

INTRODUCCIÓN

La infección por el virus de inmunodeficiencia humana (VIH) constituye el principal factor de riesgo para desarrollar tuberculosis (TB) activa, mientras que la tuberculosis es el principal marcador de pronóstico de la infección por VIH en los países en desarrollo.

En el Perú, la ocurrencia de la TB como infección oportunista (IO) en pacientes con VIH/SIDA, es alta y de mal pronóstico, siendo la TB la IO inicial en el 28% de casos y el 50% de pacientes con SIDA en el Perú desarrollan TB en algún momento de la enfermedad.

En nuestro país, la cobertura del tamizaje de VIH en personas con TB se ha incrementado de 18,4% en el 2012 a 79,6% en el 2015 debido a un mayor acceso a las pruebas rápidas de diagnóstico para VIH.

A nivel nacional, la proporción de personas con TB/VIH fue de 4,9% en el año 2015. Proporciones superiores fueron alcanzadas por la región Loreto con 9,4%, Callao 7,4%, Tumbes 6,1%, San Martín y Lambayeque 5,9%, Ancash y Lima Metropolitana 5,1%.



RESULTADOS

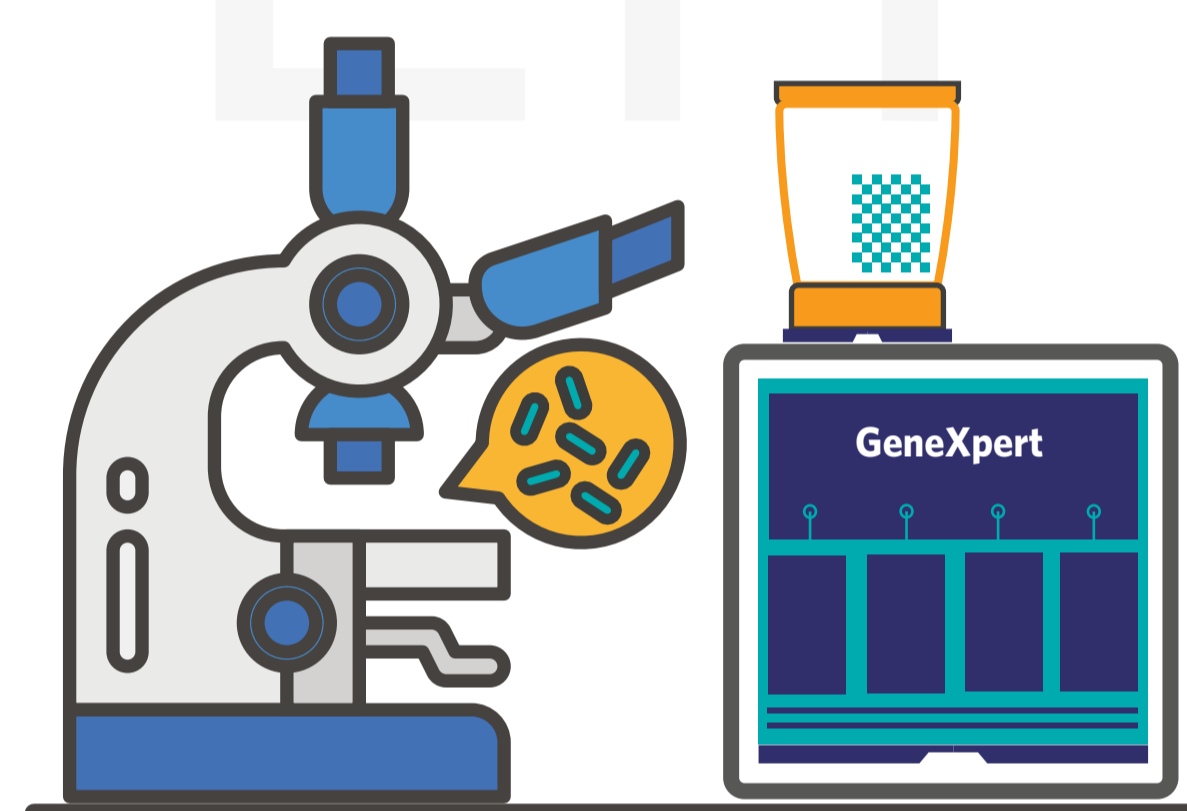
GRÁFICOS | FIGURAS

FIGURA 1. NORMA TÉCNICA COINFECCIÓN TB/VIH - OCTUBRE 2018.



INTERVENCIONES

- Se fortaleció a los profesionales de la salud en la Normatividad de TB/VIH para el manejo de la coinfección.
- Se fortaleció la capacidad de los servicios de salud y laboratorios mediante el acondicionamiento y equipamiento de equipos GeneXpert con el propósito de mejorar la atención y diagnóstico de TB/VIH.
- Se implementaron dos pilotos en las regiones de Lima y Loreto con el modelo de atención integrada de TB/VIH.



CONCLUSIONES

NUESTROS PRINCIPALES RESULTADOS SON:

- Contar con un marco normativo es clave para poder capacitar al personal de salud en el manejo de la coinfección TB-VIH.
- Toda intervención debe ser coordinada con las contrapartes técnicas para asegurar aceptación, continuidad, absorción y sostenibilidad.
- La implementación de los laboratorios debe darse de acuerdo a la normativa del INS para que su rol en el flujo de manejo de casos sea fluido y efectivo.
- La entrega de equipos debe ser acompañada de la respectiva capacitación, la cual debe ser periódica debido a la alta rotación de personal.
- La producción de material comunicacional es clave para acercar la campaña informativa hacia la comunidad.

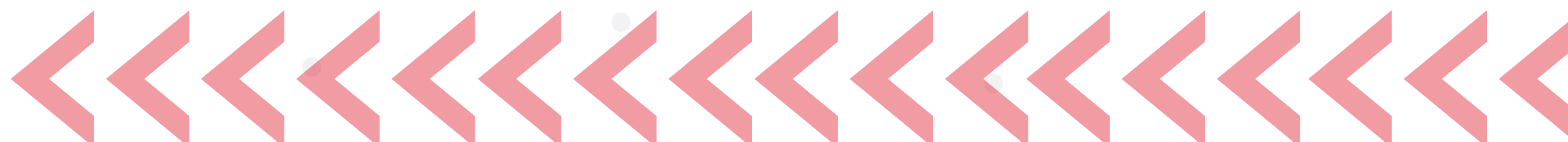


FIGURA 2. ACONDICIONAMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL LABORATORIO DE SALUD PÚBLICA DE LORETO.



FIGURA 3. EQUIPAMIENTO CON GENEXPERT - HOSPITAL SJL Y LABORATORIO DE LORETO.



FIGURA 3. CAPACITACIÓN A PROFESIONALES DE SALUD DE LIMA Y CALLAO EN LA NORMA TÉCNICA DE COINFECCIÓN TB/VIH.



FIGURA 4. ACONDICIONAMIENTO Y EQUIPAMIENTO DEL LABORATORIO DE MICOBACTERIAS DEL HSJL - LIMA.

