

**SECRETARIA
SECCIONAL
DE SALUD Y
PROTECCIÓN
SOCIAL
DE
ANTIOQUIA**

BIA

**BOLETÍN INFORMACIÓN
PARA LA ACCIÓN**



SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCION SOCIAL DE ANTIOQUIA
GOBERNACION DE ANTIOQUIA

**DOS AÑOS DE SEGUIMIENTO AL
CONTROL DE LA TUBERCULOSIS
MULTIDROGORRESISTENTE - TB MDR -
A FARMACOS PROYECTO
PILOTO COMITÉ LUZ VERDE
ANTIOQUIA.**

**Por: Margarita Rosa Giraldo C, Lizeth
Paniagua S, Hilda Beatriz Álvarez V,
Ruth Areiza Martínez.
Profesionales Programa Control de TB
Antioquia.**

En el año 2009, el Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS) en coordinación con la Secretaria Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia (SSSA), tomaron la decisión de realizar una evaluación de los casos resistentes a los fármacos de primera línea, por el número acumulado de pacientes con resistencia a los medicamentos sin resolver su situación, incrementando aún más el problema de salud pública de la tuberculosis en el país, al estar diseminando este tipo de bacilos resistentes en la población.

En una visita internacional de la OMS, para evaluación nacional al programa control de tuberculosis del país realizada en marzo de 2009, se les planteó la necesidad del apoyo para el control de la TB/MDR, para lo cual se solicitó presentar ante la OMS, al Comité de GREEN LIGHT (Comité Luz Verde o CLV) de Ginebra, un proyecto para la cofinanciación de los fármacos de segunda línea que el Estado no financiaba para esta fecha.

El MSPS presenta la propuesta ante el CLV para la aplicación del proyecto en Antioquia como departamento con alta carga de la enfermedad, con fecha de aplicación septiembre 2009, la cual fue

aprobada por el CLV en diciembre de ese año, para la atención de 125 pacientes.

La propuesta incluía un trabajo coordinado, en un centro de atención piloto, la ESE Hospital La María, institución pública, que garantizaba los requisitos de aplicación solicitados por CLV, para implementar el manejo programático y garantizar la atención integral del paciente con TB MDR en el departamento de Antioquia.

Se conforma el grupo de trabajo y de atención integral para los pacientes, integrado por la SSSA, el Laboratorio Departamental de Salud Pública (LDSP), el Instituto Nacional de Salud (INS), La Secretaría de Salud de Medellín, la ESE Hospital La María en consorcio con la CIB, la Liga Antituberculosa de Antioquia y la Fundación Red de Apoyo Social de Antioquia (RASA).

Se conforma además el comité asesor de expertos para la evaluación de los casos, integrado por neumólogos, internistas, Infectólogos, Infectólogo pediatra, médico microbiólogo, epidemiólogos y bacteriólogos del LDSP.

La SSSA, en coordinación con el MSPS inician la gestión para el desarrollo del proyecto y convocan a las EPS tanto del los regímenes contributivo como subsidiado, para la presentación y puesta en marcha de este proyecto, y se firma el Pacto por la atención integral del paciente TB/MDR en Antioquia, con las EPS, La Secretaría Seccional de Salud de Antioquia y la Secretaria de Salud de Medellín, el día 27 de abril de 2010. En octubre de 2010 el MSPS recibe los medicamentos de segunda línea para el tratamiento de TB/MDR cofinanciados por el CLV de Ginebra-OMS.

En noviembre de 2010 se inicia la inclusión de los primeros pacientes al programa piloto TB/MDR en Antioquia. Se seleccionaron dos grupos de pacientes, un grupo que no tuviera antecedentes de tratamiento con

medicamentos de segunda línea, y otro grupo que si había recibido medicamentos de segunda línea, pero sin un seguimiento programático y aún sin curación.

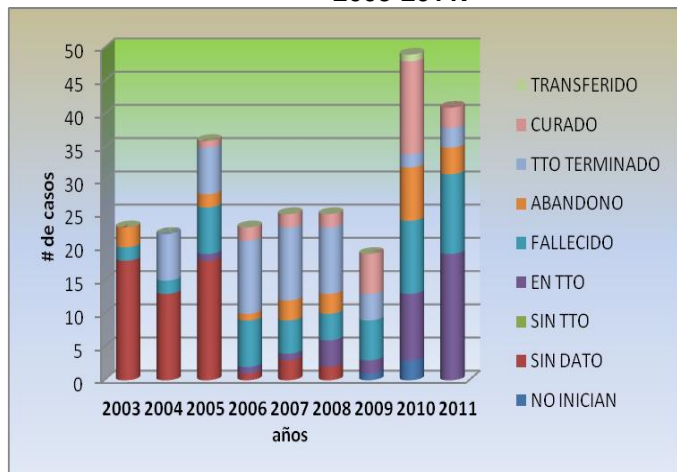
Para esta fecha se tenían un promedio de 100 pacientes ubicados, para el manejo integral, la mayoría de ellos con tratamientos incompletos que aún continuaban sintomáticos, de los cuales 70 pertenecían al régimen subsidiado, incluidos pobres no asegurados, y a los que por política de la Secretaría de Salud se les iniciaba el tratamiento integral a cargo de la SSSA, en la ESE Hospital La María, como institución pública referente departamental.

En Antioquia, durante el periodo comprendido entre enero de 2003 hasta diciembre de 2009 se habían confirmado 173 casos como TB/MDR por el LDSP.

Hasta el año 2009 el LDSP confirmaba un promedio de 20 pacientes TB/MDR por año, y con la búsqueda activa a partir del año 2010, periodo que se aprueba el proyecto piloto, se viene confirmando en promedio 40 pacientes nuevos por año, lo que significa que se ha logrado sensibilizar al personal de salud para la vigilancia de la resistencia a fármacos antituberculosos y detección oportuna de estos pacientes, consecuente al reconocimiento y establecimiento de la tuberculosis resistente como un problema de salud pública que amenaza el control de la tuberculosis en el Departamento.

Entre los años 2010 a 2012 fueron diagnosticados 105 casos, evidenciando un aumento del 100% en el número de casos anuales diagnosticados con pruebas de sensibilidad a fármacos antituberculosos de acuerdo a los criterios adoptados para tal fin a nivel departamental y nacional.

Situación actual de los pacientes diagnosticados TB MDR LDSP Antioquia 2003-2011.



Fuente: Libro de pacientes Categoría IV. SSSA- Programa TB MDR Hospital La María y EPS

CONDICION ACTUAL	AÑO									
	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	
NO INICIAN	0	0	0	0	0	1	3	0	0	
SIN DATO	13	18	1	3	2	0	0	0	18	
SIN TTO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
EN TTO	0	1	1	1	4	2	10	19	0	
FALLECIDO	2	7	7	5	4	6	11	12	2	
ABANDONO	0	2	1	3	3	0	8	4	3	
TTO TERMINADO	7	7	11	11	10	4	2	3	0	
CURADO	0	1	2	2	2	6	14	3	0	
TRANSFERIDO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	
TOTAL	22	36	23	25	25	19	49	41	23	

Fuente: Registro de cultivo y PSF antituberculosis LDSP, Libro de pacientes categoría IV SSSA

La caracterización de los pacientes con diagnóstico de TB MDR basados en los datos del LDSP de Antioquia en el periodo 2003 a 2011 permite evidenciar que en los primeros tres años, la información de los casos fue muy escasa y no se contaba con información de la condición de los pacientes y a la fecha no se logró obtener información ni localizar a 77 de los pacientes de esos tres años. De los pacientes caracterizados se logra ingresar a seguimiento por CLV 55 de los casos diagnosticados que cumplan con los requisitos.

El 25% de los pacientes en promedio por año fallecen, debido a enfermedades asociadas difíciles de controlar como el VIH/SIDA y la diabetes.

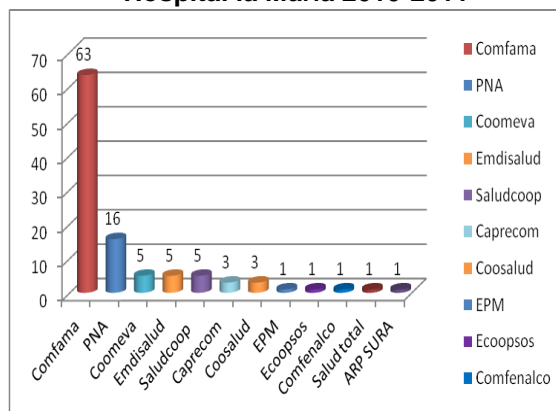
PROGRAMA DE MANEJO INTEGRAL DE TB MDR- SSSA – ESE HOSPITAL LA MARIA

1. INFORME DE SEGUIMIENTO DE LOS PACIENTES INGRESADOS AL PROGRAMA PILOTO GLC DE MANEJO INTEGRAL DE TB MDR SSSA, HLM-CIB.

De los 257 casos registrados en el sistema, desde 2003 a 2011, el 53% fueron ingresados al programa de manejo integral de TB MDR 101 casos en la ESE Hospital la María y 35 casos de manejo por las aseguradoras, entre noviembre de 2010 y octubre de 2012.

La edad promedio de los pacientes es de 41 años, 40% son mujeres y 60% hombres, según el régimen de afiliación, 86% pertenecen al, subsidiado y pobre no asegurado y el 14% al régimen contributivo que han contratado la atención integral de sus pacientes con el Hospital La María, entre las que se encuentran: Coomeva, Comfenalco y EPM.

Pacientes por aseguradora que ingresaron al proyecto piloto manejados por la ESE Hospital la María 2010-2011

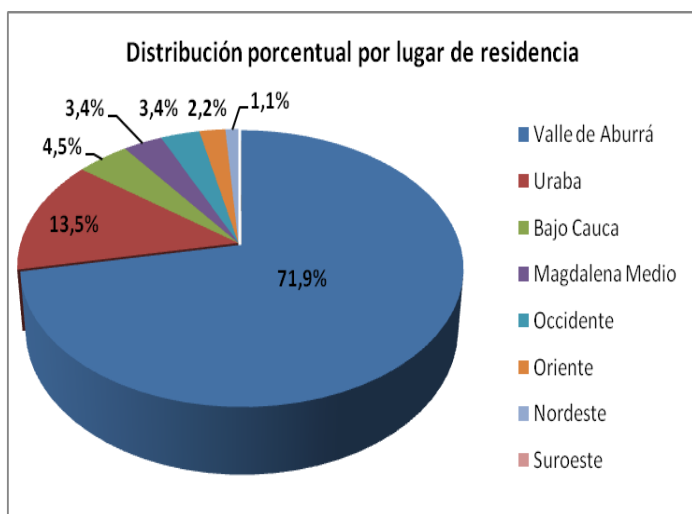


Fuente: Libro de pacientes Categoría IV. SSSA- Programa TB MDR Hospital La María

A los pacientes de las aseguradoras del régimen contributivo que se responsabilizaron con el manejo integral de los pacientes como Saludcoop y SURA, se les ha suministrado los medicamentos de segunda línea adquiridos por el proyecto como estrategia interinstitucional.

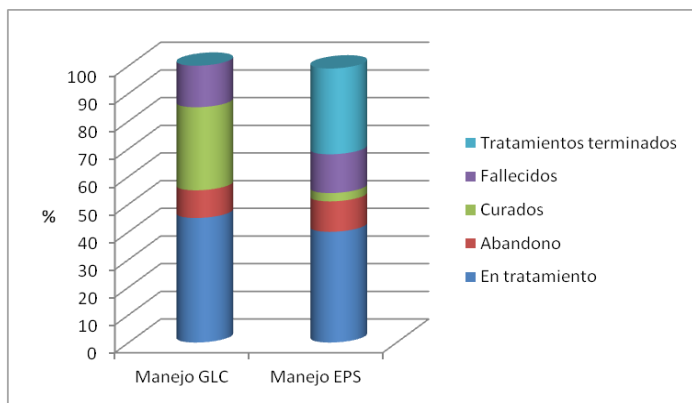
1.1 Caracterización de los pacientes de acuerdo al lugar de residencia

El 72% de los pacientes tienen como lugar de residencia el Valle de Aburrá; Medellín aporta el mayor número de casos (n=66).



Fuente: Libro de pacientes Categoría IV. SSSA- Programa TB MDR Hospital La María

Condición actual de los pacientes ingresados en al Programa de manejo integral de TB MDR, comparados con los pacientes en Manejo por las EPS no CLV.



Fuente: Libro de pacientes Categoría IV. SSSA- Programa TB MDR-Hospital La María

Condición actual	Manejo CLV		Manejo EPS	
	# pacientes	%	# pacientes	%
EN TRATAMIENTO	46	45	14	40
ABANDONO	10	10	4	11
CURADOS	30	30	1	3
FALLECIDOS	15	15	5	14
TRATAMIENTOS TERMINADOS	0	0	11	31
TOTAL	101	100	35	100

Fuente: Libro de pacientes Categoría IV. SSSA- Programa TB MDR Hospital La María y EPS

Con el manejo integral de TB MDR se ha logrado reducir el número de pacientes con egreso como tratamiento en comparación con los manejados en cada una de las EPS y aumentar el porcentaje de pacientes egresados bajo el criterio de curación. Se deben continuar desplegando estrategias de movilización social para lograr la adherencia y reducir el porcentaje de abandono tanto en los pacientes manejados bajo el programa CLVC como en los pacientes manejados por las EPS.

Hasta octubre de 2012 el 45% de los pacientes se encuentran en tratamiento. Es de resaltar que el 30% de los casos han egresado con el criterio de curación, es decir con 5 cultivos negativos en el último año de tratamiento. Esto significa que del grupo del programa piloto se ha logrado un 75 % de adherencia.

Distribución de los pacientes curados de acuerdo al año de diagnóstico de TB MDR

AÑO	# Pacientes	%
2005	1	3
2006	2	7
2007	2	7
2008	2	7
2009	6	20
2010	14	47
2011	3	10

Fuente: Libro de pacientes Categoría IV. SSSA- Programa TB MDR Hospital La María y EPS

Es de resaltar que en la mayoría de las aseguradoras del régimen contributivo con mayor carga de enfermedad, se vienen desarrollando estrategias como centros de gerenciamiento para el manejo de los pacientes del programa de tuberculosis, estrategia que aportaría en disminuir en un porcentaje alto la farmacoresistencia, lograr bajar costos tanto financieros como sociales, impactar en disminuir la carga de enfermedad para el control de este evento de interés en salud pública.

PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN INTEGRAL AL PACIENTE CON TB MDR



