

Actividades conjuntas TB/VIH

Perú



Razones para la realización de actividades conjuntas TB/VIH en el Perú

- La principal causa de muerte en TB, es la comorbilidad con VIH (20% de los fallecimientos notificados en TB presentaron VIH).
- 27% de los casos nuevos que ingresaron a la cohorte de comorbilidad fallecieron.
- La Prevalencia de VIH en personas con TB MDR en el grupo de 20-59 años de edad, es 2,5 veces más que en trabajadoras sexuales.
- TB y VIH comparten en el país los mismos nichos epidemiológicos, por tanto las intervenciones conjuntas son doblemente costo efectivas.

En el Perú cuánto hemos avanzado en actividades colaborativas TB/VIH

A. Establecer mecanismos de colaboración

1. *Instalación de comités para actividades colaborativas TB/VIH según niveles de complejidad.*

Durante el año 2006 se concreta la conformación del “**Comité de Comorbilidad TB/VIH**”, llevándose a cabo en el marco de la Evaluación Nacional de la ESN-PCT 2007.

Se ha incorporado en el PEM TB y PEM VIH las actividades colaborativas.



En el Perú cuánto hemos avanzado en actividades colaborativas TB/VIH

A. Establecer mecanismos de colaboración

2. Vigilancia de la prevalencia del VIH entre los pacientes con tuberculosis.

Se tiene planificado para el año 2009 la realización del *Estudio de prevalencia de VIH en los pacientes con TB* en todo el país.

Articular el sistema de vigilancia de VIH en el Sistema de información del Programa Nacional de Tuberculosis (PNT).



En el Perú cuánto hemos avanzado en actividades colaborativas TB/VIH

A. Establecer mecanismos de colaboración

3. *Planificación conjunta TB/VIH*

- Pendiente el desarrollo de un plan conjunto.
- Pendiente la actualización de la Norma Técnica para TB/VIH
- Movilización de recursos para TB/VIH

La *Norma Técnica de Salud para el Control de la Tuberculosis* proporciona el marco legal técnico normativo para el financiamiento de las actividades colaborativas a nivel nacional con participación del sector y cooperantes

- *Entrenamiento y desarrollo de capacidades en TB/VIH*

Durante los años 2006–2008, se han capacitado en consejería VIH para pacientes a 274 profesionales de la salud.



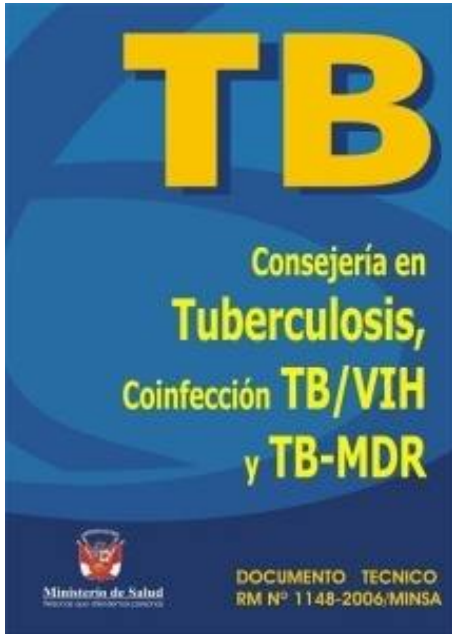
En el Perú cuánto hemos avanzado en actividades colaborativas TB/VIH

A. Establecer mecanismos de colaboración

3. *Planificación conjunta TB/VIH*

▪ *Actividades de ACMS en TB/VIH*

- ✓ Durante los últimos cuatro años la ESN-PCT viene participando en diferentes espacios decisores ejerciendo abogacía respecto al tema de la comorbilidad TB/VIH desde MCP, el Comité Perú Alto a la Tuberculosis y el Comité de Comorbilidad TB/VIH
- ✓ Se ha elaborado la Guía de Acompañamiento en TB, TB MDR y Comorbilidad TB /VIH
- ✓ Desde el 2005 a la fecha se viene trabajando el tema de la comorbilidad TB/VIH en el marco de la Celebración de la efeméride con motivo del Día Mundial de Lucha Contra la Tuberculosis



En el Perú cuánto hemos avanzado en actividades colaborativas TB/VIH

A. Establecer mecanismos de colaboración

3. Planificación conjunta TB/VIH

- Involucramiento de la comunidad en actividades colaborativas TB/VIH

Se viene involucrando a las PAT para la formación de Consejeros Pares a través de la V Ronda del FM a la fecha son 250 consejeros.

- Investigaciones operativas

Las que se han realizado de manera puntual en población penitenciaria, las que tienen como parte de su protocolo el ofrecimiento de las pruebas rápidas de tamizaje.



En el Perú cuánto hemos avanzado en actividades colaborativas TB/VIH

A. Establecer mecanismos de colaboración

4. Monitoreo y evaluación

Las que se vienen realizando a través de los instrumentos generados para tal fin:

- *Libro de Quimioprofilaxis para PVVS*
- Ficha de Recolección de Datos de Comorbilidad TB/VIH en la ESN-PCT
- Como parte del financiamiento del FM se ha conformado un equipo de monitoreo integrado por:
 - 1 Médico consultor en actividades interprogramáticas TB/VIH
 - 3 Enfermeras
 - 1 Psicólogo
 - 1 Neumólogo
 - 1 Digitador



En el Perú cuánto hemos avanzado en actividades colaborativas TB/VIH

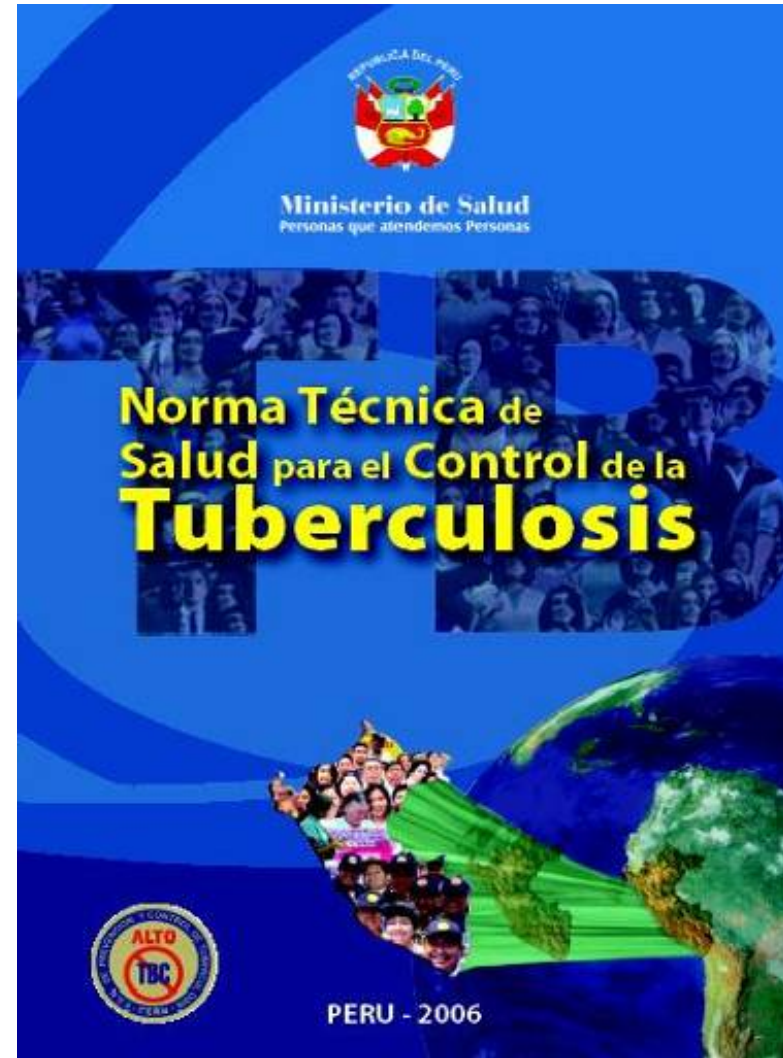
B. Disminuir la carga de tuberculosis entre las personas afectadas por el VIH/SIDA

1. Intensificación de la detección de casos de Tuberculosis.

Las PVVS diagnosticadas, son inmediatamente evaluadas para d/c de tuberculosis, según se encuentra referenciado en La *Norma Técnica de Salud para el Control de la Tuberculosis* y en la Norma

2. Tratamiento preventivo con Isoniazida.

Desde el año 1995 se proporciona quimioproxilaxis con Isoniazida a las PVVS en el país, previo descarte de TB activa



En el Perú cuánto hemos avanzado en actividades colaborativas TB/VIH

B. Disminuir la carga de Tuberculosis entre las personas afectadas por el VIH/SIDA

3. **Asegurar el control de la infección tuberculosa en los EESS y poblaciones cerradas.**



Documentos normativos

- ✓ Control de Infecciones de Tuberculosis en Establecimientos de Salud (2005)
- ✓ La Norma Técnica de Salud para el Control de la Tuberculosis (2006)
- ✓ Manual de Capacitación en Tuberculosis Módulo 5 Control de Infecciones (2006).
- ✓ Norma Técnica de aislamiento hospitalario.



En el Perú cuánto hemos avanzado en actividades colaborativas TB/VIH

B. Disminuir la carga de Tuberculosis entre las personas afectadas por el VIH/SIDA



3. *Asegurar el control de la infección tuberculosa en los EESS y poblaciones cerradas.*

- MINSA y CDC realizaron intervenciones en EESS para adecuación y mejoras de infraestructura y Capacitación.
- II y V Rondas del FM realizaron intervenciones en EESS para adecuación y mejoras de infraestructura asimismo intervenciones en Establecimientos Penitenciarios las cuáles consideraron: Capacitación y edificación de clínicas para la atención de personas privadas de libertad (PP) en los penales más grandes del país.
- En la V Ronda del FM se realiza:
 - Capacitación de Personal de Salud en Control de Infecciones
 - Centros de Excelencia para el manejo de la tuberculosis (20 hospitales nacionales y 12 CS en Lima y Callao).



En el Perú cuánto hemos avanzado en actividades colaborativas TB/VIH

C. Disminuir la carga de VIH/SIDA entre los pacientes con tuberculosis

1. *Proveer consejería y prueba de tamizaje para VIH.*

... “A toda persona con diagnóstico de TB se debe solicitar pruebas diagnósticas de VIH, previa consejería; de resultar positiva la prueba solicitar conteo de CD4 y carga viral para determinar el estadio.”

Norma Técnica de Salud para el Control de Tuberculosis

2. *Garantizar métodos de prevención para el VIH.*

- Consejería en Tuberculosis, Coinfección TB/VIH y TB-MDR
- *Guía Nacional de Consejería ITS/VIH SIDA 2006*



En el Perú cuánto hemos avanzado en actividades colaborativas TB/VIH

C. Disminuir la carga de VIH/SIDA entre los pacientes con tuberculosis

3. *Terapia preventiva con Cotrimoxazol.*

En el Perú desde el año 1996 se proporciona de manera gratuita a las PVVS terapia preventiva con Cotrimoxazol.

4. *Asegurar atención y apoyo a los pacientes seropositivos*

Los pacientes con diagnóstico de Comorbilidad TB/VIH son manejados de manera diferenciada por su condición de doblemente infectados, procurándoseles a través del personal de los EESS el acceso oportuno desde la sospecha del diagnóstico.

5. *Tratamiento antirretroviral*

- Centros de administración de tratamiento antirretroviral.
- El manejo técnico gerencial de la ESN-PCT a nivel de los 7,136 EESS a nivel nacional se convierte en una fortaleza que garantice el diagnóstico de la comorbilidad TB/VIH propiciando el enrolamiento al tratamiento antirretroviral.
- Establecimientos Penitenciarios y Sanidades de las Fuerzas Armadas y Policiales desarrollan similar trabajo en sus poblaciones asignadas.

Ministerio de Salud
Promoviendo la salud
Preveniendo las enfermedades

TARGA
TRATAMIENTO
ANTIRRETROVIRAL
DE GRAN ACTIVIDAD PARA
PERSONAS VIVIENDO CON VIH

Recuerde que:
El ingreso al Tratamiento Antirretroviral es
VOLUNTARIO, CONFIDENCIAL
Y ESTÁ A SU ALCANCE
Para mayor información acuda a un
establecimiento de salud o llame gratis a:

Infosalud
0800-10828

TARGA
TRATAMIENTO
ANTIRRETROVIRAL
DE GRAN ACTIVIDAD PARA
PERSONAS VIVIENDO CON VIH
COMPARTIMOS ESPERANZAS

INFÓRMESE

Esta es una contribución de Infosalud al esfuerzo nacional para mejorar la calidad de vida de las personas viviendo con VIH/SIDA. Ingresar y apoyar al sistema. Proyecto Vigía

Ministerio de Salud
Organización Mundial de la Salud
Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA
UNAIDS

Infosalud / Centro Nacional de VIH/SIDA

Compromisos

- Análisis de la situación de la coinfección TB/VIH (enero de 2009)
- Elaborar y comenzar a implementar el Plan Conjunto TB/VIH (marzo de 2009).
- Estudio de Prevalencia de VIH en TB (abril de 2009)
- Aprobación de la actualización de la *Norma técnica TB/VIH y Guía Clínica TB/VIH* (junio de 2009)
- Dos reuniones nacionales de evaluación TB/VIH (abril y noviembre de 2009)
- Elaboración de Planes de Control de Infecciones en 20 hospitales más donde se brinda tratamiento antirretroviral. (diciembre de 2009)



***“Desde la gerencia a la excelencia
en el desarrollo de las actividades
colaborativas TB/VIH”***

