

# Aportes de la búsqueda de casos de TB en pacientes con VIH

**OPS/OMS**



## Carga mundial de TB y su relación con el VIH

- Al menos **un tercio** de los 33 millones de personas VIH (+) también están infectadas por TB, y corren un riesgo mucho mayor de padecer TB activa.
- Las personas VIH (+) tienen una probabilidad hasta **50 veces** mayor padecer TB activa en comparación con los no infectados.
- El VIH también aumenta la probabilidad de recidiva en pacientes tratados anteriormente de TB.

## **Carga mundial de TB y su relación con el VIH**

- La TB es la principal causa de enfermedad y muerte en personas infectadas por el VIH en el mundo. En algunos entornos, la TB causa la muerte de hasta **el 50%** de los pacientes con SIDA.
- Sin tratamiento apropiado, aproximadamente un **90%** de los pacientes VIH mueren 2 a 3 meses después de iniciar la enfermedad.

## **Carga Mundial de TB y su relación con el VIH**

**La TB es frecuentemente la primera manifestación del SIDA.**

***Las dos enfermedades constituyen una combinación mortal, dado que juntas tienen consecuencias mucho más graves que cualquiera de ellas por separado.***

**En pacientes VIH, la TB *puede curarse* administrando tratamiento durante un periodo de 6 a 8 meses.**

## **Actividades colaborativas recomendadas en materia de tuberculosis y VIH**

A. Establecimiento de mecanismos de colaboración

**B. Reducción de la carga de enfermedad por tuberculosis en personas que conviven con el VIH/SIDA**

**B.1 Intensificación de la búsqueda de casos de tuberculosis**

B.2 Introducción de tratamiento preventivo con Isoniazida

B.3 Garantía del control de la infección tuberculosa en los organismos de salud e instituciones colectivas.

C. Reducción de la carga de enfermedad por VIH/SIDA en los pacientes con tuberculosis

# **Intensificación de la búsqueda de casos de tuberculosis**

**Identificación temprana de signos y síntomas de la enfermedad y el diagnóstico y tratamiento oportuno en:**

- Los afectados por el VIH/SIDA y sus contactos directos,**
- grupos en mayor riesgo para VIH y**
- personas que viven en instituciones colectivas (ej: cárceles, albergues de trabajadores, cuarteles de policía y cuarteles militares, comunidades incluyendo las personas desplazadas)**

# Ventajas

- Interrumpe la transmisión a través de los casos infecciosos,
- Previene la mortalidad innecesaria de una enfermedad curable
- Disminuye el riesgo de transmisión intrahospitalaria de TB
- Brinda la oportunidad de proporcionar tratamiento anti-TB preventivo a los pacientes VIH-positivos.
- La búsqueda intensificada de casos de TB
  - es factible,
  - no exige demasiado tiempo y puede realizarse en los servicios de salud existentes sin mayor costo adicional.
  - Los consejeros capacitados y otros trabajadores de salud no especializados pueden utilizar un cuestionario breve sobre los síntomas para identificar los casos activos.

## **Probables barreras para la búsqueda intensificada (1)**

- La herramienta recomendada de la investigación de TB en VIH se considera poco sensible.
- Falta de planes nacionales estratégicos y operativos de IBCT.
- Temor que la detección y el tratamiento cada vez mayores de nuevos casos podrían llevar a resultados más pobres del tratamiento y al desarrollo de la resistencia donde los programas de TB están actualmente débiles.
- Temor por sobre carga de sistemas (trabajo adicional/poco entrenamiento)

## Probables barreras para la búsqueda intensificada (2)

- Obtención del diagnóstico
  - Carencia de herramientas de diagnóstico rápida, simple y exacta para TB
  - Sistemas de laboratorio débiles
  - Problemas con remisiones a los sitios de diagnóstico / transporte del espécimen / entrega de resultados
- Baja incorporación de las intervenciones de TB en los actores de la respuesta al VIH incluyendo los responsables políticos y los proveedores de servicios.

# Recomendaciones programáticas

- Planes estratégicos y operativos: definir metas y desarrollar de protocolos y procedimientos estándar conjuntos (PNS y PNT)
- Asegurar disponibilidad de servicios de DX de TB para todos
- Fortalecer el sistema de referencia y contra-referencia
- Desarrollar un sistema de M&E para la búsqueda intensiva .
- Implementar los planes para alcanzar las metas, que incluya HHR, infraestructura física, capacitación de personal, equipamiento y gestión de suministros.
- Asegurar un programa de apoyo a la adherencia

## **Se deben tener guías operativas para:**

- *Como integrar la búsqueda intensiva en el rango de servicios relacionados al VIH:* VCT, grupos de ayuda, clínicas del ARV, clínicas de PMTCT, cuidado en el hogar, sitios de congregación.
- *Gestión de RRHH:* supervisión, entrenamiento y programa de IBCT. Control integrado de la infección de la TB: buenas prácticas del control de la infección
- *Flujogramas de atención:* percepción de la IBCT como una parte rutinaria de cuidado del VIH
- *Sistema de Información para M&E*

# Cuestionario simplificado para servicios de consejería

- Preguntas para todas las personas en los servicios de VCT:

- Si tienen tos por más de 2 semanas
- fiebre,
- Pérdida de peso,
- Sudores nocturnos
- Adenopatías inexplicables en cuellos o axilas.



Referencia a un servicio de diagnóstico de TB

# Retos

- Pérdida de pacientes del tamizaje al diagnóstico
- Distintos lugares de la atención y la toma de muestras
- Capacidad de los laboratorios
- Búsqueda de casos fuera de las instituciones de salud
- Búsqueda en niños y formas extrapulmonares
- Servicios “amigables”: servicios de prevención atención, centrados en el paciente
- Diagnóstico temprano y tratamiento de TB = función central de cualquier servicio de VIH

“Los programas de VIH se han incrementado dramáticamente por el fuerte trabajo de las organizaciones comunitarias quienes están involucradas en abogacía, apoyo, diagnóstico, cuidado y tratamiento. Debemos comprometer a estos grupos en la IBCT y estos grupos necesitan reconocer porque la IBCT debe ser una prioridad”.

*Dr. Jay Varma*

**¡Muchas  
gracias!**

