

Tuberculosis en la era de COVID-19: Búsqueda de oportunidades a problemas superpuestos en salud pública

Palomino S¹, Valderrama G¹, Tintaya K¹, Jimenez J¹, Tovar MA¹

¹Socios En Salud Sucursal Perú.

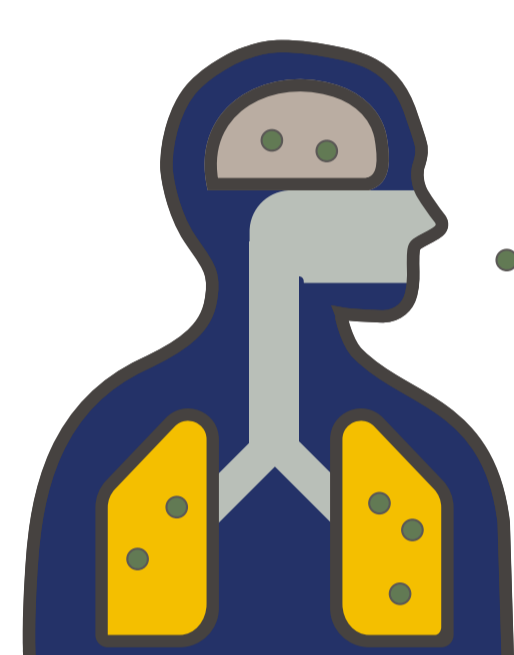
Resumen del Proyecto: En el Perú, la pandemia por COVID-19 trajo consigo limitaciones en distintas estrategias sanitarias, como la de tuberculosis (TB). Mitigar la pandemia sin desatender las enfermedades pre-existentes es un reto para la salud pública. La búsqueda simultánea de COVID y TB es una oportunidad para optimizar los recursos sanitarios del primer nivel de atención.

INTRODUCCIÓN

La priorización de las actividades para mitigar el COVID-19 ha afectado la prestación de los servicios de TB, dando lugar a reducciones en el diagnóstico y tratamiento oportuno de nuevos casos.

Puede que el temor al contagio y el estigma asociado a COVID-19 por la presencia de tos, disuadan a personas con sospecha de tuberculosis para acceder a salud.

Para minimizar el impacto de esta pandemia es necesario cambiar la práctica sanitaria habitual, e identificar estrategias de educación y búsqueda activa comunitaria.



Paradójicamente, esta pandemia puede brindar oportunidades nuevas para la implementación y evaluación de la detección dual de COVID-TB debido a similitudes de síntomas tales como fiebre y tos.

Se hace cada vez más necesario integrar servicios COVID con otros servicios esenciales.

INTERVENCIÓN

En el último año, se ha captado individuos con tos (duración mayor de 7 días), en los siguientes grupos estratégicos (GE), para luego procesar una muestra de esputo con XPERT MTB/RIF:

- > **GE(A) Captación Domiciliaria:** visitas a casos activos confirmados COVID y sus contactos (Figura 1).
- > **GE(B) Puntos COVID:** espacios de atención diferenciada exclusiva a personas con sospecha de COVID, a quienes se aprovechó la oportunidad de ofrecer un servicio adicional de descarte de tuberculosis.

En el siguiente GE se empleó radiografías de tórax con CAD4TB (software de lectura automatizada), solicitándose muestras de esputo a registros con un puntaje > 50:

- > **GE(C) Atención Post-COVID:** servicio de cuidado integral a afectados por COVID-19 con infección resuelta.
- > De **1523 personas tamizadas**, se captó 44 casos de XPERT detectado, de los cuales 36 (80%) inició tratamiento para TB, 6 fueron casos descartados, y 2 continúan en evaluación. De 44 casos, 15 cultivos fueron positivos (34%).
- > El **tiempo de demora** desde la notificación de caso hasta el inicio de tratamiento fue **15 días en promedio**.

CONCLUSIONES

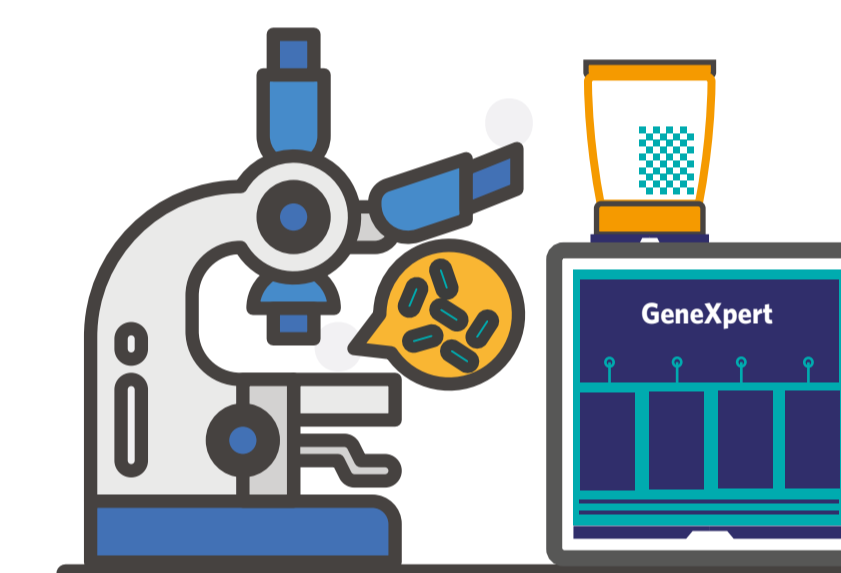
Tanto COVID-19 y tuberculosis guardan síntomas respiratorios en común, como resultado, es posible hacer una búsqueda simultánea y encontrar casos.

El trabajo de Socios En Salud ha permitido colaborar con la identificación oportuna de casos en el primer nivel de atención.

Como resultado, hemos fortalecido el acompañamiento de casos de TB en un período de desatención de otras enfermedades no-COVID.

Vemos como éxito además:

- > Cambiar el paradigma de los "Puntos COVID" como espacios de atención exclusiva de la misma, con oportunidad de otras enfermedades.
- > Educar a la población sobre la necesidad del diagnóstico diferencial entre COVID y TB.
- > Importa reconocer otros grupos estratégicos como los beneficiarios de los centros de oxigenoterapia temporal.



FIGURAS / GRÁFICOS



GRÁFICO 1.

CLASIFICACIÓN DE MUESTRAS DE ESPUTO SEGÚN ESTRATEGIA DE ABORDAJE. TB

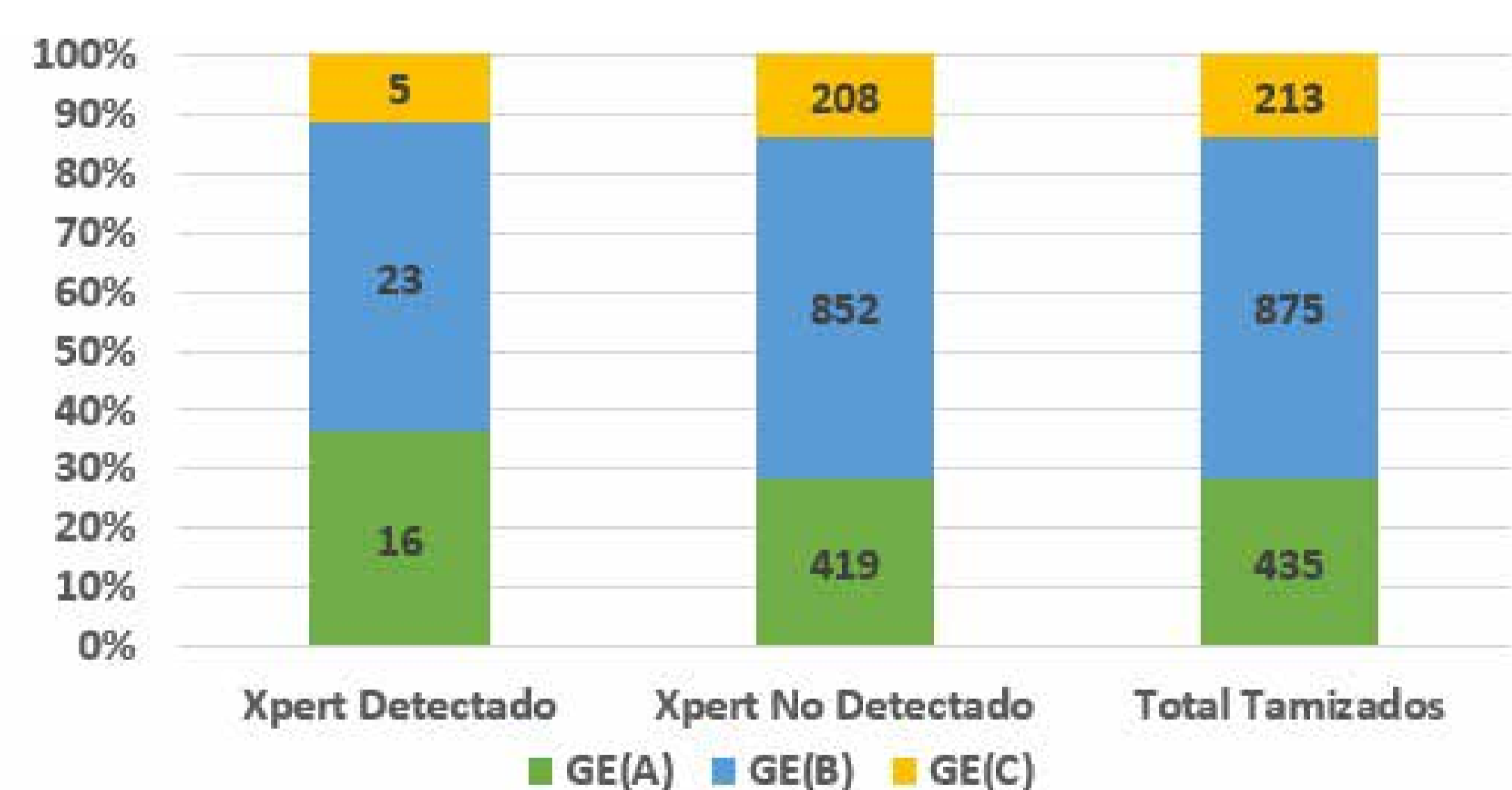


FIGURA 1.

ATENCIÓN DIFERENCIADA PUNTOS COVID-19



GRÁFICO 2.

RESULTADOS DE CULTIVO SEGÚN CARGA BACTERIANA DE XPERT/MTB RIF TB

