



**Socios
En Salud**

Partners In Health

Impacto de la Intervención Comunitaria "Alto a la TB" (InCA-TB) en Perú.

Yuen C¹, Lecca L², Keshavjee S³, Becerra M³, Earl A⁴

¹Division of Global Health Equity, Brigham and Women's Hospital Instructora de Medicina, ²Socios En Salud Sucursal Perú, ³Department of Global Health and Social Medicine, Harvard Medical School, ⁴Bacterial Genomics Group, Broad Institute.

ANTECEDENTES

A nivel mundial, la tuberculosis (TB) mata a más personas cada año, estimando a 10 millones de personas que desarrollan la enfermedad cada año.

Se estima que alrededor del 40% de los casos de TB no son diagnosticados.

Los estudios modelo sugieren que mejorar la detección de casos de TB en 25% podría conducir a una disminución rápida de la incidencia de TB.

La búsqueda activa de casos de TB basada en la comunidad se refiere a una estrategia en la que el tamizaje se inicia en un entorno comunitario, fuera de los establecimientos de salud.

OBJETIVOS

1. Evaluar el impacto de "Alto a la TB", un programa comunitario de búsqueda activa de casos de TB en Lima, Perú, e identificar oportunidades para aumentar el impacto de programas en el futuro.



CENTROS DE INTERVENCIÓN

Establecimientos de salud - Carabayllo

MÉTODO

DISEÑO DEL ESTUDIO

Estudio observacional de tipo transversal. Métodos mixtos. Casos control.

POBLACIÓN DE ESTUDIO

Pacientes con TB mayores de 8 años que hayan iniciado tratamiento Anti TB en los EE.SS. de Carabayllo.

PROCEDIMIENTOS DE ESTUDIO

Recolección de muestras de Mycobacterium Tuberculosis de los pacientes y el análisis genoma de la micobacteria para evaluar un cambio en la dinámica de transmisión en diferentes tiempos. El estudio nos permitirá cuantificar la proporción de casos de TB atribuible a transmisión reciente. Aplicación de cuestionario y entrevista a pacientes con TB y personas sin TB sobre los sitios de transmisión de Tuberculosis. Recolección de información sobre las barreras para llegar al diagnóstico de TB.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN

TABLA 1. CRITERIOS DE INCLUSIÓN

Descripción y tamaño de muestra	Lugar de diagnóstico	
	EESS	TB móvil
300 muestras esputo de 8 a más años de edad en pacientes con TB pulmonar (2021 – 2022)	Si	Si
100 Cuestionario sitio de transmisión en pacientes con TB pulmonar mayores de edad	Si	Si
80 Cuestionario sitio de transmisión en grupo control - mayores de edad	N/A	N/A
50 Cuestionario camino hacia diagnóstico y entrevista en pacientes mayores de edad con TB Pulmonar y extrapulmonar		

CONCLUSIONES



➤ An continuamos reclutando pacientes con TB para la recolección de muestra de esputo y así separar ADN de M. tuberculosis cultivado que se extraerá y enviará al Broad Institute para la secuenciación genómica, lo cual nos permitirá evaluar un cambio dinámico de la transmisión.

➤ Las encuestas que realicemos nos permitirán conocer los sitios donde hay mayor transmisión de TB en Carabayllo.

➤ Las entrevistas a los pacientes diagnosticados con TB nos permitirán saber cuales han sido las barreras por la que han pasado los pacientes para llegar al diagnóstico.

FIGURA 2. APLICACIÓN DE PPD EN PERSONAS SANAS



FIGURA 1. ENTREVISTA DE PACIENTES CON TB



FIGURA 3. VISITA PARA RECOLECCIÓN DE MUESTRA DE PACIENTES CON TB



AVANCES PRELIMINARES

TABLA 2. INDICADORES DE RESULTADOS INCA TB

Descripción del indicador	Meta Numérica
Pacientes enrolados para muestra esputo	105
Pacientes enrolados para encuestas de sitios de transmisión	94
Pers onas sanas enrolados para encuestas de sitios de transmisión	81
Pacientes enrolados para encuestas camino al diagnóstico	51
Pacientes enrolados para entrevista sobre barreras para el diagnóstico	11

TABLA 3. DEMORA EN ACUDIR AL SISTEMA DE SALUD

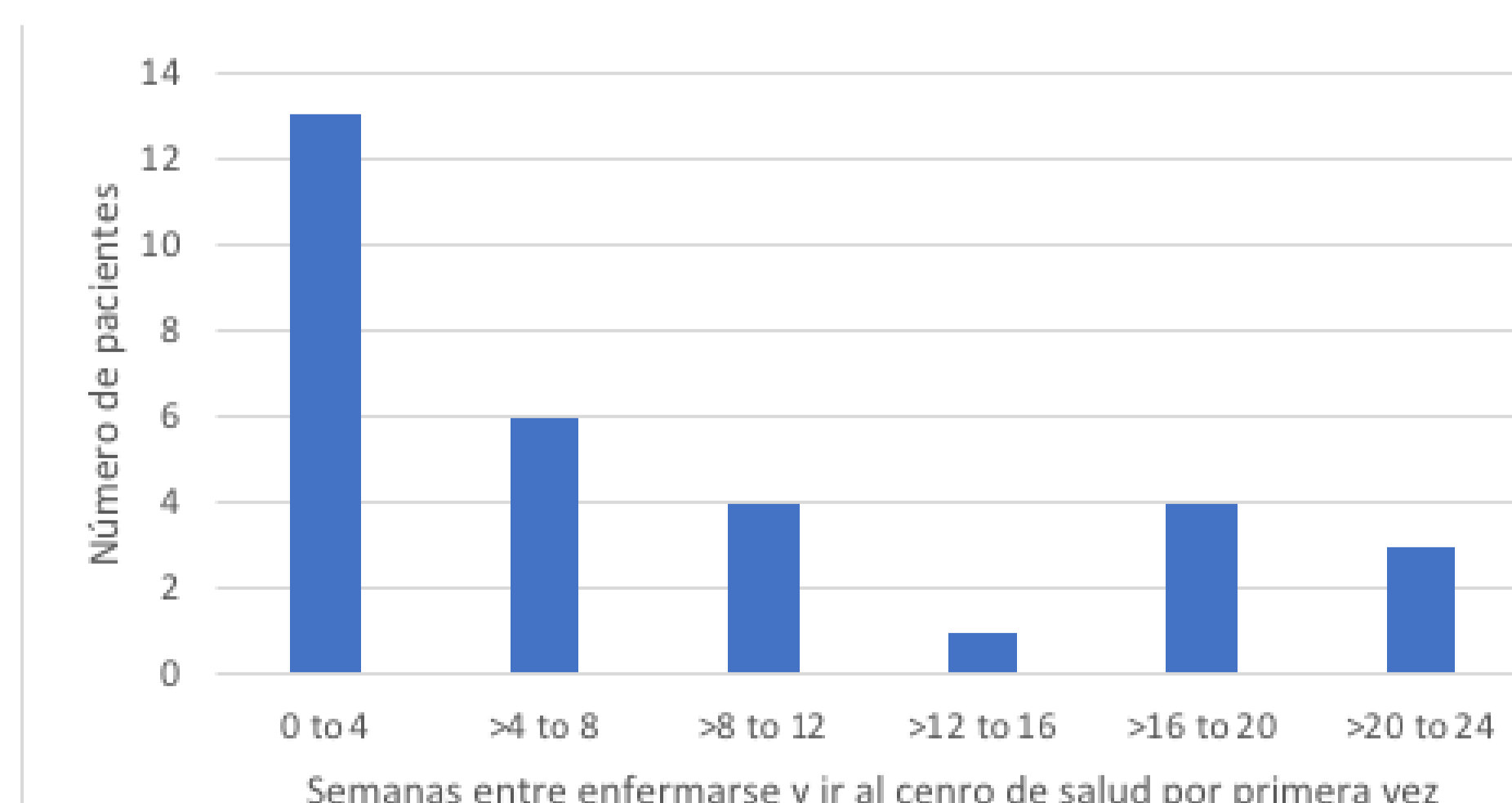


TABLA 4. NÚMERO DE VISITAS A EE.SS PARA SER DIAGNOSTICADO.

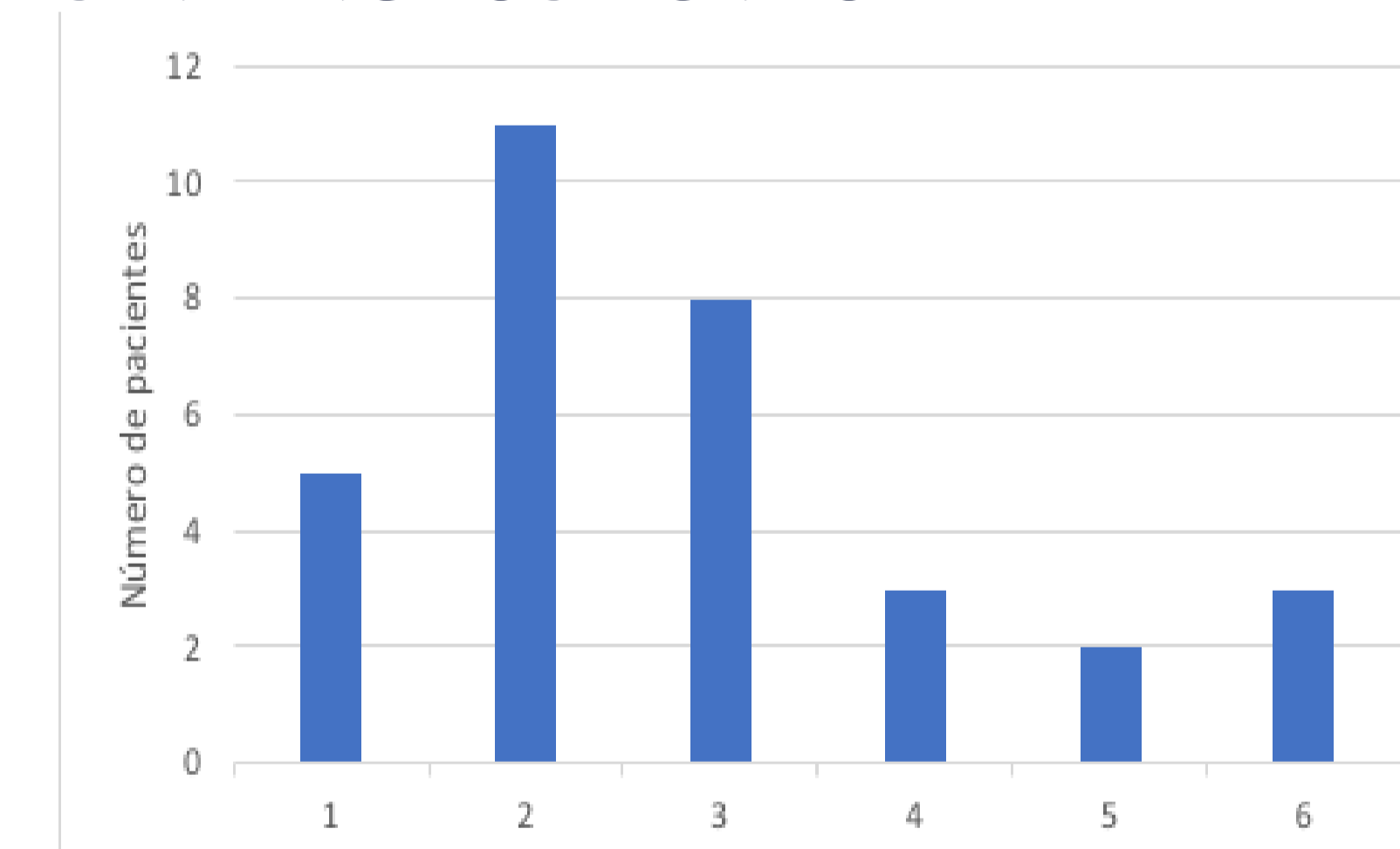


TABLA 5. DEMORA DEL SISTEMA DE SALUD

