

Queridos Colegas:

Nuestra más sincera enhorabuena en vuestro 25 Aniversario.

¡Estamos orgullosos de formar parte de vuestro equipo!

Os deseamos mucho éxito,

Vuestro equipo de Rusia.



Мы можем ликвидировать ТБ
Мы должны ликвидировать ТБ
И мы ликвидируем ТБ



Город без Туберкулеза: Владимир

Aspectos más destacados: Rusia

URL: <https://pih-rf.ru/news>

Rusia lleva mucho tiempo luchando contra una de las mayores cargas de tuberculosis (TB) del mundo y sus variantes más graves y multirresistentes.

En 1998, la organización Partners in Health (PIH) comenzó a trabajar en Tomsk y estableció un programa a largo plazo para disminuir las tasas de incidencia y mortalidad por TB-MDR. Con el tiempo, los servicios de PIH aumentaron hasta involucrar cinco regiones más de Rusia. El enfoque principal era afrontar los retos estructurales y sociales asociados con la TB y mejorar el acceso al tratamiento y cura de las personas afectadas por la TB y sus formas multirresistentes.

Tras un periodo transicional de varios años, PIH ya ha reestablecido su trabajo en Rusia a través de la participación en Zero TB Initiative, un esfuerzo global por eliminar la TB en regiones clave como parte de los objetivos de la Organización Mundial de la Salud para reducir drásticamente la incidencia y mortalidad por TB en todo el mundo para 2035. La participación de PIH en Rusia se centra ahora en la región de Vladimir, al este de Moscú.

Nuestro objetivo es mejorar el acceso a los servicios sanitarios y de asistencia social respaldando a las poblaciones más vulnerables y desfavorecidas.

Detección y Tratamiento de la TB

El trabajo de PIH con Zero TB Initiative tiene como objetivo reducir rápidamente la incidencia y la mortalidad de la TB en Vladimir previniendo el desarrollo de la enfermedad activa en personas con infección latente, la detección precoz y un tratamiento efectivo, así como enfoques para la atención de la TB centrados en el paciente.

La organización no gubernamental Center for Partners in Healthcare “Zdorovye.ru”, tal y como PIH es actualmente conocido en Rusia, utiliza tratamientos de observación directa a través del vídeo y equipos móviles de asistencia sanitaria para poder atender a los pacientes que se encuentren en sus casas y comunidades. Nuestro objetivo es mejorar el acceso a los servicios sanitarios y de asistencia social respaldando a las poblaciones más vulnerables y desfavorecidas.

PIH y sus socios han estado realizando grandes esfuerzos en la región para afrontar la TB-MDR y su variante más grave, la tuberculosis extremadamente resistente (TB-XDR). PIH apoya la capacitación a especialistas y el acceso a la terapia preventiva, usando los regímenes de tratamiento recomendados por la OMS.

Los equipos de apoyo de PIH proporcionan terapia preventiva para las personas que están en riesgo de tuberculosis MDR y XDR en las clínicas de TB. Brindamos atención médica a través de los equipos móviles que visitan a los pacientes y las comunidades, y facilitan el aumento del Tratamiento de Observación Directa a través del Vídeo (TODV) por el personal sanitario y los trabajadores sanitarios de la comunidad.

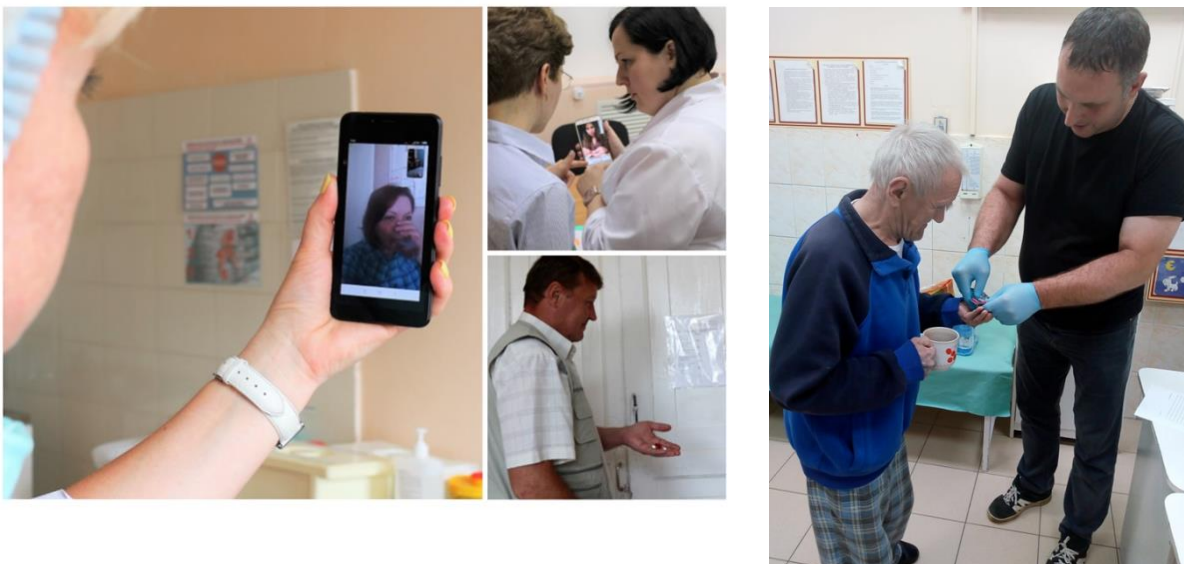
El trabajo de PIH en Vladimir se centra en los grupos de población más vulnerables a la TB: personas expuestas a otras con TB activa; personas viviendo con VIH o padeciendo otras enfermedades inmunológicas; personas sin hogar; y personas con alto riesgo laboral de tuberculosis, como los trabajadores sanitarios o penitenciarios.

Un modelo duradero

A lo largo de los años, el trabajo de PIH en Rusia para proporcionar y respaldar la atención de la TB en algunas de las regiones o distritos más remotos y desamparados ha demostrado ser un modelo de lo que se puede conseguir si se apoya a los pacientes de manera adecuada en su camino hacia una vida sana.

Delegaciones de casi todos los países de la antigua Unión Soviética han visitado Tomsk para aprender las mejores prácticas e intercambiar información. Tomsk se ha convertido en el lugar de formación para muchos profesionales de la TB a través de numerosas colaboraciones, incluida la Oficina Regional para Europa de la Organización Mundial de la Salud. Los proyectos de PIH en Rusia han sido mencionados en numerosas publicaciones de la OMS. Basándose en la exitosa experiencia del programa Tomsk, PIH sigue construyendo colaboraciones con gobiernos locales y organizaciones no gubernamentales, facilita la capacitación para los profesionales sanitarios y los trabajadores sanitarios de la comunidad, y proporciona a nuestros pacientes la mejor atención sanitaria.

Nuestras actividades



Tratamiento de observación directa y de observación a través del vídeo. Centro para la Atención Especializada en Tuberculosis. Región de Vladimir, Rusia.



Formación en la atención y el cuidado de la TB para los proveedores de asistencia sanitaria, llevado a cabo recientemente en el Centro para la Atención Especializada en Tuberculosis. Foto por: Alexandra Solovyova, Directora del Proyecto

Nuestro impacto

En 2021, nuestro proyecto en la región de Vladimir se ha incluido en la guía de la OMS "Programmatic innovations to address challenges in tuberculosis prevention and care during the COVID-19 pandemic" (Innovaciones programáticas para afrontar los retos de la prevención y la atención de la tuberculosis durante la pandemia de COVID-19) (Caso 18)

Programmatic innovations to address challenges in tuberculosis prevention and care during the COVID-19 pandemic



Case study 18. Russian Federation: Preventive therapy for drug-resistant tuberculosis contacts in high-risk populations: Experience from Vladimir oblast

18.1 Contact person

Grigory Volchenkov

18.2 Thematic areas

Prevention; screening and diagnosis; treatment

18.3 Background of the project

The goal is to accelerate a decrease in TB morbidity and mortality in Vladimir oblast (Vladimir City and Kovrov and Murom rural districts) by implementing a comprehensive package of services based on the search, treat and prevent strategy. The objectives include provision of TB preventive therapy to people infected with TB, early detection of TB and effective treatment with contemporary methods of TB care based on a patient-centred approach, including during COVID-19. The project is implemented by the Vladimir oblast centre for phtisiopulmonology and the oblast AIDS centre.

18.4 Intervention and methods

The project is focused on vulnerable groups: high-risk contacts of TB patients, homeless people and people living with HIV. All people diagnosed with TB received prompt treatment. People without active TB but who are eligible for TB preventive therapy were given appropriate treatment according to the results of drug-susceptibility testing of the index case. Eligible people who refuse TB preventive therapy are followed monthly and after 12 and 24 months, as applicable. All treatment is administered under strict DOT by community health-care workers.

18.5 Results

As of 30 September 2020, 3500 people in the target groups had been screened for TB. Of 420 people suspected of having TB disease, 21 (5%) had confirmed active TB. Of 398 people eligible for TB preventive therapy, 280 (70%) completed a full course, 40 (10%) stopped because of adverse events, 51 (13%) discontinued therapy, and 27 (7%) are still under therapy. One person who declined and one person who discontinued TB preventive therapy but none of those who completed or continued treatment developed TB. The study showed that homeless people were at increased risk of TB: 71% of people diagnosed with active TB and 33% of those lost to follow-up were homeless.

18.6 Timeline and funding source

Start date: 1 January 2019

End date: Ongoing

Funding source: Vladimir oblast TB programme, Eli Lilly Foundation Global Health Partnership, TB REACH, Stop TB Partnership, United Nations Office for Project Services

(URL: <https://www.who.int/publications/i/item/programmatic-innovations-to-address-challenges-in-tuberculosis-prevention-and-care-during-the-covid-19-pandemic>)

Traducción de la imagen:

Estudio de caso 18. Federación Rusa: Terapia preventiva para los contactos de la tuberculosis multirresistente en poblaciones de alto riesgo: Experiencia en la región de Vladimir

18.1 Persona de contacto

Grigory Volchenkov

18.2 Áreas temáticas

Prevención; cribado y diagnóstico; tratamiento

18.3 Antecedentes del proyecto

El objetivo es acelerar la disminución de la morbilidad y la mortalidad por tuberculosis en la región de Vladimir (la ciudad de Vladimir y los distritos rurales de Kovrovs y de Murom) mediante la aplicación de un conjunto integral de servicios basado en la estrategia de búsqueda, tratamiento y prevención. Los objetivos incluyen la provisión de terapia preventiva contra la TB a las personas infectadas por esta enfermedad, la detección precoz de la tuberculosis y el tratamiento eficaz con métodos contemporáneos de atención a la tuberculosis basados en un enfoque centrado en el paciente, incluso durante la COVID-19. El proyecto es ejecutado por el centro de la región de Vladimir para fisiopatología y el centro de sida de la región.

18.4 Intervención y métodos

El proyecto se centra en los grupos vulnerables: contactos de alto riesgo de los pacientes de tuberculosis, personas sin hogar y personas con VIH. Todas las personas diagnosticadas de tuberculosis recibieron un tratamiento rápido. Las personas sin TB activa pero que son elegibles para la terapia preventiva de la TB recibieron el tratamiento adecuado de acuerdo con los resultados de las pruebas de susceptibilidad a los medicamentos del caso índice. Las personas elegibles que rechazan la terapia preventiva contra la TB son objeto de un seguimiento mensual y después de 12 y 24 meses, según el caso. Todo el tratamiento es administrado bajo estricto Tratamiento de Observación Directa (TOD) por los trabajadores sanitarios de la comunidad.

18.5 Resultados

A 30 de septiembre de 2020, se había examinado a 3.500 personas de los grupos objetivo para detectar la tuberculosis. De 420 personas sospechosas de tener la enfermedad de la tuberculosis, 21 (5%) tenían tuberculosis activa confirmada. De 398 personas elegibles para la terapia preventiva contra la TB, 280 (70%) completaron un curso completo, 40 (10%) lo dejaron por efectos adversos, 51 (13%) interrumpieron la terapia y 27 (7%) siguen en terapia. Una persona rechazó el tratamiento y otra lo interrumpió, pero ninguna de las que completaron o continuaron el tratamiento desarrolló tuberculosis. El estudio demostró que las personas sin hogar corren un mayor riesgo de contraer la tuberculosis: el 71% de las personas diagnosticadas de tuberculosis activa y el 33% de las personas a las que se les perdió el seguimiento eran personas sin hogar.

18.6 Calendario y fuente de financiación

Fecha de inicio: 1 de enero de 2019

Fecha de finalización: En curso

Fuente de financiación: Programa de tuberculosis de la región de Vladimir, Asociación de Salud Global de la Fundación Eli Lilly, TB REACH, Stop TB Partnership, Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos