

MINISTERIO DE SALUD

DIRECCION DE POLITICAS Y GESTION EN SALUD

UNIDAD DE PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS



MINISTERIO DE SALUD

San Salvador, marzo 2023

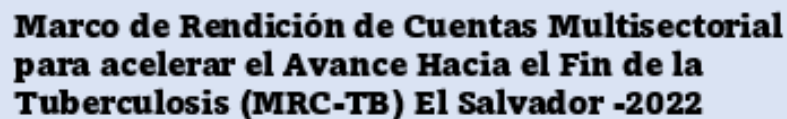


MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION DE POLITICAS Y GESTION EN SALUD
UNIDAD DE PREVENCION Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS

**MARCO DE RENDICIÓN DE CUENTAS MULTISECTORIAL PARA ACELERAR EL
AVANCE HACIA EL FIN DE LA TUBERCULOSIS (MRC-TB)
EL SALVADOR-2022**

**PREPARACIÓN PARA LA REUNIÓN
DE ALTO NIVEL NNUU SEPTIEMBRE 2023**

AVANCES



Gloria Patricia Argueta de Cativo
Consultor responsable

Dr. Julio Garay Ramos	UPCTYER
Dr. Gilberto Aníbal Ayala	UPCTYER
Dra. Maritza Guadalupe Melgar	UPCTYER
Licda. Yanira Guadalupe Chita de Orellana	UPCTYER
Licda. Laura Edith Ramos Estrada	UPCTYER
Lic. Bessy Lorena Velis	UPCTYER
Dr. Mario Rafael Soto Villalta	UPCTYER
Lic. Daniel Enrique Castro	UPCTYER
Dr. Francisco Castillo	UPCTYER
Lic. Karla María Sánchez	UPCTYER
Dr. Cristian Henríquez	UPCTYER
Licda. Evelyn Susana Blanco	ISSS
Dr. Henry Vladimír Alfaro	Hospital Nacional Saldaña
Dra. Verónica Alvarenga	Región Metropolitana
Dr. Eduardo David Mejía Pocasangre	Unidad Dr. Carlos Díaz del Pinal
Dr. Oscar Caballero	Región Occidental
Dr. Carlos Torres	Dirección de Regulación
Dra. Elizabeth Rodríguez	OPS
Lic. Marta Alicia Magaña	MCP-ES
Dr. Humberto Andreu	Unidad ITS/VIH
Lic. Roberto López	MCP-ES
Dr. Enrique Posada Maldonado	Hospital Niños Benjamín Bloom
Dr. Cristóbal Nuila	Unidad de San Miguelito
Dra. Nathalie Larreynaga	FOSALUD
Dra. Celina Miranda	ONUSIDA
Dra. Margarita de Peñate	OBSERVA -TB
Dr. Jorge Enrique Deras Salazar	USAM
Lic. Yeni Cecilia Medrano	UNIVO
Lic. William Armando Merino Reyes	UES
Lic. Eli Atelia Rivera	IEPROES
Lic. María Eugenia Ochoa	MCP-ES
Sr. Juan Francisco Ortiz	FUNDASIDA/MCP-ES
Dra. Karen Yesenia Gomez	UEES
Dr. Walter Leonel Portillo	HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
Lic. Melvy Guadalupe Cruz	ESM COSAM
Lic. Yeni Emperatriz Jiménez	UGB San Miguel
Dra. Ingrid Martel de Palacios	UEES
Lic. Genny Cecibel Fuentes	Fondo M. MINSAL
Lic. María Isabel Mendoza	Fondos Externos MINSAL
Dra. Ana Guadalupe Flores	Oficina apoyo Fondo Mundial
Lic. Edith Carolina Marín	UNAB
Lic. Delmy Patricia Pineda de Soriano	UEES
Lic. Rosario Martínez de García	UES
Lic. Marta Elizabeth Palencia	UNAB

Metodología

Organización y ubicación

Reuniones de coordinación
con el equipo de la Unidad del
Programa de TB y varios
actores claves



Recopilación de información

Guías de evaluación inicial para
de un MRC-TB nacional, de
Organización Mundial de la
salud (OMS)



Validación de la información

Validada con el equipo
ampliado multisectorial



Socialización

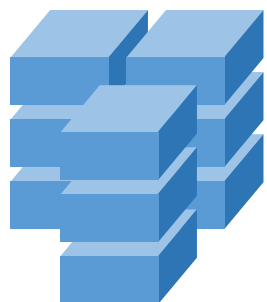
Divulgación de los
resultados a las autoridades



Proceso de elaboración del MRC TB, El Salvador, 2022

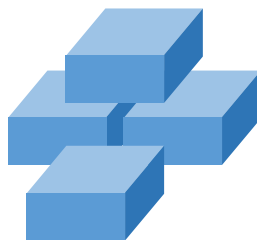
Con apoyo de la OPS/OMS:
con metodología de la OMS.

Revisión documental



Revisión de 83
documentos

Entrevistas



Entrevista a actores claves
representantes de instituciones
gubernamentales y no
gubernamentales

Revisión

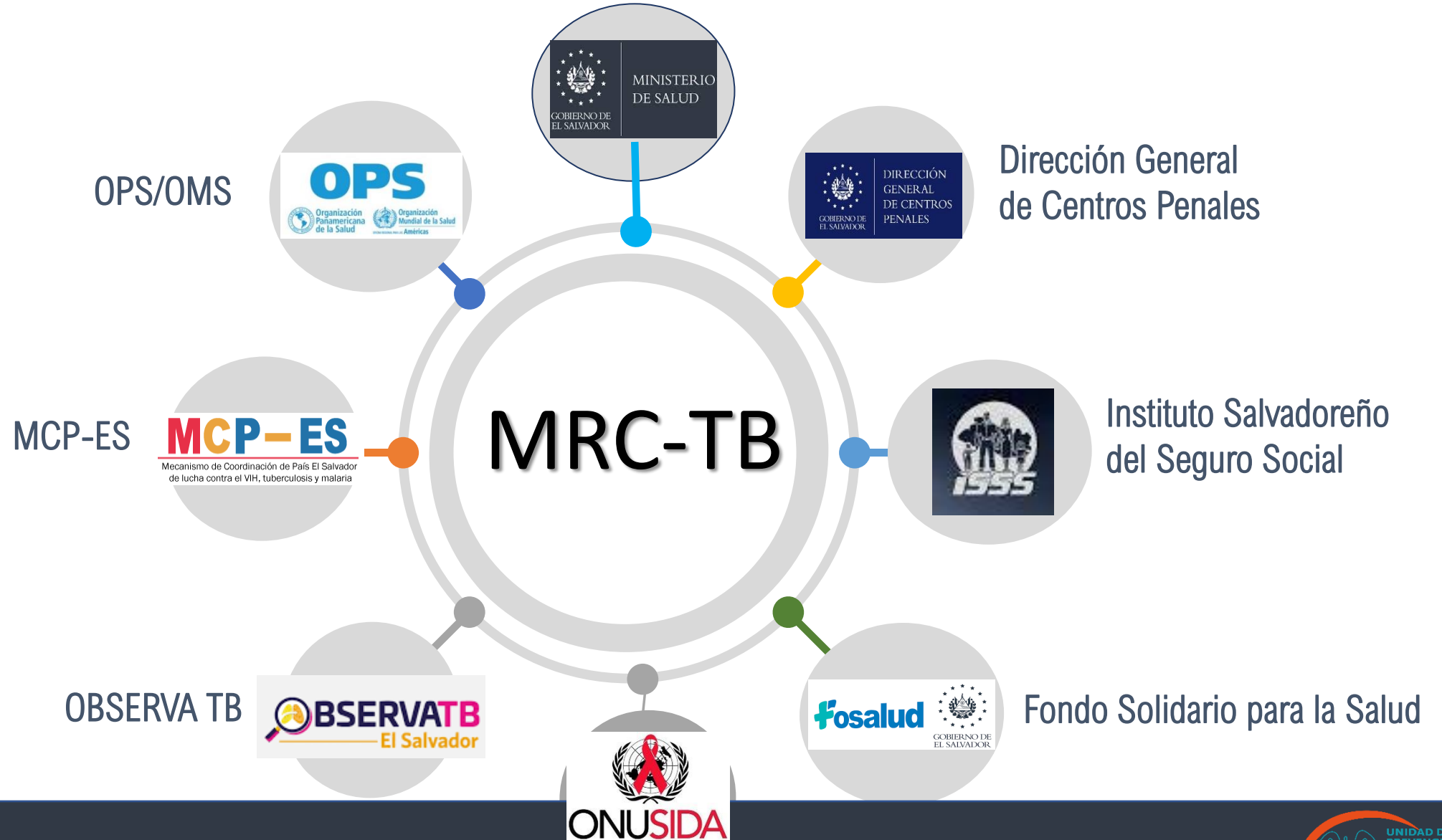
Validación

Se validó con representantes de
la Sociedad civil y comités
multisectoriales y técnicos.

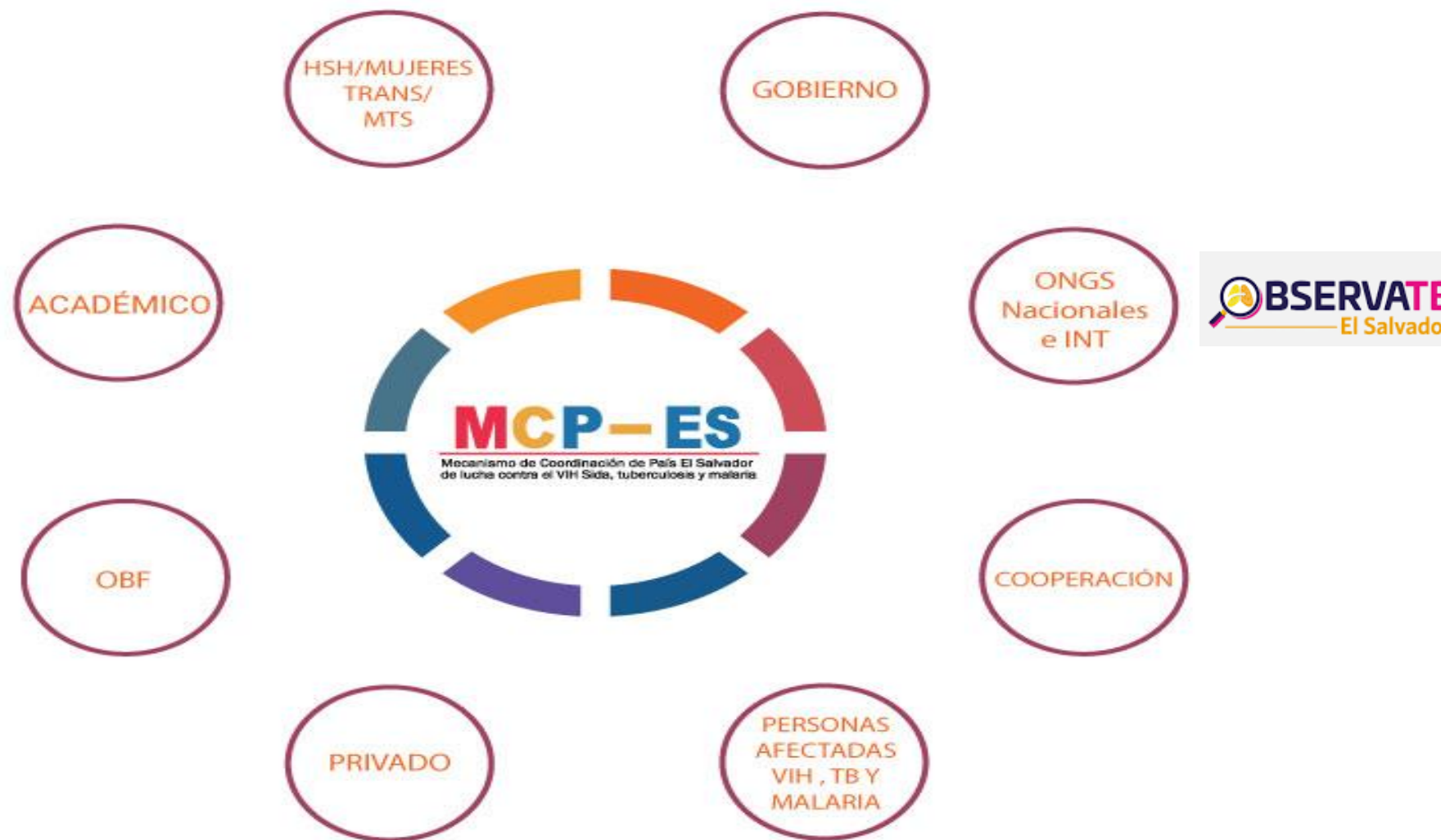


Informe Final
MRC-TB ELS 2022

Entrevistas actores claves representantes de instituciones



Consulta amplia a diferentes sectores de la sociedad civil a través del MCP-ES



Revisión Documental:

Naciones Unidas A/RES/73/3

 **Asamblea General** Distr. general
18 de octubre de 2018

Septuagésimo tercer período de sesiones
Tema 129 del programa

**Resolución aprobada por la Asamblea General
el 10 de octubre de 2018**

[sin remisión previa a una Comisión Principal (A/73/L.4)]

73/3. Declaración política de la reunión de alto nivel de la Asamblea General sobre la lucha contra la tuberculosis

La Asamblea General

Adopta la declaración política aprobada por la reunión de alto nivel de la Asamblea General sobre la lucha contra la tuberculosis el 26 de septiembre de 2018, cuyo texto figura a continuación:

Declaración política de la reunión de alto nivel de la Asamblea General sobre la lucha contra la tuberculosis

Unidos para poner fin a la tuberculosis: una respuesta mundial urgente a una epidemia mundial

Nosotros, los Jefes de Estado y de Gobierno y representantes de Estados y de Gobiernos, reunidos en las Naciones Unidas en Nueva York el 26 de septiembre de 2018, con el propósito específico por primera vez de abordar la epidemia mundial de tuberculosis, reafirmamos nuestra determinación de poner fin a la epidemia de tuberculosis en todo el mundo para 2030, conforme a la meta de los Objetivos de Desarrollo Sostenible, y nos comprometemos a poner fin a la epidemia en todos los países y a proporcionar el liderazgo necesario y trabajar juntos para acelerar colectivamente y con carácter de urgencia nuestras actividades, inversiones e innovaciones, tanto a nivel nacional como mundial, para luchar contra esta enfermedad prevenible y tratable, afirmando que la tuberculosis, en particular sus formas farmacorresistentes, plantea un reto crucial y es la principal causa de muerte por enfermedad infecciosa, la forma más común de resistencia a los antimicrobianos en todo el mundo y la principal causa de muerte de las personas que viven con el VIH, y que la pobreza, la desigualdad de género, la vulnerabilidad, la discriminación y la marginación exacerban los riesgos de contraer la tuberculosis y sufrir sus efectos devastadores, incluidos el estigma y la discriminación a todas las edades, por lo que

18-16895 (S) 191018 241018

  Se ruega reciclar 

PRIMERA CONFERENCIA MINISTERIAL
MUNDIAL DE LA OMS
**PONER FIN A LA TUBERCULOSIS EN LA ERA
DEL DESARROLLO SOSTENIBLE:
UNA RESPUESTA MULTISECTORIAL**
MOSCU PROCLAMACIÓN DE RUSIA, 16-17 DE NOVIEMBRE DE 2017

 **DECLARACIÓN
DE MOSCÚ
PARA PONER FIN A
LA TUBERCULOSIS**

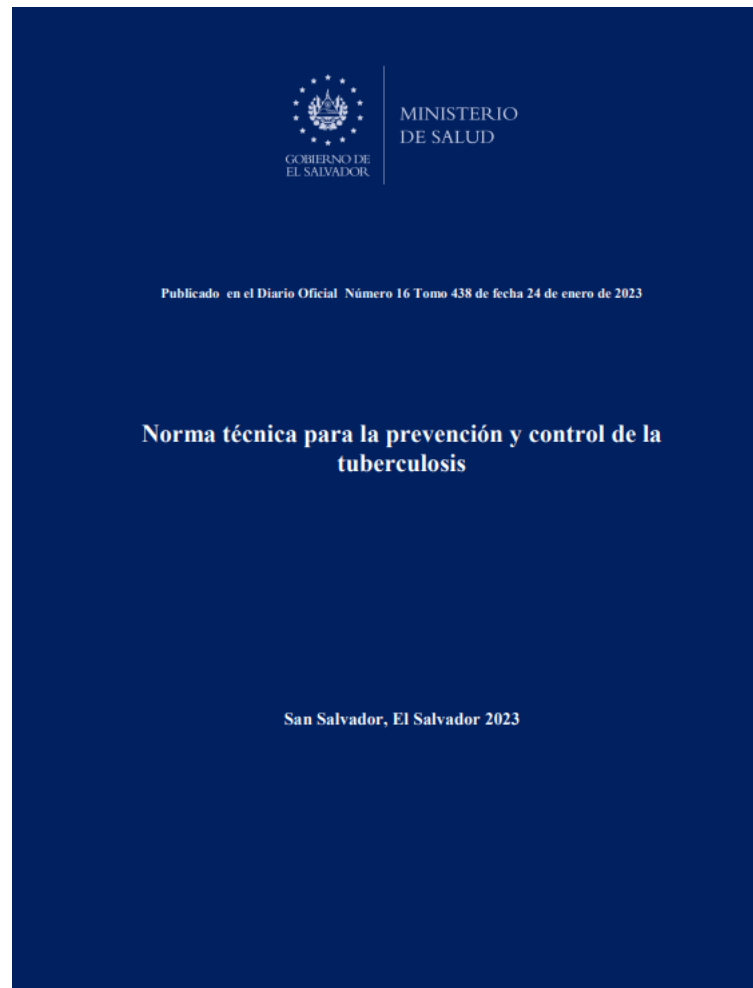
 **paho.org**

**GLOBAL
TUBERCULOSIS
REPORT**

2022

 World Health
Organization

Revisión Documental



Validación del documento

Se validó, a través de taller con representantes de la sociedad civil, Comité Asesor Nacional TB/VIH y Comité de Docencia:



Validación del documento



Resultados

El Informe del MRC-TB consta de:

63 páginas

Bibliografía

- 83 citas bibliográficas

Resultados del cumplimiento de:

- I. Compromisos
- II. Acciones
- III. Monitoreo y notificación
- IV. Revisión

Conclusiones

- I. 7 Fortalezas
- II. 2 Brechas
- III. 2 Desafíos



El Salvador, posee un gran avance en metas de los 3 indicadores Mundiales de Alto Nivel de la Estrategia Fin a la TB para el año 2020:

Tasa notificada de mortalidad por tuberculosis de 0.8% para el 2020

En vigor

La incidencia de casos de TB todas las formas para población general de 32. 3% por 100 mil habitantes para el 2020

En vigor

13% de gasto catastrófico para el 2020 (el más bajo de la región).

En vigor

COMPROMISOS

Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) para 2030 (2016-2030)

METAS PROPUESTAS

CUMPLIMIENTO

Cobertura de tratamiento anti-TB mayor o igual al 90%	Cobertura de tratamiento de la TB (incidencia notificada/estimada), 2021 62% (48-85)	Cobertura de investigación de los contactos mayor o igual al 90%	Para el año 2021, el total de contactos examinados en las cinco Regiones de salud (MINSAL y Centros Penales), fueron 14,912 contactos de los cuales fueron examinados el 99% (14,731 contactos)
Porcentaje de éxito de tratamiento de la tuberculosis mayor o igual al 90%	Para casos nuevos y recaídas registradas en 2020 de 89%	Cobertura de pruebas de sensibilidad a fármacos anti-TB para pacientes con TB, 60%	-Casos de Tb a los que se les realizó prueba de resistencia (prueba molecular y método convencional), casos nuevos y recaídas: 66.8 % (1308/1959), 2021
Porcentaje de pacientes con TB cuyos hogares sufren gastos catastróficos	el porcentaje para El Salvador es del 13% según el Global Tuberculosis Report 2021 (13)	Cobertura de tratamiento con nuevos fármacos anti-TB, mayor o igual a 30%	Cobertura de tratamiento con nuevos medicamentos orales de segunda línea, al momento 100%, 2021
Pacientes con TB (casos nuevos y recaídas) mayor o igual al 35%, sometidos a una prueba de detección en el momento del diagnóstico con una prueba rápida recomendada por la OMS	Notificación de casos de Tb, probado con diagnóstico rápido en el momento del diagnóstico 38%, 2021	Documentación con estado serológico con respecto al VIH del paciente con TB, 90%:	Notificación de casos de Tb, con estado serológico conocido 98%, 2021
Cobertura del tratamiento de la Infección Tuberculosa Latente (ITBL) mayor o igual al 90%	Tratamiento preventivo de la Tb, personas con VIH (recién inscritas en atención) en tratamiento preventivo 60%, 2021	Tasa de letalidad menor o igual al 5%	Mortalidad por TB VIH negativo 0.97 tasa por 100, 000 hab. 2021

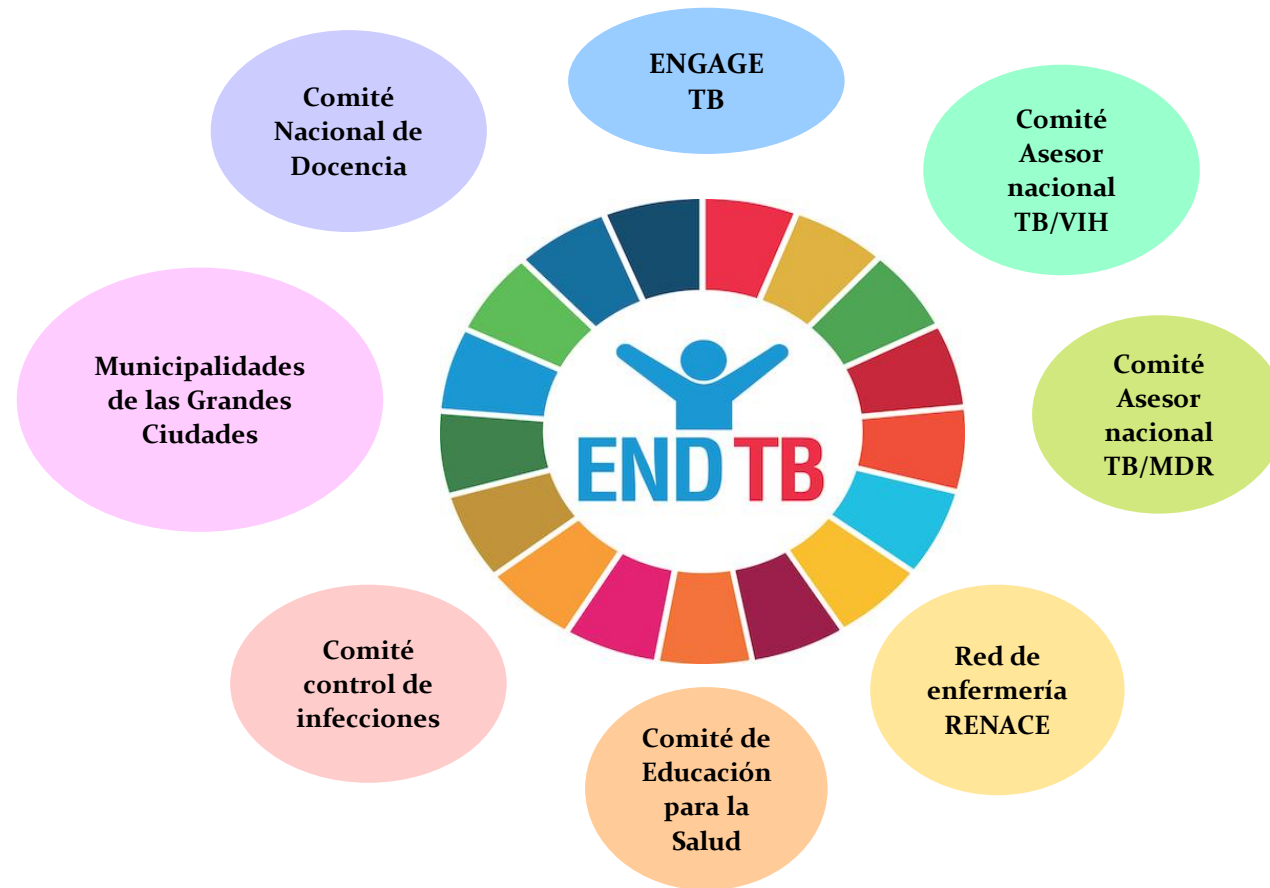
Adopción de las últimas políticas y abordajes en materia de prevención, diagnóstico, tratamiento y atención de la TB, de conformidad con las directrices de la OMS

1	Manual Operativo de la OMS sobre la TB Módulo 1: Prevención, tratamiento preventivo de la tuberculosis 2020 (44) (45).	Lineamientos técnicos para la atención de personas con infección latente por tuberculosis 2020, primera edición	Pendiente, en actualización	7	Directrices actualizadas y unificadas para el manejo programático de la Infección latente por tuberculosis, OMS 2018 (50)	Los Lineamientos técnicos para la atención de personas con infección latente por tuberculosis 2020	Adoptado
2	Directrices actualizadas y unificadas para el manejo programático de la Infección latente por tuberculosis, OMS 2018 (50)		Adoptado	8	Directrices para el tratamiento de la Tb sensible a los medicamentos y a la atención del paciente de OMS 2017 (42) (51)	Los lineamientos técnicos para la prevención y control de la tuberculosis 2020,	Adoptado
3	Directrices unificadas de la OMS sobre el tratamiento de la tuberculosis farmacorresistente de OMS 2019 (46) (47)	La Guía clínica para la atención integral de pacientes con tuberculosis farmacorresistente 2021	Adoptado	9	El uso de ensayos de sonda de línea molecular para la detección de resistencia a la isoniazida y rifampicina de OMS 2016, se encuentra en proceso de instalación y comenzar su utilización.		En proceso de instalación de los equipos y comenzar su utilización
4	Uso de ensayos de sonda de línea molecular para la detección de resistencia a los medicamentos antituberculosos de segunda línea de OMS 2016		Adoptado	10	Actualizaciones de diagnóstico y tratamiento recomendado por la OMS año 2020.	Guía Clínica para la atención de las personas con coinfección TB/VIH, año 2022	Adoptado
5	Directrices sobre prevención y control de la infección tuberculosa, actualización 2019 de OMS.	Los Lineamientos técnicos para la prevención y control de la tuberculosis 2020	Pendiente				
6	Primera política de la OMS, sobre el uso de la prueba de determinación de Lipoarabinomanano en orina mediante inmunocromatografía de flujo lateral (LAM-ICL) del 2015, (48) (49).	lineamientos técnicos para el uso de la prueba Lipoarabinomanano (LAM) como apoyo diagnóstico en pacientes con VIH y sospecha de tuberculosis 2021	Adoptado				

Próximos pasos:



EQUIPO MULTISECTORIAL PARA EL SEGUIMIENTO DE LA RENDICIÓN DE CUENTA EN EL SALVADOR.





WORLD TB DAY 2023

YES! WE CAN END TB

#YesWeCanEndTB #WorldTbDay #EndTB

Stop TB Partnership

hosted by
 **UNOPS**

¡SÍ
SE PUEDE ACABAR CON
LA TUBERCULOSIS!