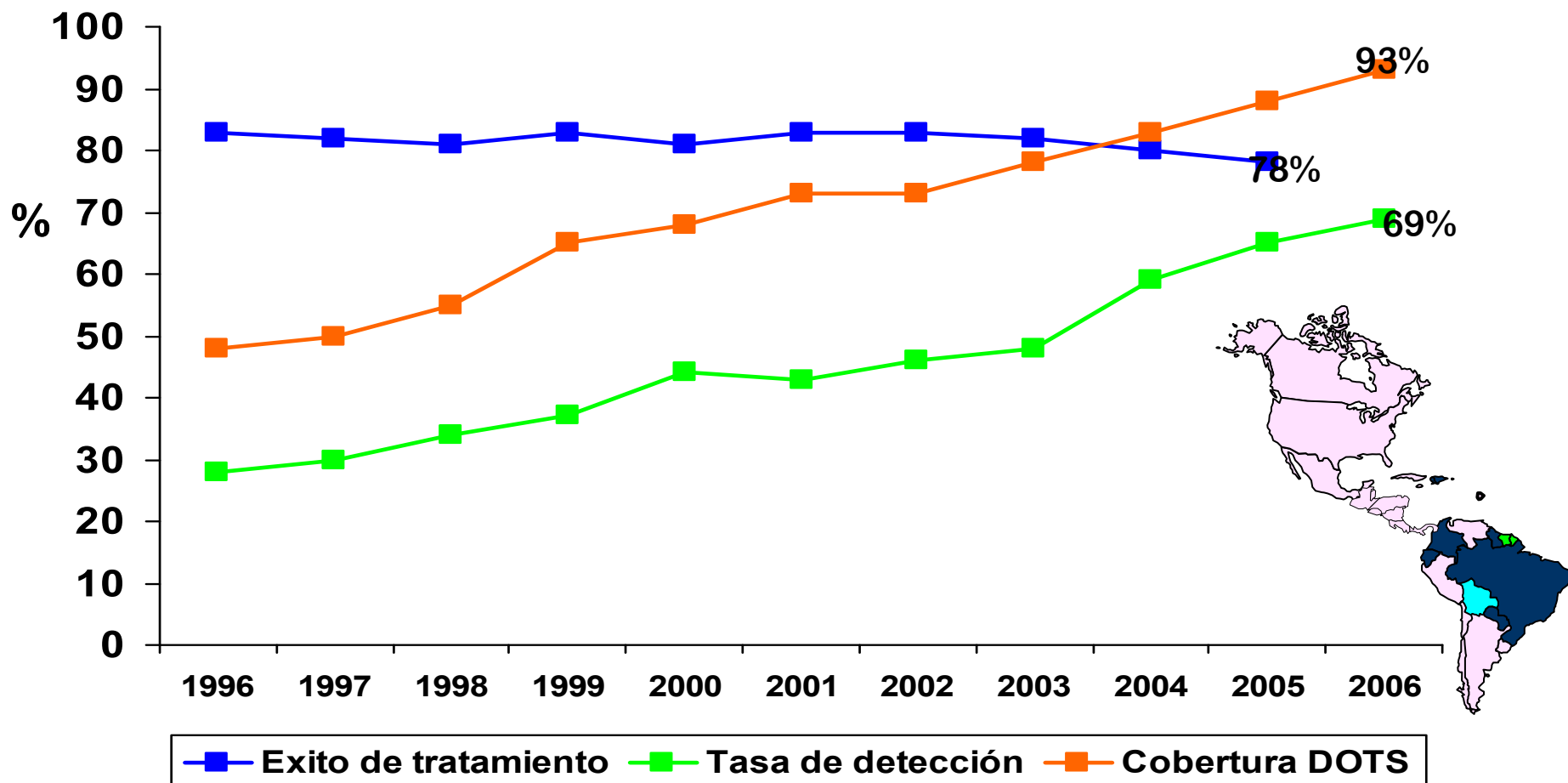
Prevalencia 50% de $\approx 99/100\text{mil}$ 2015

Mortalidad 50% de $\approx 10/100\text{mil}$ 2015



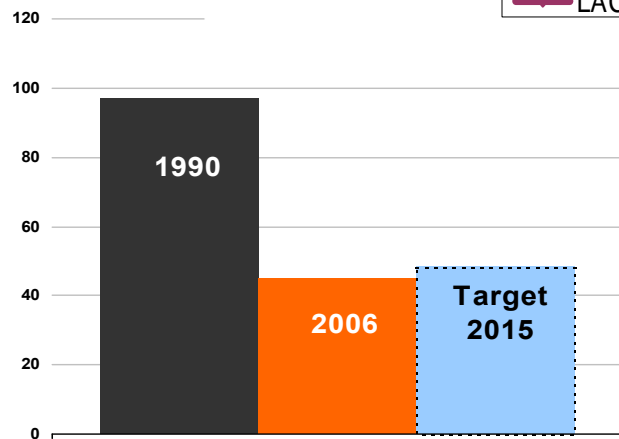
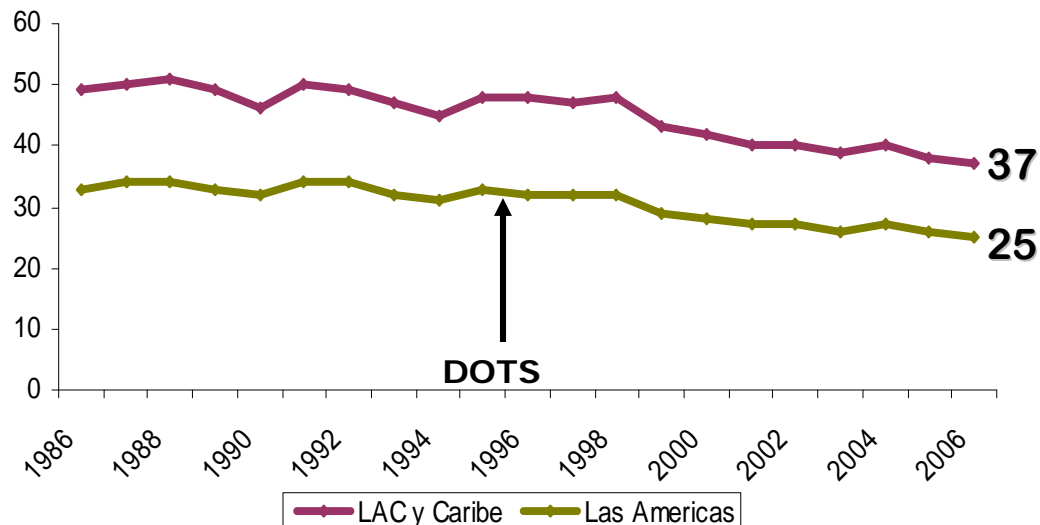
¿Dónde está la TB frente a los ODM?

Meta 24: Tasa de éxito de tratamiento y detección de casos

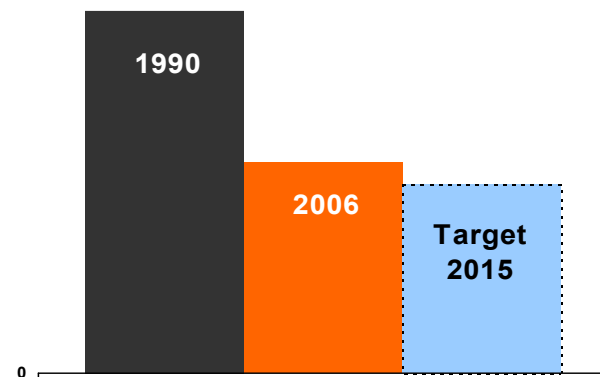


¿Dónde está la TB frente a los ODM?

Meta 23: Incidencia ... prevalencia y mortalidad por TB



Tasa de prevalencia de TB x 100 000 habitantes



Tasa de mortalidad x 100 000 habitantes

Resumen

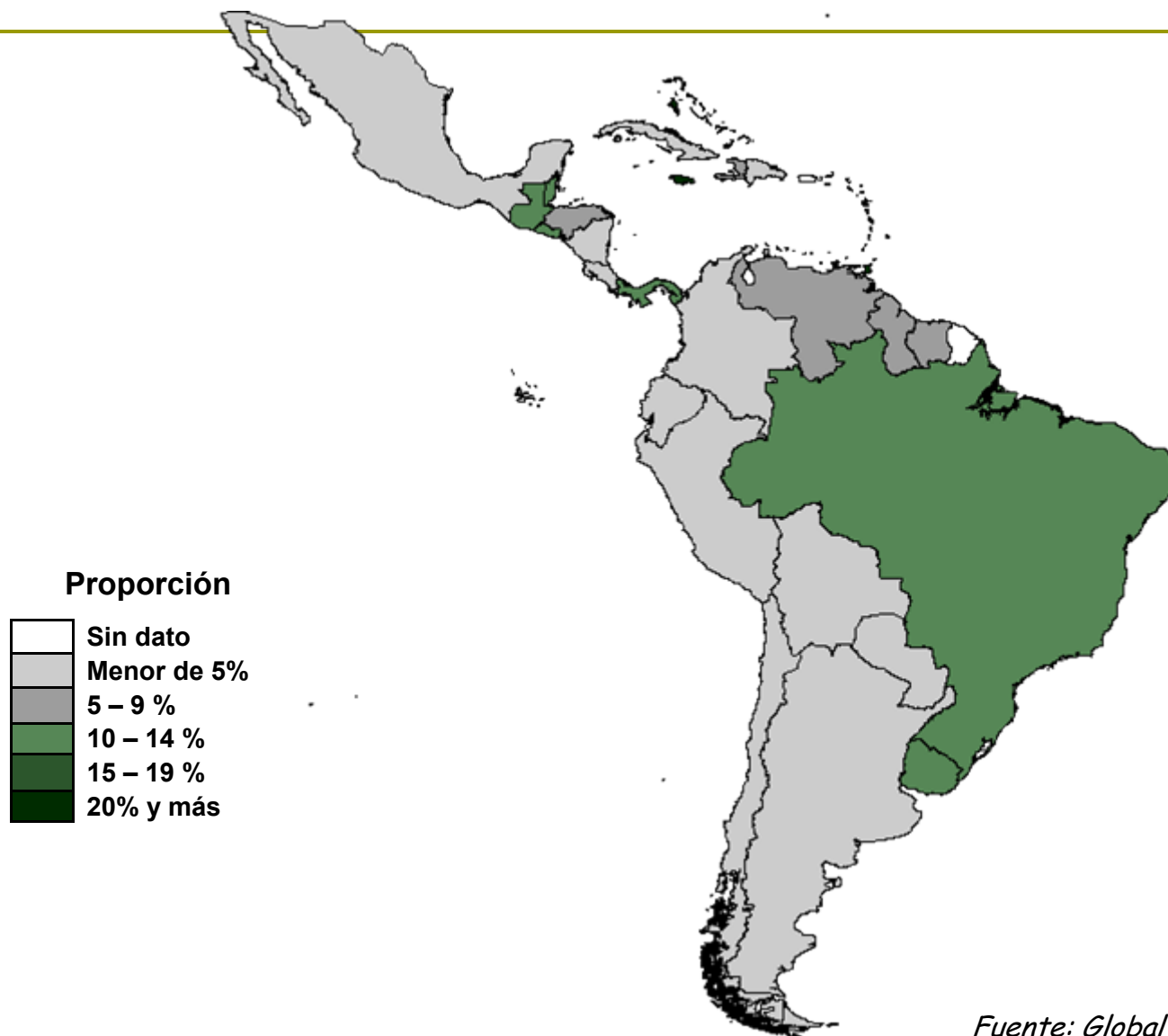
- ❑ **No se llegó a la meta de detección de casos.....**
 - Insuficiente cobertura de DOTS en países de alta carga
 - Baja detección en países con Sistemas Sanitarios débiles, fragmentados y con baja cobertura
- ❑ **No se llegó a la meta de éxito de tratamiento.....**
 - No todos los países aplican DOTS de calidad
- ❑ **La respuesta a nuevos retos es aun insuficientes.....**
 - No existe acceso universal para el tratamiento de la TB-MDR y TB-XDR en la mayoría de los países
 - El fortalecimiento de los SS no es abordada como prioridad
 - La respuesta a TB/VIH ... ¿aún insuficiente?
- ❑ **Se está muy cerca de las metas de impacto....**
 - Los países mas pobres y con alta endemia solo las alcanzaran si implementan acciones deliberadas de control
 - Un país no llegará de acuerdo a estimaciones

Contenido

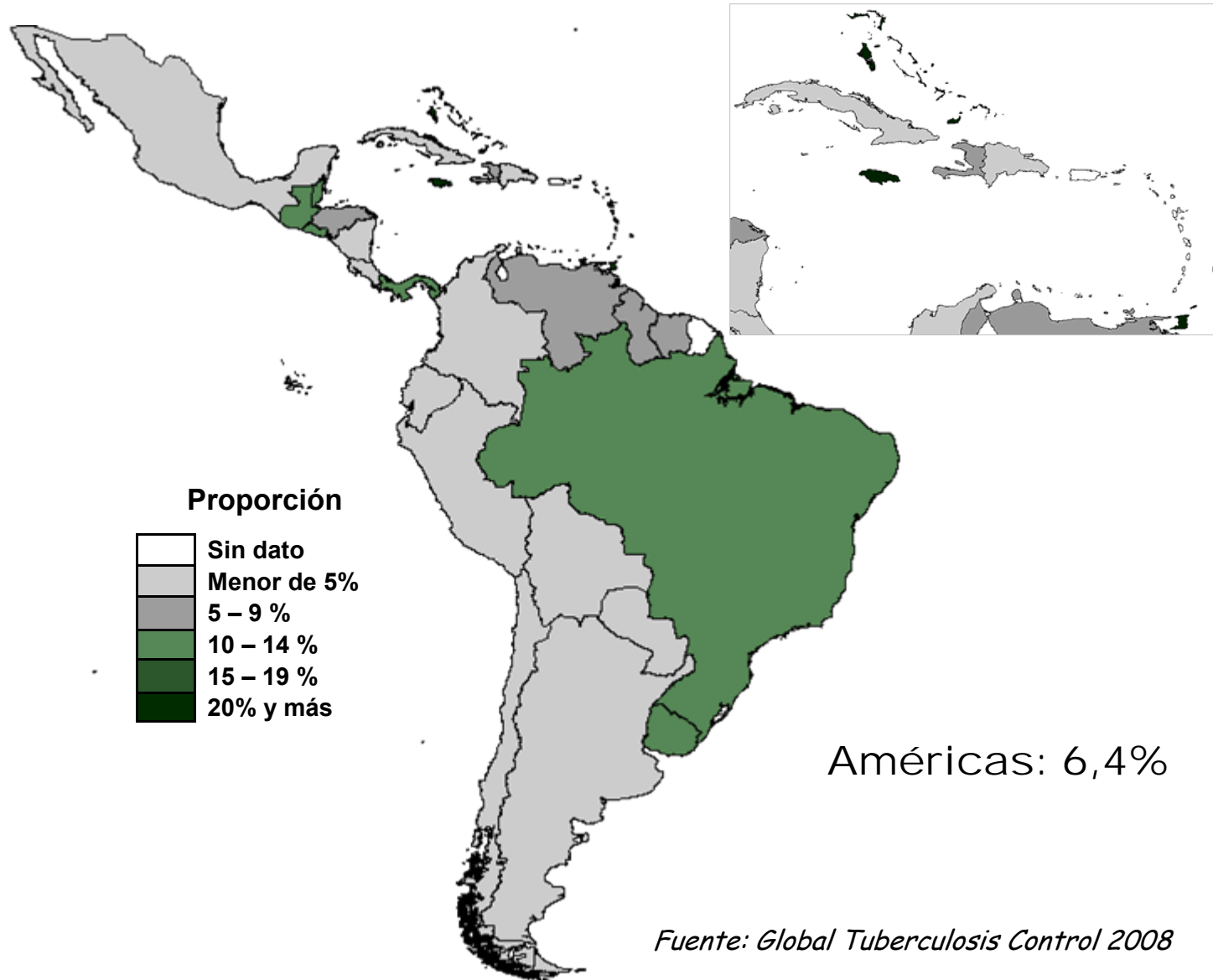


- Situación de la infección VIH/sida
- Situación de la tuberculosis
- **Situación de la coinfección TB/VIH**
- Retos, desafíos y próximos pasos

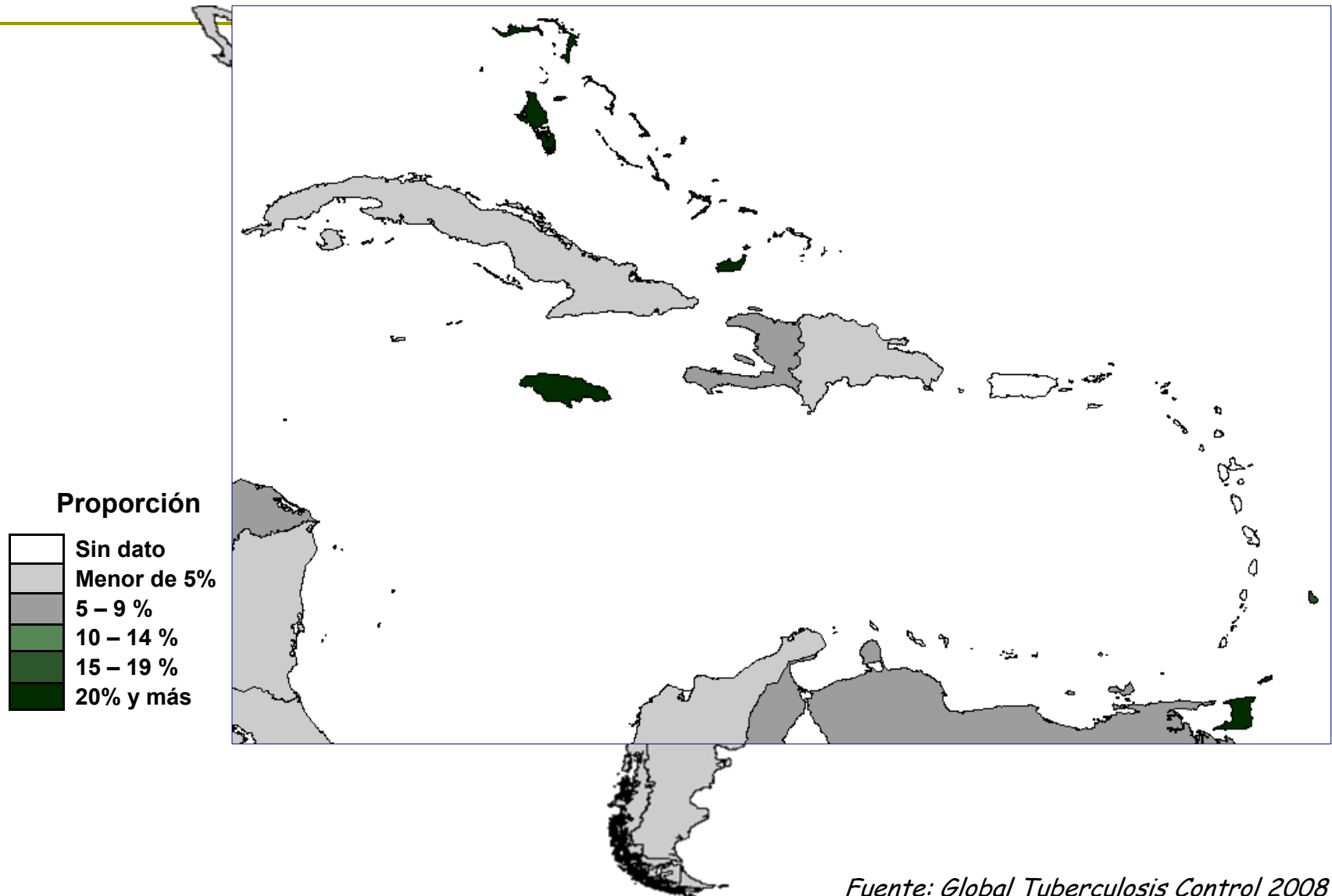
Prevalencia estimada de VIH en casos nuevos de TB, 2006



Prevalencia estimada de VIH en casos nuevos de TB, 2006



Prevalencia estimada de VIH en casos nuevos de TB, 2006



Actividades de colaboración TB/VIH

A. Establecer mecanismos de colaboración

1. **Ente coordinador TB/VIH en todos los niveles**
2. **Vigilancia prevalencia VIH en pacientes con TB**
3. **Planificación conjunta TB/VIH**
4. **Monitoreo y evaluación**

B. Reducir la carga de TB entre personas con VIH/SIDA

1. **Búsqueda intensiva de casos de TB**
2. **Terapia preventiva con INH**
3. **Control de infección en TB en establecimientos de salud y sitios de congregación (prisiones, cuarteles, campos de refugiados)**

C. Reducir la carga de VIH entre los pacientes con TB

1. **Consejería y pruebas VIH**
2. **Métodos de prevención para VIH**
3. **Terapia preventiva con cotrimoxazol**
4. **Atención y apoyo a personas con VIH**
5. **Terapia antirretroviral**

Actividades de colaboración TB/VIH

A. Establecer mecanismos de colaboración

- 1. Ente coordinador TB/VIH en todos los niveles**
- 2. Vigilancia prevalencia VIH en pacientes con TB**
- 3. Planificación conjunta TB/VIH**
- 4. Monitoreo y evaluación**

B. Reducir la carga de TB entre personas con VIH/SIDA

- 1. Búsqueda intensiva de casos de TB**
- 2. Terapia preventiva con INH**
- 3. Control de infección en TB en establecimientos de salud y sitios de congregación (prisiones, cuarteles, campos de refugiados)**

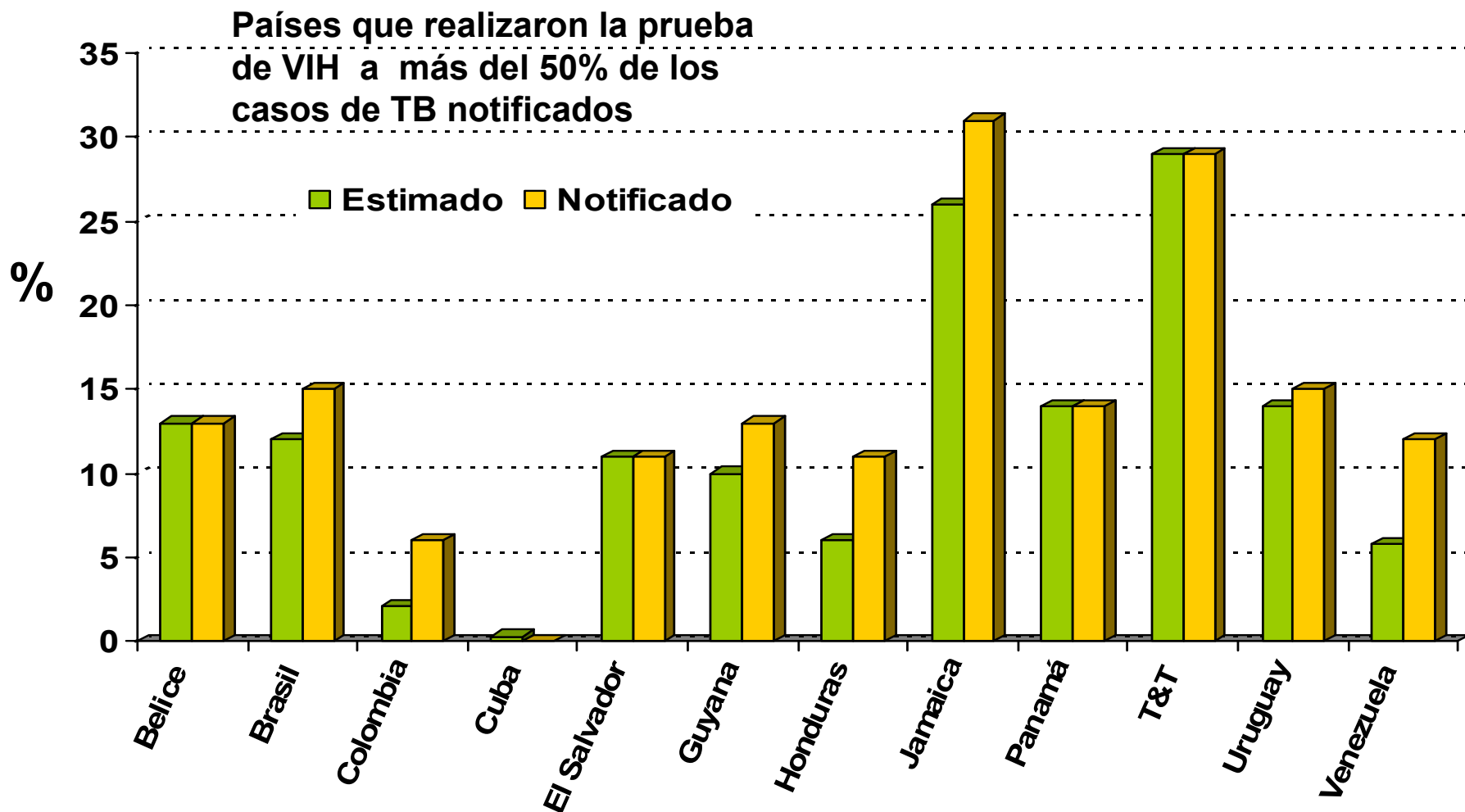
C. Reducir la carga de VIH entre los pacientes con TB

- 1. Consejería y pruebas VIH**
- 2. Métodos de prevención para VIH**
- 3. Terapia preventiva con cotrimoxazol**
- 4. Atención y apoyo a personas con VIH**
- 5. Terapia antirretroviral**

A. Establecer mecanismos de coordinación

País	Ente coordinador TB/VIH	Plan conjunto TB/VIH	Vigilancia VIH en pac. TB	Monitoreo y Evaluación
Argentina	NO	NO	SI	
Belice				
Brasil	SI	SI	SI	
Chile	SI	NO	NO	
Colombia				
Costa Rica	SI	NO	SI	
Cuba	NO	NO	NO	
El Salvador	SI	SI	SI	
Guatemala	SI	SI	SI	
Guyana	SI	SI	SI	
Haití	SI	NO	SI	
Honduras	NO	SI	SI	
México	SI	NO	SI	
Nicaragua	NO	NO	NO	
Panamá	SI	SI	SI	
Paraguay	NO	NO	NO	
Perú	SI	NO	SI	
Rep. Dom.	SI	SI		
Uruguay	SI	SI	SI	
Venezuela	SI	SI	SI	

Prevalencia de VIH en pacientes con TB, Américas, 2006



Actividades de colaboración TB/VIH

A. Establecer mecanismos de colaboración

1. Ente coordinador TB/VIH en todos los niveles
2. Vigilancia prevalencia VIH en pacientes con TB
3. Planificación conjunta TB/VIH
4. Monitoreo y evaluación

B. Reducir la carga de TB entre personas con VIH/SIDA

1. **Búsqueda intensiva de casos de TB**
2. **Terapia preventiva con INH**
3. **Control de infección en TB en establecimientos de salud y sitios de congregación (prisiones, cuarteles, campos de refugiados)**

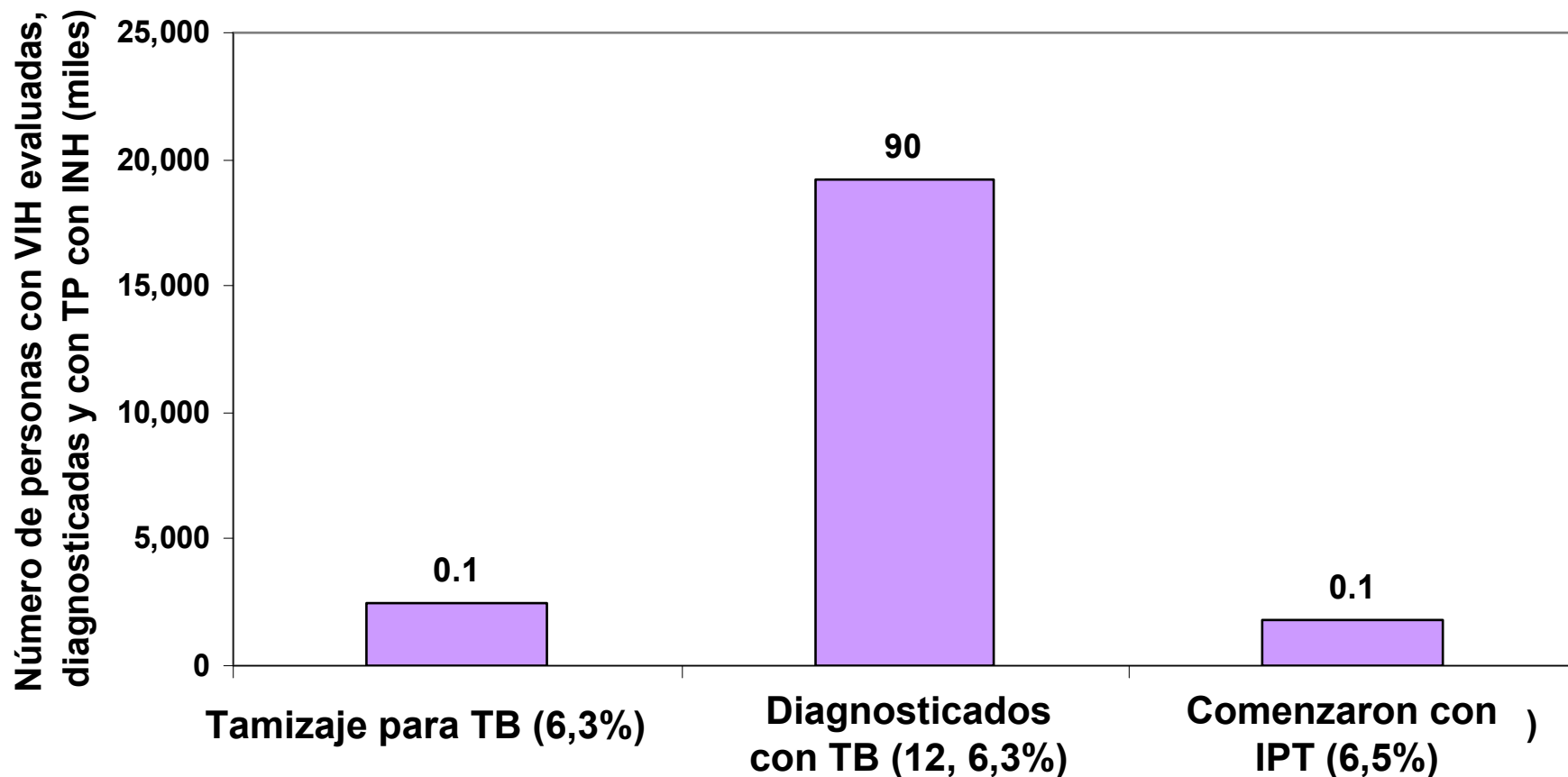
C. Reducir la carga de VIH entre los pacientes con TB

1. Consejería y pruebas VIH
2. Métodos de prevención para VIH
3. Terapia preventiva con cotrimoxazol
4. Atención y apoyo a personas con VIH
5. Terapia antirretroviral

B. Reducir la carga de TB en personas con VIH

País	Búsqueda intensiva de TB	Profilaxis con INH	Control infecciones
Argentina	NO	NO	NO
Belice			
Brasil	SI	SI	SI
Chile	SI	SI	SI
Colombia			
Costa Rica	SI	SI	SI
Cuba	NO	NO	NO
El Salvador	SI	SI	SI
Guatemala	SI	SI	SI
Guyana	SI	SI	SI
Haití	NO	NO	SI
Honduras	SI	SI	SI
México	SI	SI	SI
Nicaragua	SI	SI	SI
Panamá	SI	SI	SI
Paraguay	SI	SI	SI
Perú	SI	SI	SI
Rep. Dom.	SI	SI	NO
Uruguay	SI	SI	SI
Venezuela	SI	SI	SI

Personas con VIH, evaluadas para TB, diagnosticadas y/o con profilaxis con INH



Actividades de colaboración TB/VIH

A. Establecer mecanismos de colaboración

1. Ente coordinador TB/VIH en todos los niveles
2. Vigilancia prevalencia VIH en pacientes con TB
3. Planificación conjunta TB/VIH
4. Monitoreo y evaluación

B. Reducir la carga de TB entre personas con VIH/SIDA

1. Búsqueda intensiva de casos de TB
2. Terapia preventiva con INH
3. Control de infección en TB en establecimientos de salud y sitios de congregación (prisiones, cuarteles, campos de refugiados)

C. Reducir la carga de VIH entre los pacientes con TB

1. Consejería y pruebas VIH
2. Métodos de prevención para VIH
3. Terapia preventiva con cotrimoxazol
4. Atención y apoyo a personas con VIH
5. Terapia antirretroviral

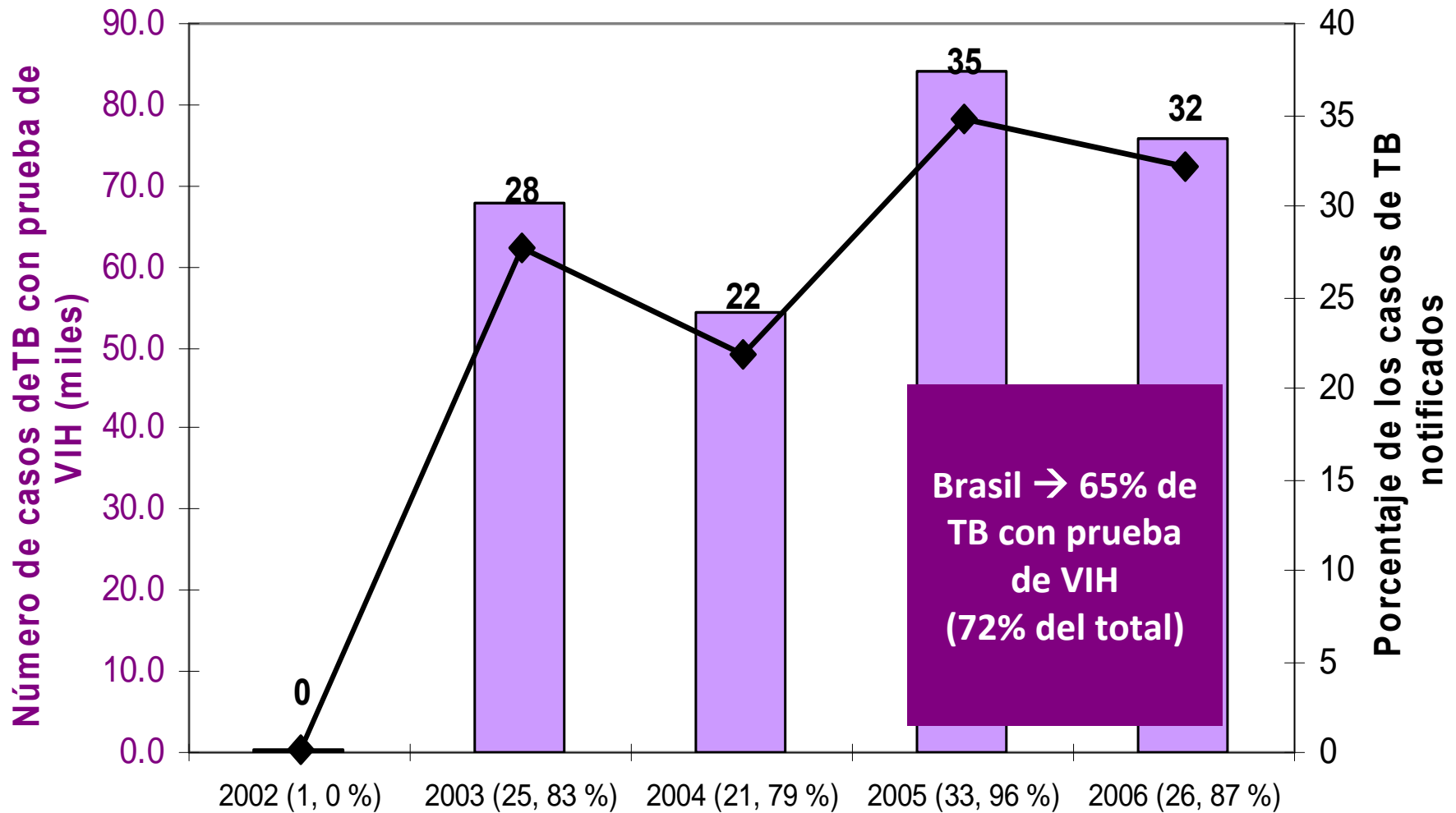
C. Reducir la carga de VIH entre los pacientes con tuberculosis

País	Consej. y prueba VIH	Prevención para VIH	Profilaxis con CMX	Asegurar atención VIH/SIDA	Terapia ARV
Argentina	NO		NO		SI
Belice	SI				
Brasil	SI		SI		SI
Chile	NO		SI		SI
Colombia	SI				
Costa Rica	SI		NO		SI
Cuba	NO		NO		NO
El Salvador	SI		SI		SI
Guatemala	NO		SI		SI
Guyana	SI		SI		SI
Haití	SI*		SI		SI
Honduras	SI		SI		SI
México	SI*		NO		SI
Nicaragua	SI		NO		SI
Panamá	SI		NO		SI
Paraguay	SI*		SI		SI
Perú	SI		SI		SI
Rep. Dom.	SI*		SI		SI
Uruguay	SI		SI		SI
Venezuela	SI		NO		SI

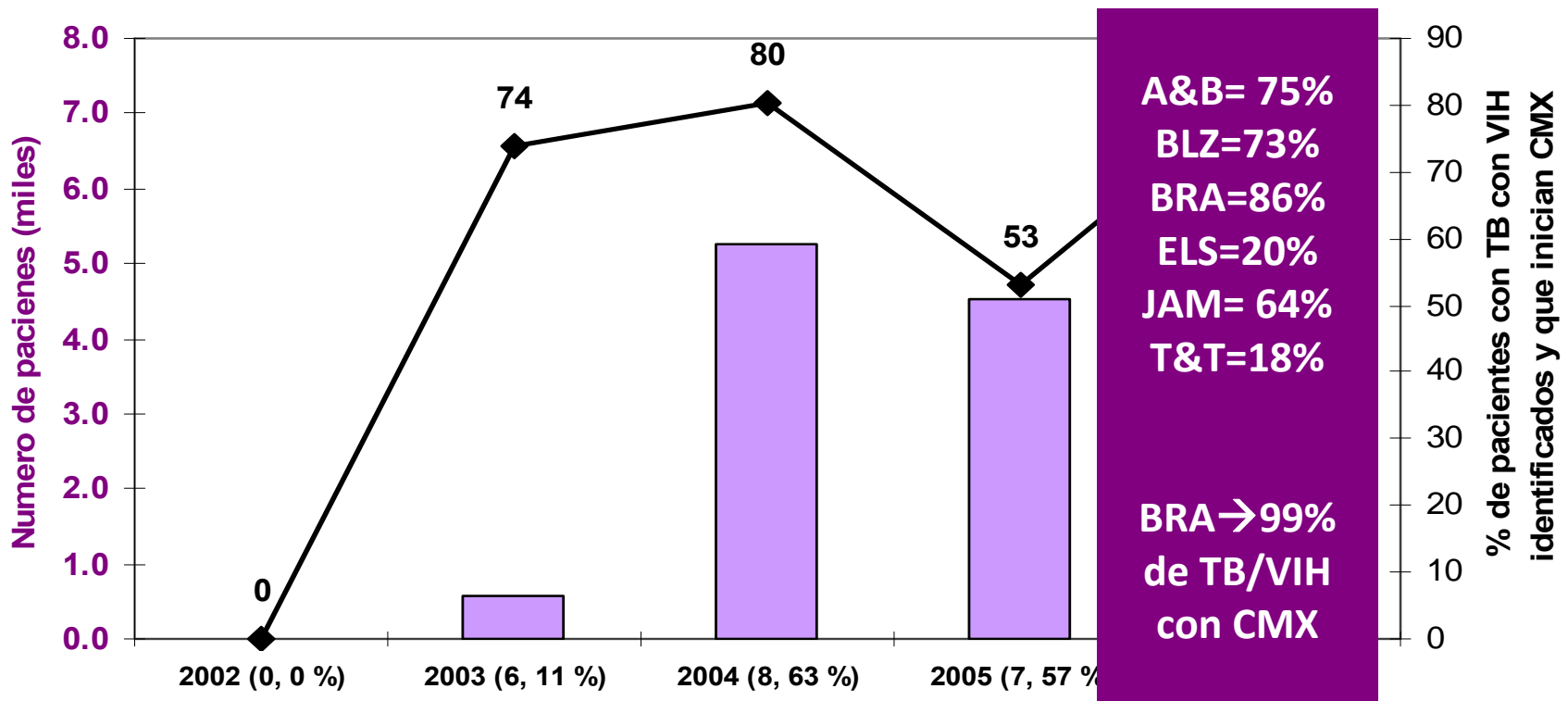
* Solo a grupos específicos

Fuente: Global Tuberculosis Control. WHO Report 2008.

Porcentaje de casos de TB con prueba VIH

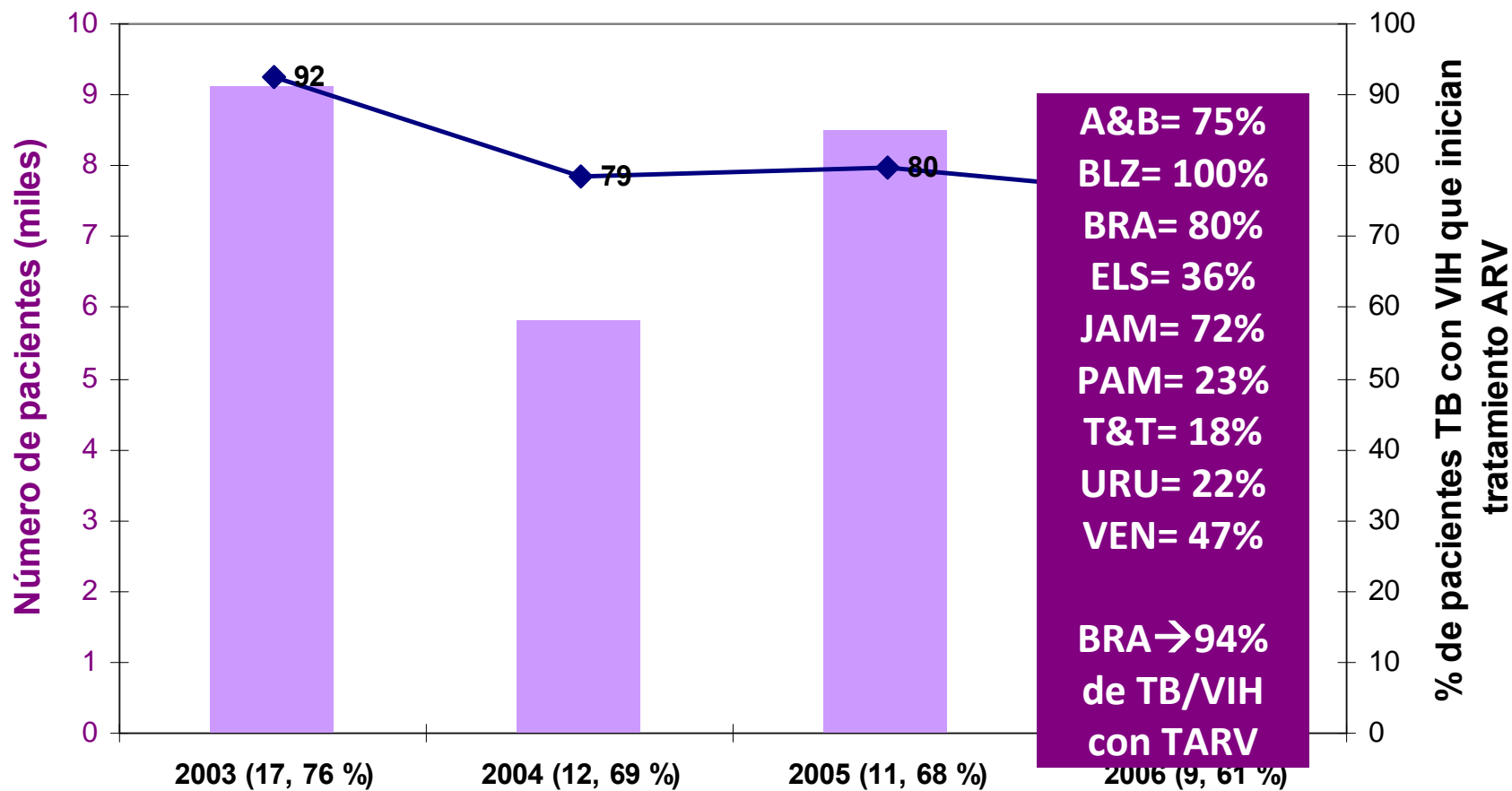


Porcentaje de pacientes con TB/VIH en terapia preventiva con CMX



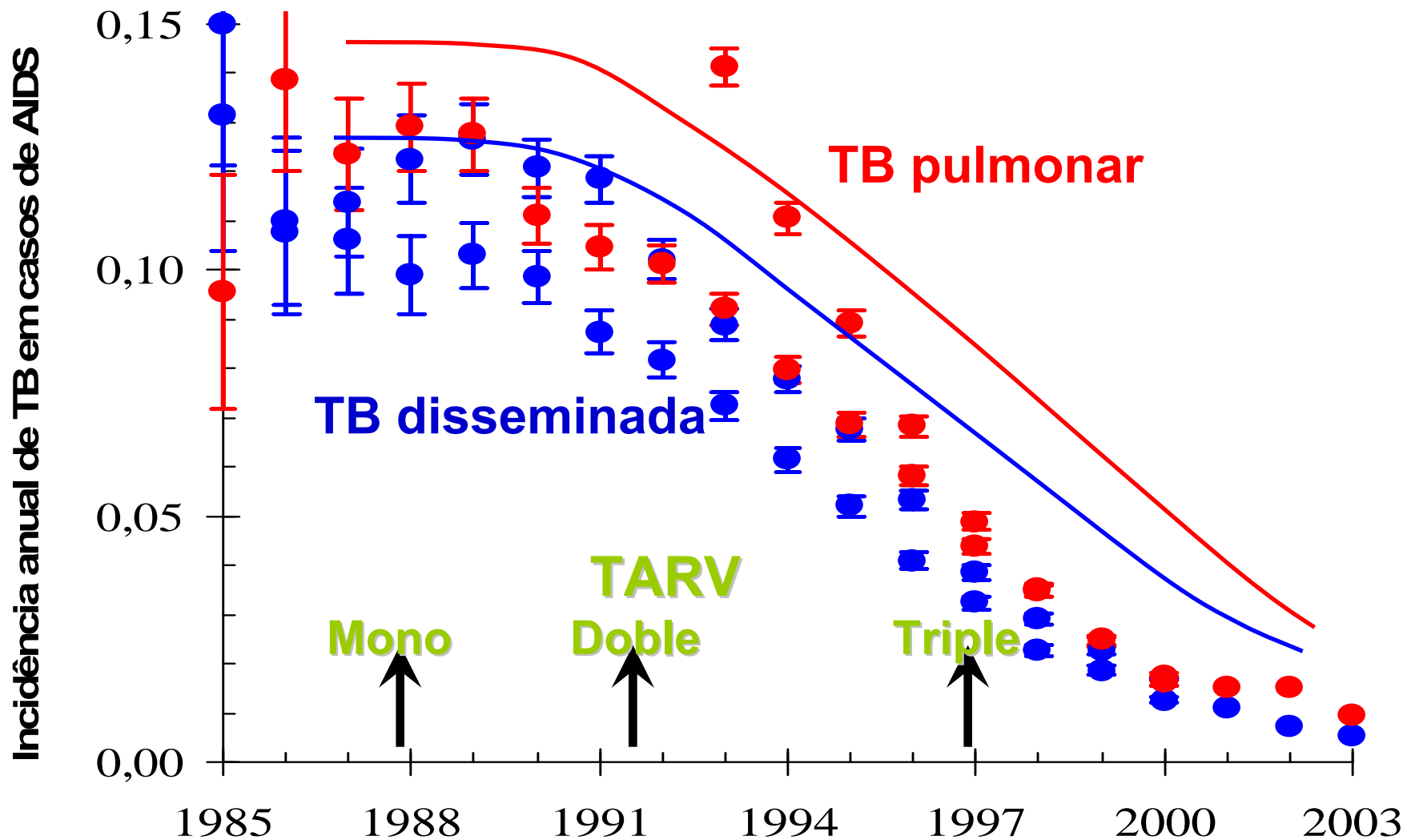
Antigua y Barbuda, Belice, Brasil, El Salvador, Jamaica, Trinidad y Tabago, Brasil

Porcentaje de pacientes TB/VIH que inician TARV



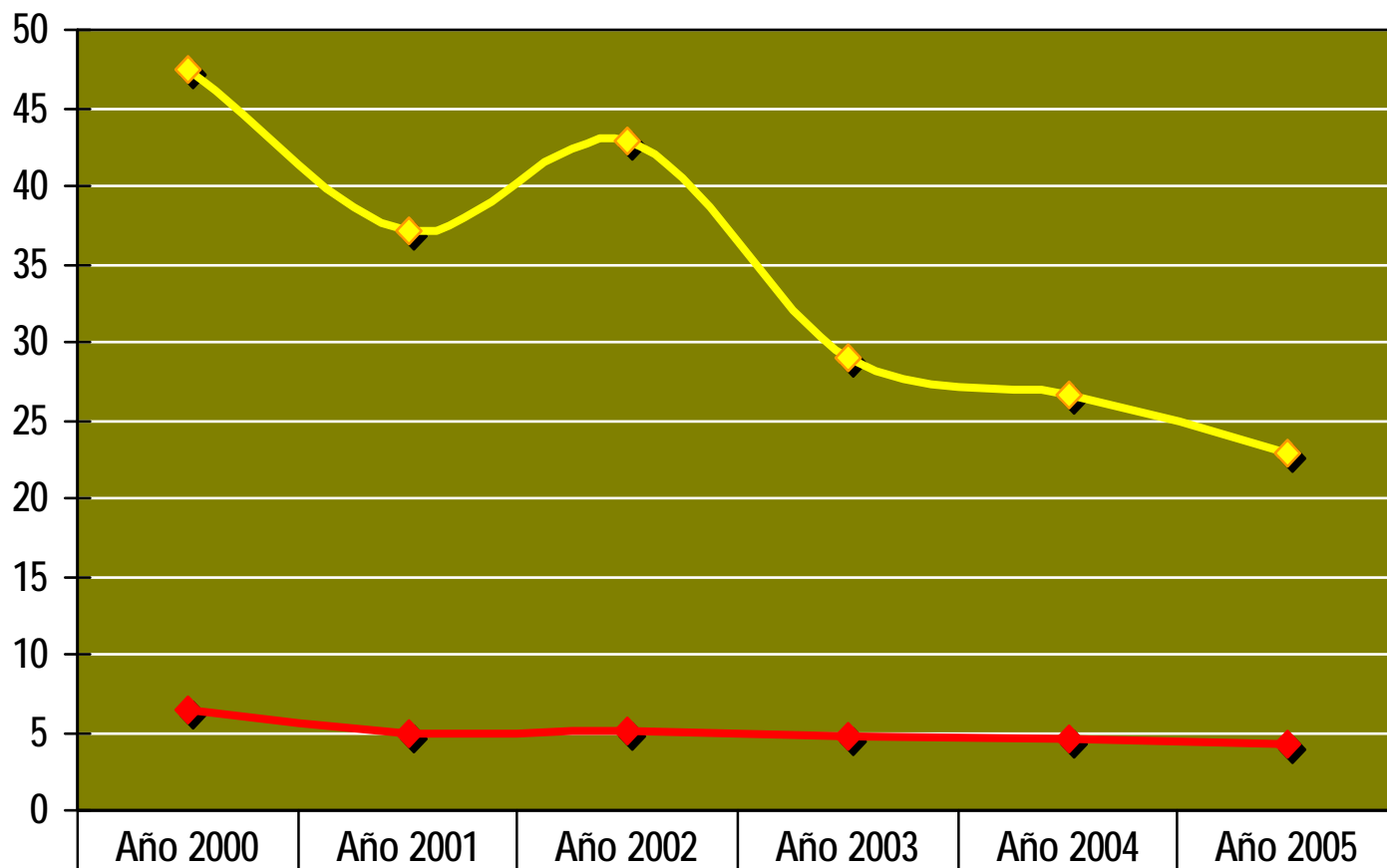
Antigua y Barbuda, Belice, Brasil, El Salvador, Jamaica, Panamá, Trinidad y Tabago, Uruguay, Venezuela, Brasil

Tuberculosis en personas que viven con el VIH (PVV), Brasil, 1985–2003





Porcentaje de pacientes fallecidos con TB pulmonar Bk(+) versus TB/VIH, 2000–2005



	Año 2000	Año 2001	Año 2002	Año 2003	Año 2004	Año 2005
◆ % Fallecidos TB	6.5	4.9	5.1	4.8	4.6	4.2
◆ % Fallecidos TB/VIH	47.4	37.2	42.8	28.9	26.6	22.9

Contenido



- Situación de la infección VIH/sida
- Situación de la tuberculosis
- Situación de la coinfección TB/VIH
- **Retos, desafíos y próximos pasos**

Retos y desafíos

- La TB y el VIH son manejados a diferentes niveles de atención:
 - **Coordinación insuficiente entre ambos programas**
 - Pérdida de pacientes, demora de atención, ▲ de costos
 - Disminución de la calidad de atención, doble notificación...

- Población joven sigue infectándose con VIH y es la mas afectada por TB → ▲ morbilidad, ▲ transmisión de TB, ▲ mortalidad???

- Poblaciones vulnerables son las mismas para ambas epidemias (IDU, prisioneros, HSH..)

- Países pobres con alta incidencia de TB también están afectados por el VIH (Haití, Guyana, Honduras....)

- Personas con VIH, TB-MDR → frecuentan hospitales de 2do y 3er nivel donde no existe programas CI = ▲ transmisión de TB-MDR

- Epidemia TB-MDR y TB-XDR → riesgo de ▲ mortalidad en personas con VIH

Retos y desafíos

- ❑ **Al existir coordinación insuficiente entre ambos programas, se observa que:**
 - ❑ **La coinfección TB/VIH aún no es sentida como prioridad por los PNS → 30% de la mortalidad personas con VIH**
 - ❑ **Las “3 ‘I’es” no están en todos los planes de ambos programas**
 - ❑ **La atención integral de los enfermos TB/VIH no esta siendo garantizada por ambos programas**
 - ❑ **Aun cobertura limitada de oferta de consejería y pruebas VIH a pacientes con TB→ ▼ oferta de TARV en pacientes con TB**
 - ❑ **Inexistencia de esfuerzos conjuntos en implementar acciones de control de infecciones en servicios de salud**
- ❑ **Presupuesto insuficiente o ausente para actividades TB/VIH**
- ❑ **Serios problemas de información TB/VIH**

Próximos pasos

- **Mejorar la coordinación entre ambos programas**
- **Garantizar la implementación de la “3 ‘l’es”:**
 - **Detección activa de TB en personas con VIH**
 - **Tratamiento preventivo con INH**
 - **Control de infecciones**
- **Asegurar atención integral de pacientes TB/VIH → terapia ARV, profilaxis con CMX (oportuna y gratuitamente), soporte social, etc.**
- **Efectuar esfuerzos conjuntos para financiar el componente TB y VIH (programas nacionales, FG)**
- **Mejorar los sistemas de información de ambos programas**
- **Riesgo de TB-XDR es un llamado para mejorar las actividades de colaboración TB/VIH y es una oportunidad para la abogacía → fortalecer el CI**



GRACIAS
THANK YOU
OBRI GADO
MERCI