



**Socios
En Salud**

Partners In Health

TB Móvil: Búsqueda activa de tuberculosis en comunidades en riesgo. La experiencia del uso de unidades móviles de rayos X y Xpert MTB/RIF en Lima, Perú.

Puma D¹, Millones A¹, Jimenez J¹, Brooks MB², Galea JT³, Lecca L^{1,2}, Becerra MC², Keshavjee SA², Yuen CM²,

¹Socios En Salud Sucursal Perú, ²Harvard Medical School, ³University of South Florida.

ANTECEDENTES

Poner fin a la TB y acortar su transmisión en la comunidad requiere de estrategias novedosas que prioricen la búsqueda activa de casos y que además utilicen la mejor tecnología disponible, más allá de la clásica búsqueda pasiva de casos a partir de sintomáticos respiratorios y el uso de la baciloscopia.

Por ello, en el norte de Lima, Perú, implementamos una estrategia llamada "TB Móvil" de búsqueda activa de TB y TB resistente basada en la comunidad, usando un tamizaje de radiología móvil con interpretación automática (usando el software CAD4TB) y la prueba molecular rápida GeneXpert MTB/RIF.

Este reporte describe el algoritmo diagnóstico utilizado para la identificación de casos TB y TB resistente.

OBJETIVOS

1. Identificar estrategias efectivas para la búsqueda activa de casos de TB.



MÉTODO

Al inicio se implementó una estrategia de sensibilización a la comunidad, para brindar información a la comunidad sobre el riesgo de TB. Se realizaron charlas, contacto con líderes locales, pintado de murales y otras actividades artísticas, sociodramas, materiales de comunicación (folletos y otros), acceso a medios de comunicación masiva (radio, redes sociales), entre otros.

Se empleó un software de lectura automatizada de rayos X, llamada CAD4TB. A los participantes con puntuación CAD4TB>50 ("radiografías anormales"), leída en 3-5 minutos de duración, se les solicitó una muestra de esputo.

En el laboratorio de TB de Socios En Salud se realizaron prontamente las pruebas de Xpert MTB/RIF.

Teniendo en cuenta las pruebas señaladas, más una evaluación clínica y epidemiológica, se definieron los casos de TB pulmonar, los que fueron vinculados inmediatamente a los centros de salud locales para su inicio de tratamiento.

Promotores comunitarios capacitados ayudaron en la referencia efectiva de los casos.

CONCLUSIONES

TB Móvil es un modelo de búsqueda activa de TB exitoso, pues encuentra más casos, de forma más eficiente (algoritmo que incluye rayos X y GeneXpert) y más oportuna.

De los casos TB diagnosticados,

14% tuvieron un familiar con antecedentes de TB, y 20% no reportaron tos en los 14 días previos a su diagnóstico.

Si bien la asistencia a las campañas de despistaje de TB fue alta, se encontró que los varones y los jóvenes tuvieron menos probabilidades de asistir, por lo que se recomienda crear estrategias específicas para estos grupos.

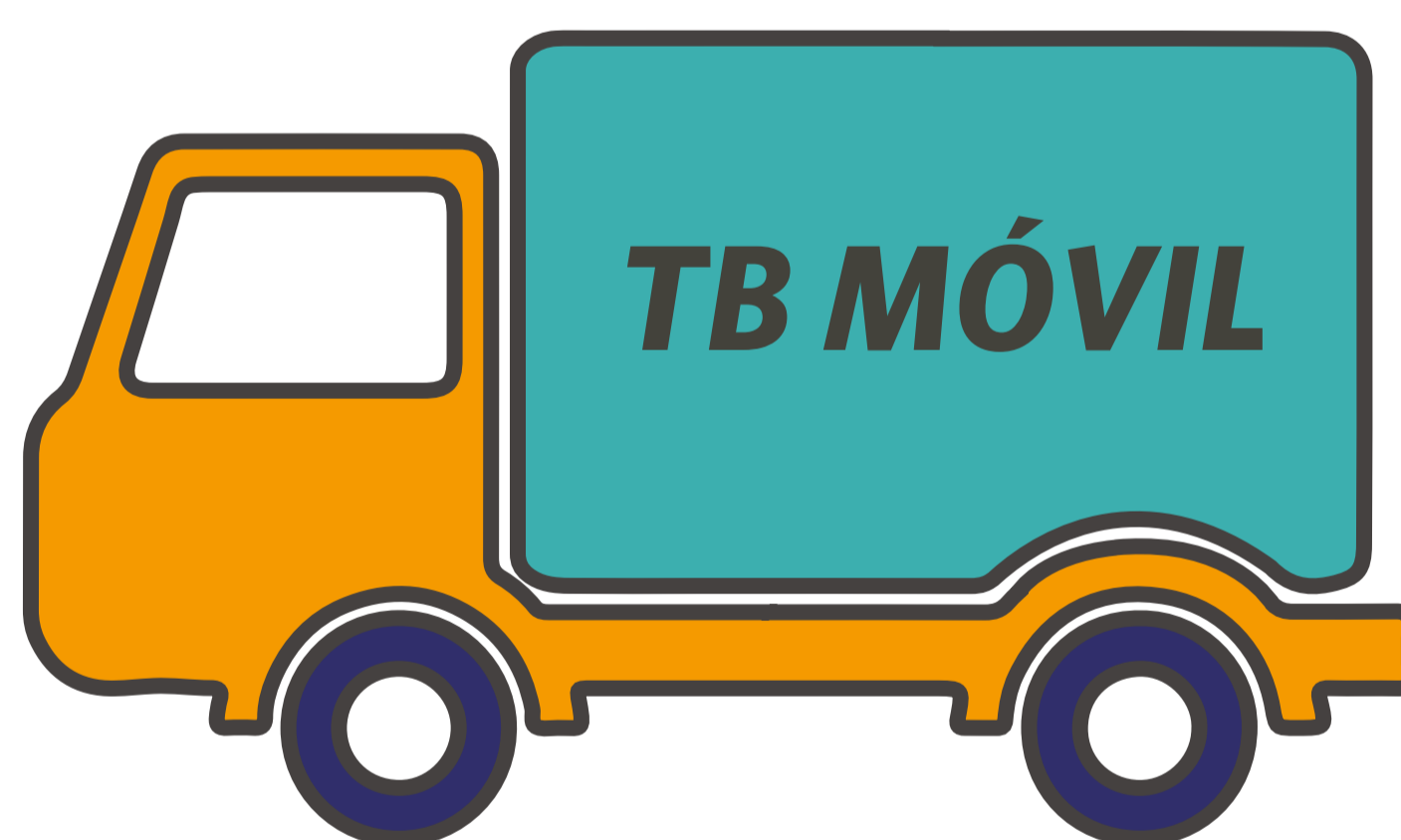
También se encontraron desafíos para garantizar que las personas diagnosticadas con TB se vinculen correctamente a los servicios de tratamiento, tales como una incorrecta interpretación de los resultados de GeneXpert por los proveedores locales.

RESULTADOS

Entre febrero 2019 y febrero 2020, se realizaron

348

campañas



en tres distritos de Lima Norte (Carabaylo, Comas e Independencia) para detectar un caso de TB fue necesario tamizar radiológicamente a 149 personas y testear a 35 personas con la prueba de GeneXpert MTB/RIF.

GRÁFICO 1. CASCADA DE ATENCIÓN

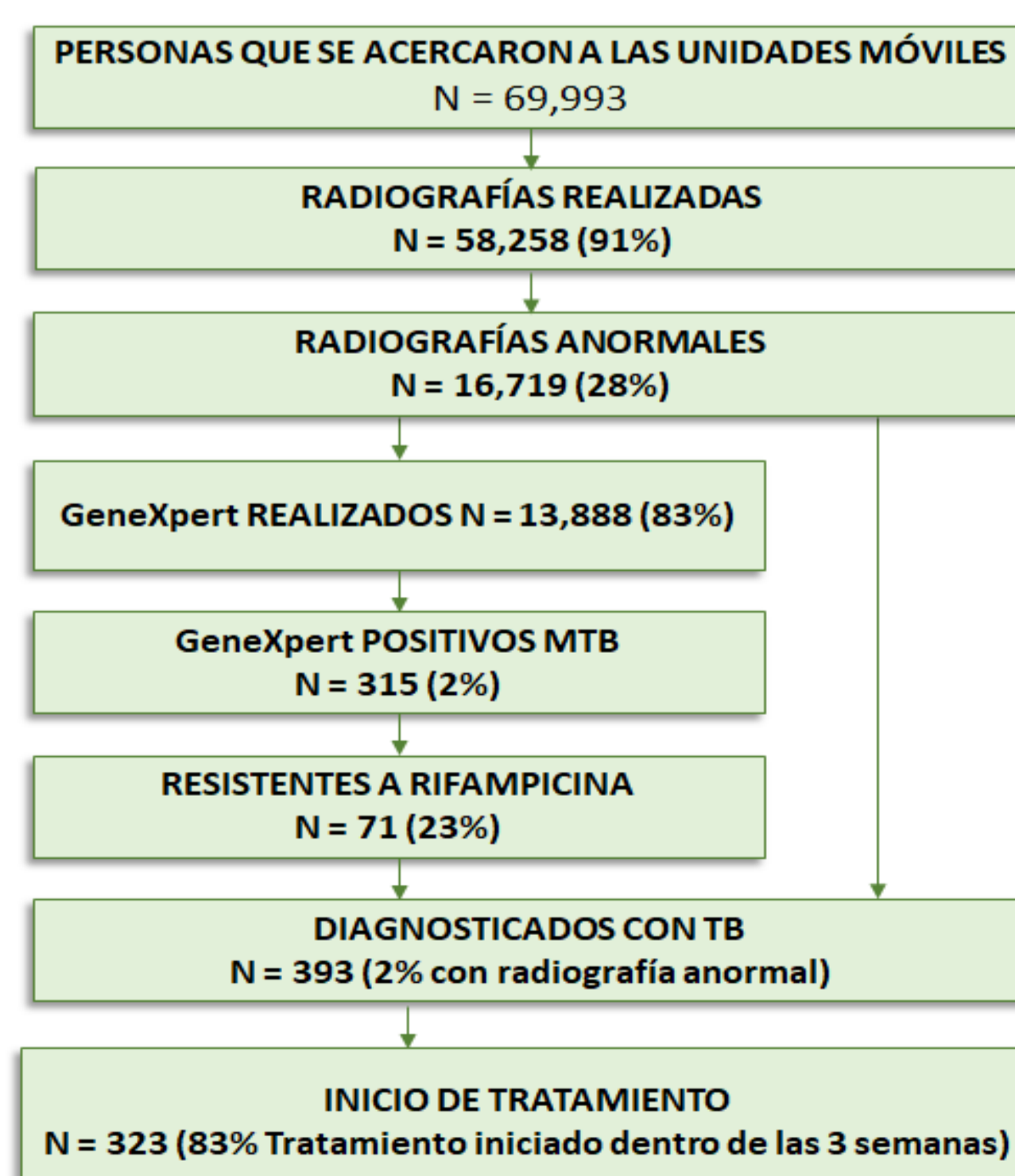


GRÁFICO 2. ATENCIONES Y DIAGNOSTICADAS CON TB POR EDAD Y SEXO DURANTE EL PRIMER AÑO

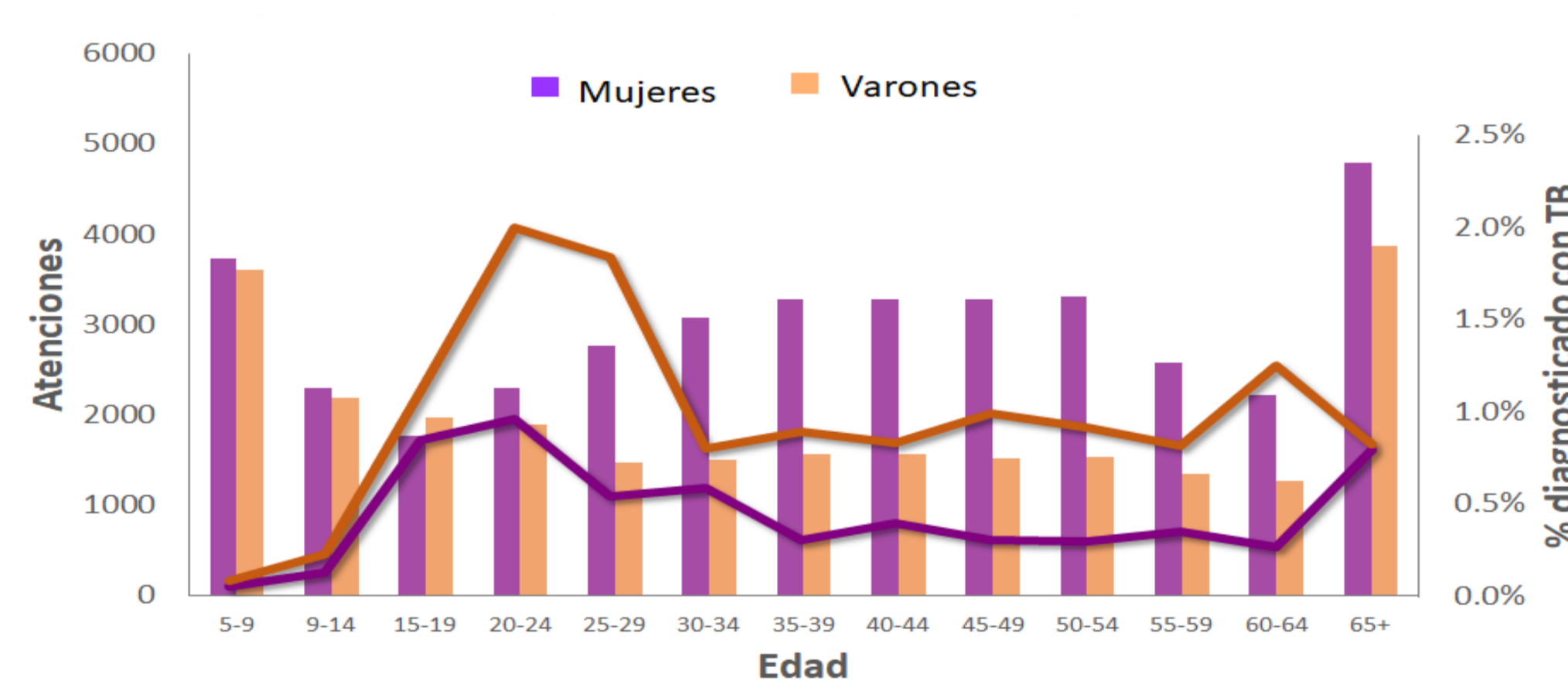


FIGURA 2. TOMA RADIOGRÁFICA



FIGURA 1. ESPERA PARA TAMIZAJE



FIGURA 3. CAMPAÑA TB MOVIL

