



**ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE**

Conmemoración Día Mundial de la TB 2023

¡Sí! ¡Podemos poner fin a la TB!

Dra. María del Carmen Calle
Secretaria Ejecutiva del ORAS-CONHU
23 de marzo de 2023

Organismo Andino de Salud Convenio Hipólito Unanue



Creado el 18 de diciembre de 1971

Convenio Hipólito Unanue

Adscrito al Sistema Andino de Integración en 1998

Secretaría Ejecutiva de los Ministerios de Salud

Países miembros

Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela

Máxima autoridad del ORAS - CONHU

Reunión de los Ministros de Salud del Área Andina

REMSAA

Comités Andinos, Subcomités, Grupos de Trabajo Mesa Andina, Red

1. Comité Técnico de Coordinación
2. Comité Andino de Salud en Fronteras
3. Comité Andino de Vigilancia en Salud Pública
4. Comité Andino de Eliminación de la Rabia
5. Comité Andino para la Prevención y Control de Enfermedades Crónicas No Transmisibles
6. Comité Andino de Salud Intercultural
 - Subcomité de Salud Materna con Enfoque Intercultural
 - Subcomité de Salud de Afrodescendientes
7. Comité Andino de Salud Integral para Adolescentes
8. Comité Andino de Salud Mental
9. Comité Andino para la Atención de Personas con Discapacidad
10. Comité Andino para la Prevención y Tratamiento de la Desnutrición en menores de cinco años
11. Comité Andino de Acceso a Medicamentos
12. Comité Andino de Evaluación de Tecnología Sanitaria
13. Comité Andino de Sangre
14. Comité Andino de VIH/SIDA y Hepatitis
15. Comité Andino de Inmunizaciones
16. Comité Andino de Recursos Humanos en Salud
17. Comité Andino de Salud y Economía
18. Comité Andino de Salud de las Personas Migrantes
19. **Comité Andino para el Fin de la Tuberculosis**
20. Comité Andino de Salud Gestión del Riesgo para Emergencias y Desastres y Cambio Climático
21. Comité Andino de Salud Renal
22. Comité Andino de Prevención y Control del Cáncer
23. Grupo de Trabajo COVID-19
24. Grupo de Trabajo Andino de Salud Infantil
25. Grupo de Trabajo Andino de Salud Ocular
26. Grupo de Trabajo Andino de Salud del Adulto Mayor
27. Grupo de Trabajo de Neonatología
28. Grupo de Trabajo Institutos Nacionales de Salud o sus homólogos
29. Mesa Andina Intersectorial de Concertación contra las Desigualdades en Salud
30. Red Andina de Comunicadores en Salud



Acelerar los esfuerzos....

Indicadores mundiales de alto nivel de la estrategia Fin de la TB - metas e hitos para las Américas

Indicadores	Línea de base	Avance	Hitos		Metas de los ODS	Metas Fin de la TB
	2015	2019	2020	2025	2030	2035
	Porcentaje de reducción y valor correspondiente					
Porcentaje de reducción en el número de muertes por TB, en comparación con 2015	24.900	22.900	35% 16.200	75% 6.200	90% 2.500	95% 1.200
Porcentaje de reducción de la tasa de incidencia de TB*, en comparación con 2015	27	29	20% 22	50% 14	80% 5	90% 3
Porcentaje de hogares que enfrentan costos catastróficos debidos a la TB	N.D.	N.D.	0%	0%	0%	0%

*Por 100.000 habitantes
N.D. – No disponible

Fuente: OMS. Informe Mundial de TB 2020

Informe mundial sobre la tuberculosis de 2022 (OMS).

Es la primera vez en muchos años que aumenta el número de personas que contraen la enfermedad y que están infectados por bacilos resistentes a los medicamentos.

La pandemia de COVID-19 ha revertido años de progreso en la prestación de servicios de TB.

El número de personas recién diagnosticadas con TB notificadas disminuyó 18% de 2019 a 2020, volviendo al nivel del 2012

El número de muertes estimadas por TB aumentó en el 2020 volviendo al nivel del 2017

¿Qué ha pasado en nuestros países andinos?

Antes de la pandemia con las estrategias implementadas por los países andinos, se observaba un incremento de la cobertura de casos de TB diagnosticadas, sin embargo el % de abandonos a tratamiento era alto y mucho mas cuando se trataba de TB resistente.

Con la pandemia:

- La detección de casos TB en todas sus formas disminuyó entre un 20 al 30 % en el 2020 aumentando la transmisión comunitaria de TB ante la disminución de detección de casos de TB activa.
- Con las estrategias para cerrar las brechas (búsqueda activa, módulos itinerantes, trabajo de campo, vigilancia comunitaria, descentralización, atención a migrantes, seguimiento online, actualización de guías, capacitación de RRHH, observatorios, etc.) los países andinos lograron incrementar la detección de casos TB en comparación con el 2020, sin embargo las coberturas de tratamiento y tasa de éxito no llegan a lo esperado.
- Aun no se recuperan las actividades preventivas TB como control de contactos a los niveles pre pandemia (80% al 2022)

Elaborado ORAS-CONHU a partir de datos de Ministerios de Salud Andinos.

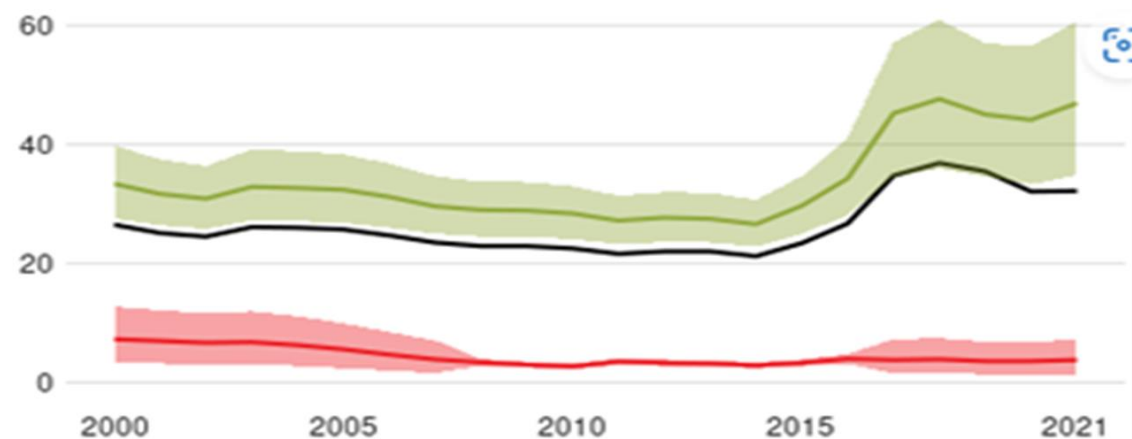
Indicador	2015*	2016*	2017*	2018	2019	2020	2021	2022* diciembre
8.1. N° y cobertura de casos de TBC diagnosticados	83.7% (30988/37000)	83.9% (31079/37000)	84.1% (31120/37000)	88.2% (32642/37000)	89.1% (32970/37000)	66.4% (24581/37000)	71.5% (26437/37000)	79.2% (29292/37000)
8.2. N° y % abandonos a Tratamiento TB Sensible*	9.5% (2463/26052)	9.2% (2467/26780)	7.9% (2128/27014)	6.3% (1818/28672)	6.0% (1728/29034)	4.6% (985/21464)	4.5% (1043/23080)	3.4% (865/25527)
8.3. N° y % abandonos a Tratamiento TB Resistente**	24.3% (592/2435)	21.4% (619/2886)	17.1% (521/3048)	19.9% (668/3364)	18.5% (662/3572)	13.9% (399/2975)	10.7% (318/2979)	8.4% (277/3279)
8.4. N° y % Contactos Examinados	85.1% (87760/103177)	83.8% (87429/104284)	85.9% (91207/106181)	89.8% (67967/75661)	88.2% (65958/74778)	87.3% (41331/47335)	83.1% (39501/47554)	80.2% (38895/48503)
8.5. N° y % de PAT Tamizados para VIH	79.6% (24679/30988)	84.1% (26136/31079)	84.3% (26248/31120)	93.3% (30451/32642)	93.6% (30875/32970)	91.3% (22448/24581)	95.4% (25234/26437)	92.0% (26935/29292)
8.6. N° y % DE PAT Tamizados para Diabetes	68.0% (21081/30988)	77.9% (24224/31079)	79.8% (24836/31120)	85.8% (28008/32642)	98.4% (32442/32970)	98.5% (24217/24581)	94.0% (24847/26437)	90.4% (26472/29292)

Perfil de tuberculosis: Venezuela (República Bolivariana de)

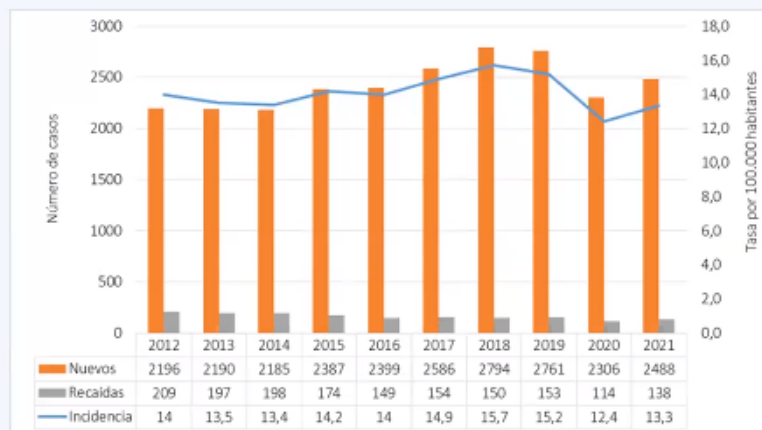
Población 2021: 28 millones

Incidencia, Casos nuevos y recaídas de TB notificados, Incidencia de TB en VIH-positivos

(Tasa por 100 000 habitantes por año)

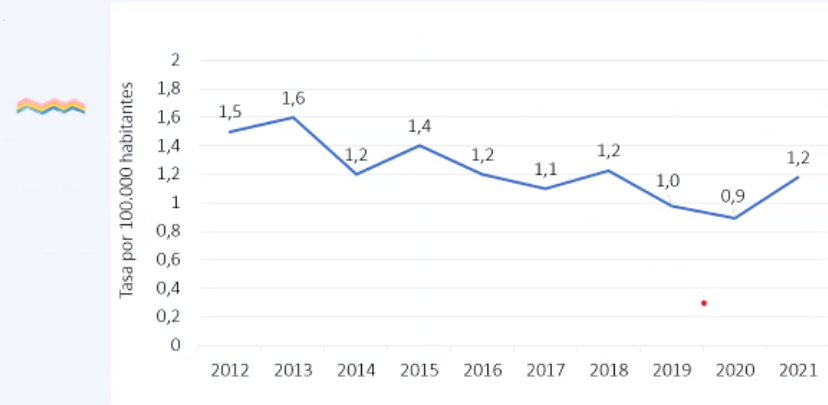


Tasa de incidencia de tuberculosis en Chile, 2012 - 2021



Fuente: Registro Nacional del Programa de Tuberculosis.

Tasa de mortalidad específica por tuberculosis en Chile 2012-2021



Fuente: Departamento de Estadística e Información en Salud, Ministerio de Salud.



MINISTERIO DE SALUD Y
PROTECCIÓN SOCIAL



Tuberculosis

Tabla N°1 Indicadores de la tuberculosis en Colombia años 2018 al 2021.* Año 2022 preliminar

Indicador	Año 2018	Año 2019	Año 2020	Año 2021	Año 2022
Casos de TB todas las formas	14420	14886	12582	14091	17460
Tasa de incidencia de TB	26	27,3	22	25,8	31
Tasa de incidencia TB y VIH	3,7	3,5	3,3	3,2	4
Tasa de mortalidad causa básica	2,2	2,2	1,9	2,1	2
% coinfección TB y VIH	12	11,5	13	12	12
%Pulmonar	86	83,2	84,3	83,9	84,9
%extrapulmonar	14	16,8	15,6	16,41	15
Casos de TB en menores de 15 años	562	4,4	328	380	577
% casos en menores de 15 años	3,9	2,7	2,5	2,7	3,3
% Tratamiento exitoso	74	75	71	ND	ND
Casos TB MDR y RR	211	228	172	203	201

Conclusiones

La tuberculosis es un problema vigente de salud pública, su concentración en poblaciones especialmente vulnerables sumada al impacto de la pandemia por COVID 19 en las redes asistenciales, ha mermado los avances de los países hacia su eliminación.

Los grandes retos continúan siendo en su mayoría los mismos.



ORGANISMO ANDINO DE SALUD
CONVENIO HIPÓLITO UNANUE



Prioridad para los países andinos

Es así que en noviembre 2022 se aprueba en reunión de ministros y ministras de la región andina, la Resolución XL/557 que tiene como considerandos tres aspectos muy importantes:

- La existencia de un “Comité Andino para el Fin de la Tuberculosis”
- Que la OMS recomienda el uso de pruebas rápidas de diagnóstico molecular como prueba diagnóstica inicial en todas las personas con signos y síntomas de tuberculosis, ya que tienen una alta precisión diagnóstica y conducirán a mejoras importantes en la detección precoz de la TB y la TB farmacorresistente y
- Que el ORAS-CONHU ha sido el receptor principal de dos Proyectos “Fortalecimiento de la red de laboratorios de Tuberculosis de las Américas” 2017-2019, y del “Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de tuberculosis en la región de las Américas” 2020 -2023 que precisamente está enmarcada en consolidar el compromiso de los países con la sostenibilidad de los laboratorios de referencia nacional de TB; en la adopción de las recomendaciones de la OMS relativas al diagnóstico de TB en las políticas nacionales de salud.



Resoluciones de la XL Reunión de Ministros y Ministras de Salud del Área Andina 2022



Lima, 25 de noviembre de 2022

Resolución REMSAA XL/557

**ADOPCIÓN DE LAS RECOMENDACIONES DE LA OMS
PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA
TUBERCULOSIS EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA FIN DE LA TB**



Lima, 25 de noviembre de 2022

Resolución REMSAA XL/560

**Fortalecimiento del sistema de gestión de la calidad de los laboratorios
nacionales de salud pública y vigilancia epidemiológica**

<http://www.orasconhu.org/es/remsaas-ordinarias/remsaaxl>

Proyecto Fortalecimiento del diagnóstico de laboratorio de Tuberculosis en las Américas. 2020-2023

Financiado por el Fondo Mundial
Receptor Principal: ORAS-CONHU. **17 países**

Segunda fase: 1 noviembre 2020 a 31 octubre 2023

Estamos trabajando para que:

- ❖ Los laboratorios de referencia nacional y supranacional de TB cumplan sus **funciones** de manera **sostenible**.
- ❖ Se adopten y apliquen las **recomendaciones internacionales para diagnóstico oportuno** de TB.
- ❖ Los **sistemas de información** de TB tengan mayor calidad y se armonicen con otros programas.

Aprobada **Subvención C19RM** para:

- ❖ Diagnóstico bidireccional COVID-19 / TB
- ❖ Derecho a pruebas moleculares rápidas COVID-19 / TB



Avances sobre evidencias



Estudio de financiamiento y brechas del LSN



Capacitaciones - Condiciones para certificación de CSB



Proceso de acreditación de pruebas diagnósticas



Compra de reactivos y equipos



Mejora de sistemas de información



Seguimiento a compromisos de sostenibilidad

Aspectos claves para la sostenibilidad del proyecto

- Cada país asuma el costo de las funciones que deben cumplir sus laboratorios de referencia nacional de TB.
- Se implementen los métodos diagnósticos recomendados por la OMS y que se mejoren los sistemas de información.
- Mejora de la calidad.
- Mantenimiento de equipos.



Pilar 1 Atención y prevención integradas y centradas en el paciente	Pilar 2 Políticas audaces y sistemas de apoyo	Pilar 3 Investigación e innovación intensificadas
• Sostener e incrementar el diagnóstico de casos de TB sensible y resistente (Prueba molecular, cultivo líquido y pruebas sensibilidad PSF). • Implementar esquemas 100% orales. Casos MDR/RR, XDR con nuevos fármacos. • Intensificar actividades de captación y seguimiento a casos y contactos con énfasis en poblaciones vulnerables (niños, niñas, adolescentes, indígenas, PPL, TS, migrantes, entre otros) • Implementar medidas preventivas para COVID-19 y TB.	• Fortalecer las estrategias comunicacionales (sostenibles durante todo el año). • Ampliar la estrategia de TDO comunitario. • Fomento de las medidas de control de infecciones para TB y el SARS-COV-2. • Desarrollo de una política pública de protección social a las personas afectadas por la TB en contexto de vulnerabilidad. • Mejorar el sistema de información y trabajar por la calidad del datos. • Mantener las redes funcionando e interacción con población vulnerable. • Fortalecimiento del recurso humano sobre todo en zonas alejadas, fronteras. • Fortalecimiento del sistema de garantía de la calidad de los laboratorios de referencia. • Asegurar sostenibilidad de laboratorios de referencia. (presupuesto).	• Incentivar la formulación de protocolos de investigación (financiamiento) • Generar publicaciones científicas relacionadas a aspectos de diagnóstico, tratamiento y manejo clínico de casos de TB. • Investigaciones • Publicar resultados encuesta nacional de costos catastróficos.



ORGANISMO ANDINO DE SALUD CONVENIO HIPÓLITO UNANUE

Bolivia, Chile, Colombia, Ecuador, Perú y Venezuela
Juntos somos más fuertes



Juntos llegamos más lejos

Muchas Gracias

www.orasconhu.org