

# Prevención y Control de Tuberculosis

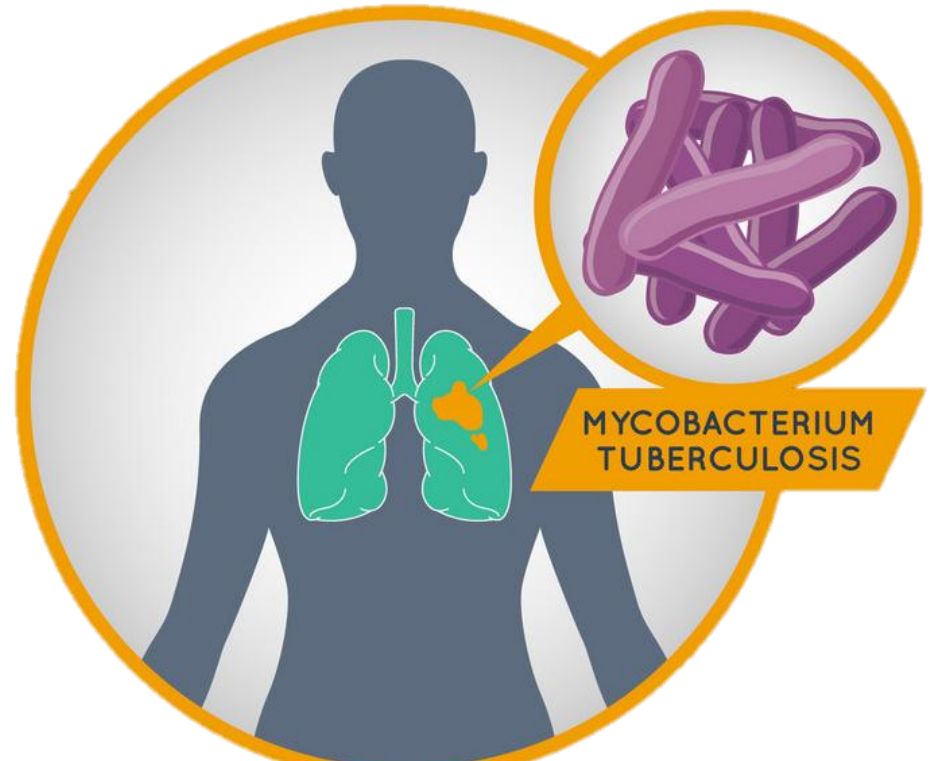
---

Coordinación Estatal de Micobacteriosis

*"México unido rumbo a la eliminación de la Tuberculosis"*

# Tuberculosis

- Enfermedad infecciosa crónica, causada por un grupo de bacterias.
- Agente: *Mycobacterium tuberculosis*.
- Transmisión vía aérea.
- Afecta cualquier parte del organismo, en especial el sistema respiratorio.
- **Prevenible y curable.**



# Tuberculosis



El 24 de marzo 1882, Robert Koch  
anuncia el descubrimiento del bacilo

Campañas antituberculosas

Uso de la vacuna BCG

Aplicación de esquemas de antibioticoterapia

Mejoramiento de las condiciones sociales y  
de nutrición



# Reemergencia de la TB



El VIH promueve la progresión de una infección por TB reciente o latente, y esta a su vez acelera la evolución de la enfermedad por VIH.

- 30.000 casos de tuberculosis se relacionan con la diabetes en las Américas cada año,
- Brasil y México los países con mayor número de casos DM-TB





Organización  
Mundial de la Salud



México Libre de  
Tuberculosis®

Un tercio de la  
población está  
infectada por el  
bacilo

10%

Desnutrición

Alcoholismo

Hacinamiento

Adicciones

10.4 millones de casos nuevos anualmente  
Asia 61%, África 26%

1.2 millones con  
VIH

3.5% tuberculosis farmacorresistente

1.4 millones de defunciones



# Tuberculosis en México, 2017.



SERVICIOS  
DE SALUD



**23,550** casos de TBTF nuevos y previamente tratados.

*3% más que 2016 (22,869)*

	Tipo de paciente	No.	%
<b>Casos nuevos</b>		<b>21,719</b>	<b>92.2</b>
<b>Previamente tratados</b>	Reingresos	760	3.2
	Recaída	1,067	4.5
	Fracaso	2	0.01
	Ignorado	2	0.01



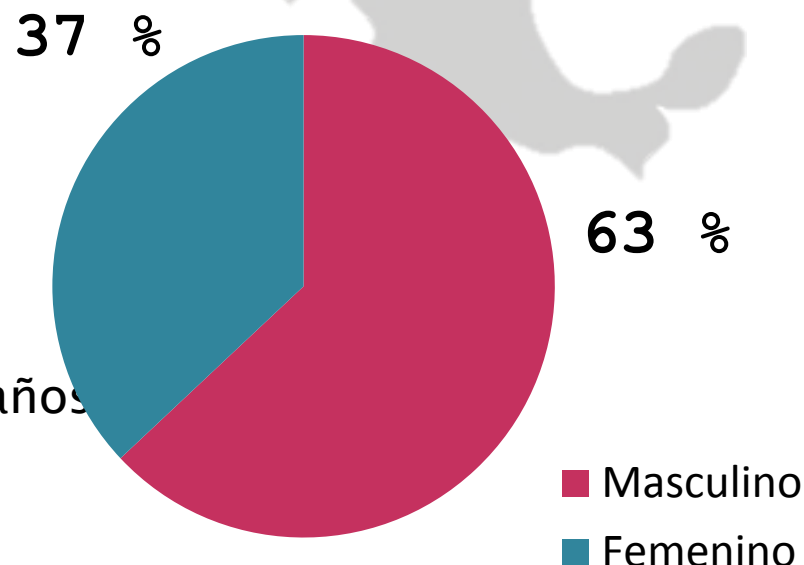
# Tuberculosis en México, 2017.

21,719

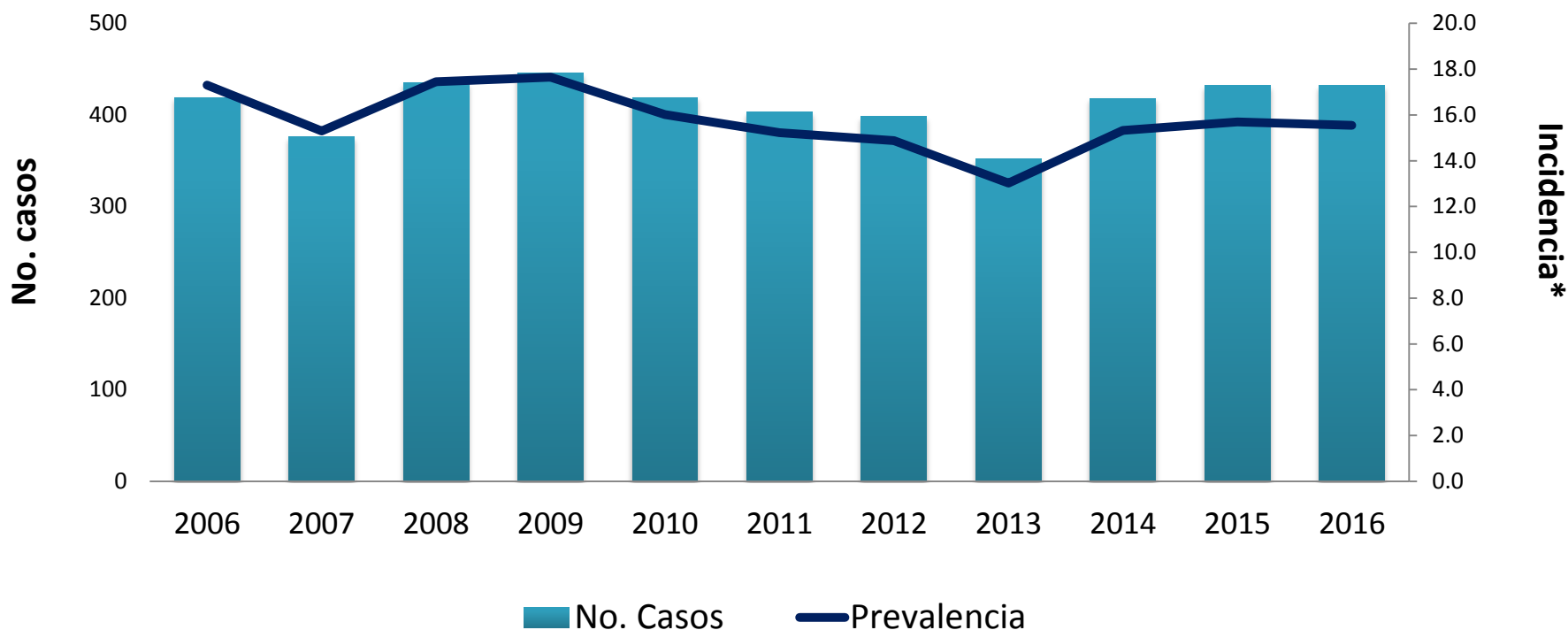
casos nuevos

- ➡ 78.8% pulmonar, 17,123.
- ➡ 1.8% meníngea 373.
- ➡ 19.3% otras formas 4,174.

- ➡ 213 casos con Farmacorresistencia.
- ➡ 25.5% asociados a diabetes.
- ➡ 7.4% relación TB/Sida.
- ➡ 3.2% casos pediátricos (menores de 15 años)
- ➡ 1,623 defunciones por TBP para 2016.



# Incidencia de tuberculosis, San Luis Potosí, 2006-2016.

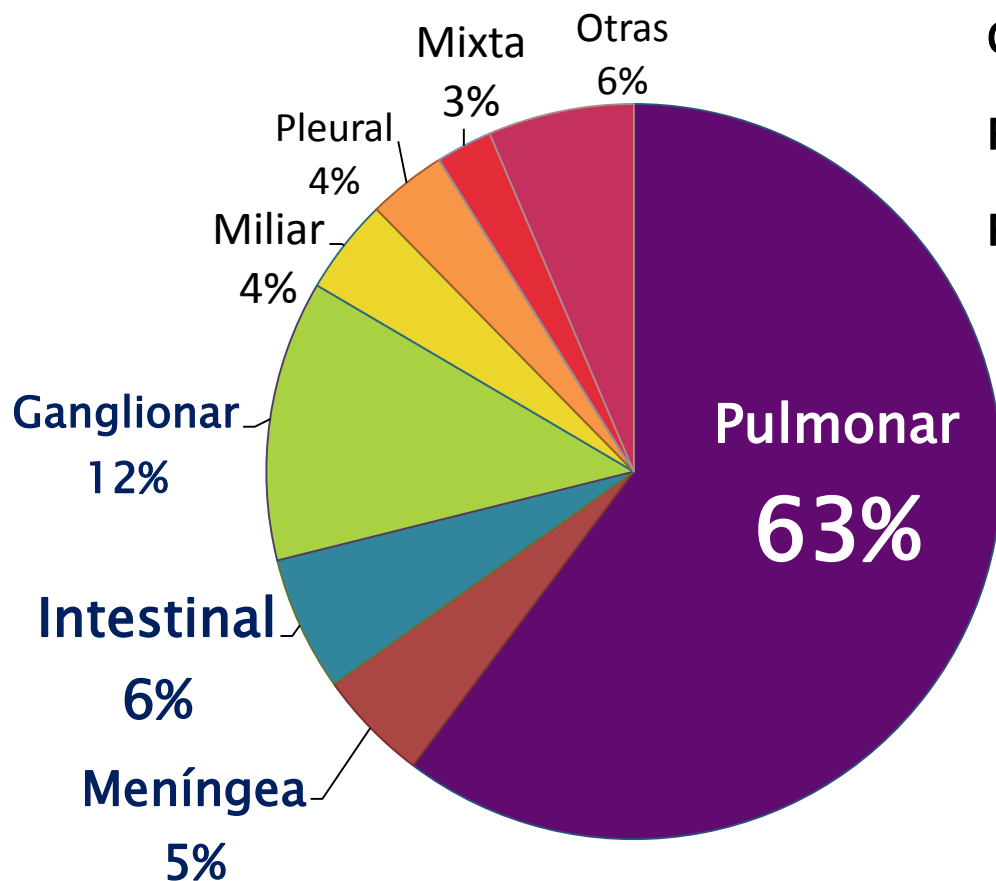


*\*por 100,000 habitantes.*

**Fuente:** Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica, módulo Tuberculosis 2006-2016.

# Casos TB. San Luis Potosí, 2018\*

N= 405



Tipo de Paciente	No. Casos	%
Caso Nuevo	389	96
Reingreso	2	0.6
Recaída	14	3.4

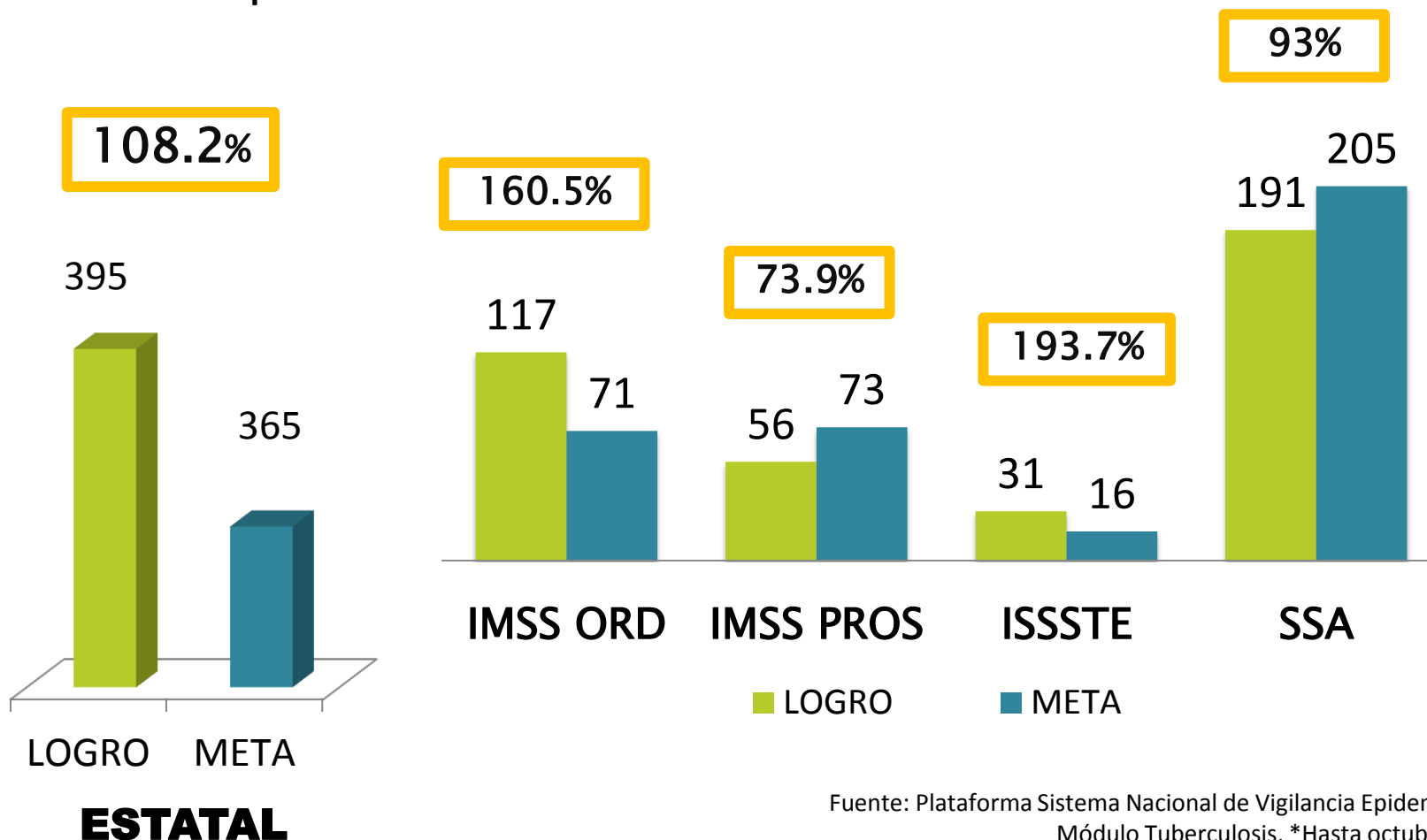


Fuente: Plataforma Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica  
Módulo de Tuberculosis. Ene - 09 nov 2018\*

# COORDINACIÓN DE MICOBACTERIOSIS TUBERCULOSIS

Cumplimiento de metas enero-octubre\* 2018

- Logro casos Tuberculosis TODAS FORMAS,  
San Luis Potosí por Institución.

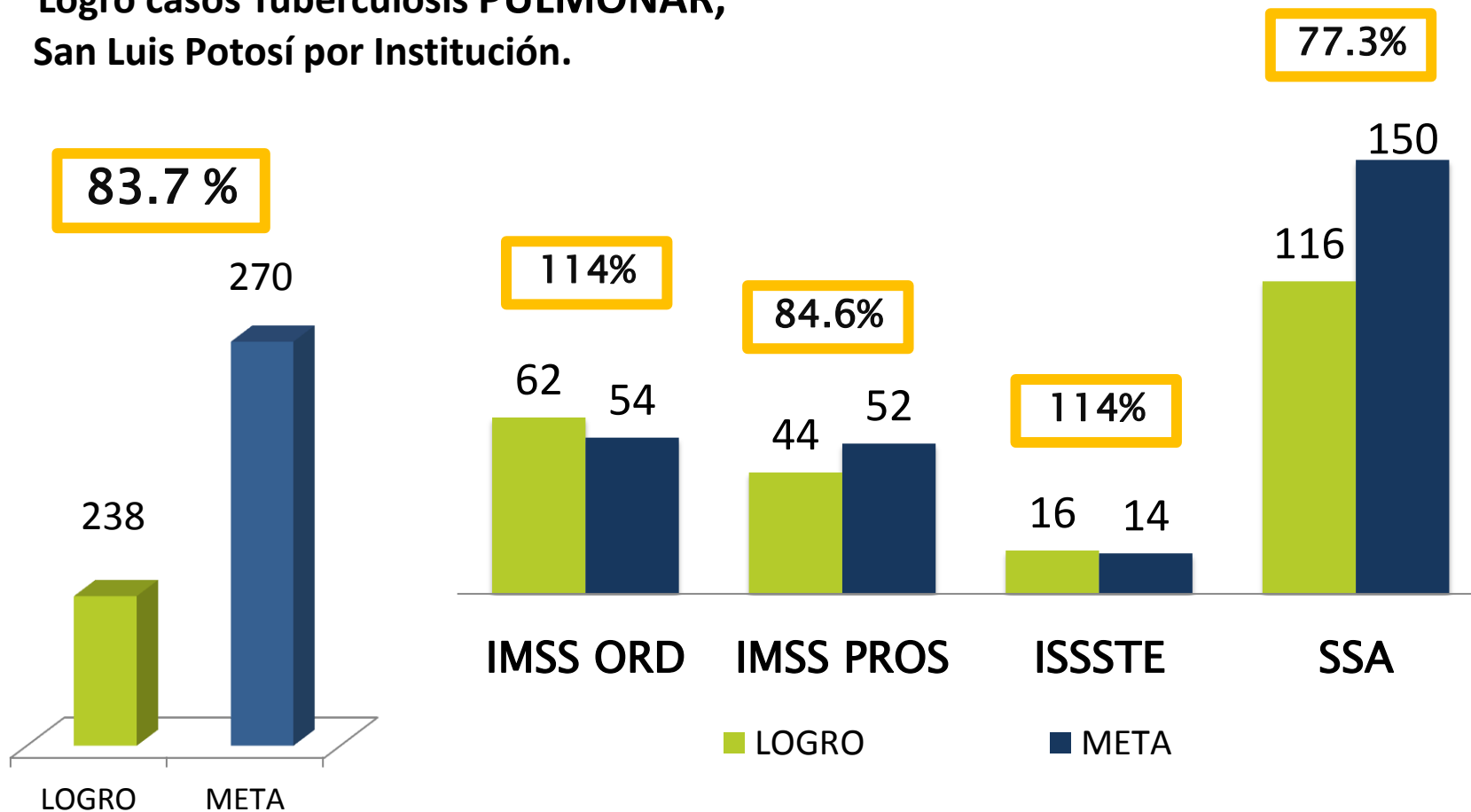


Fuente: Plataforma Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica  
Módulo Tuberculosis, \*Hasta octubre, 2018.

# COORDINACIÓN DE MICOBACTERIOSIS TUBERCULOSIS

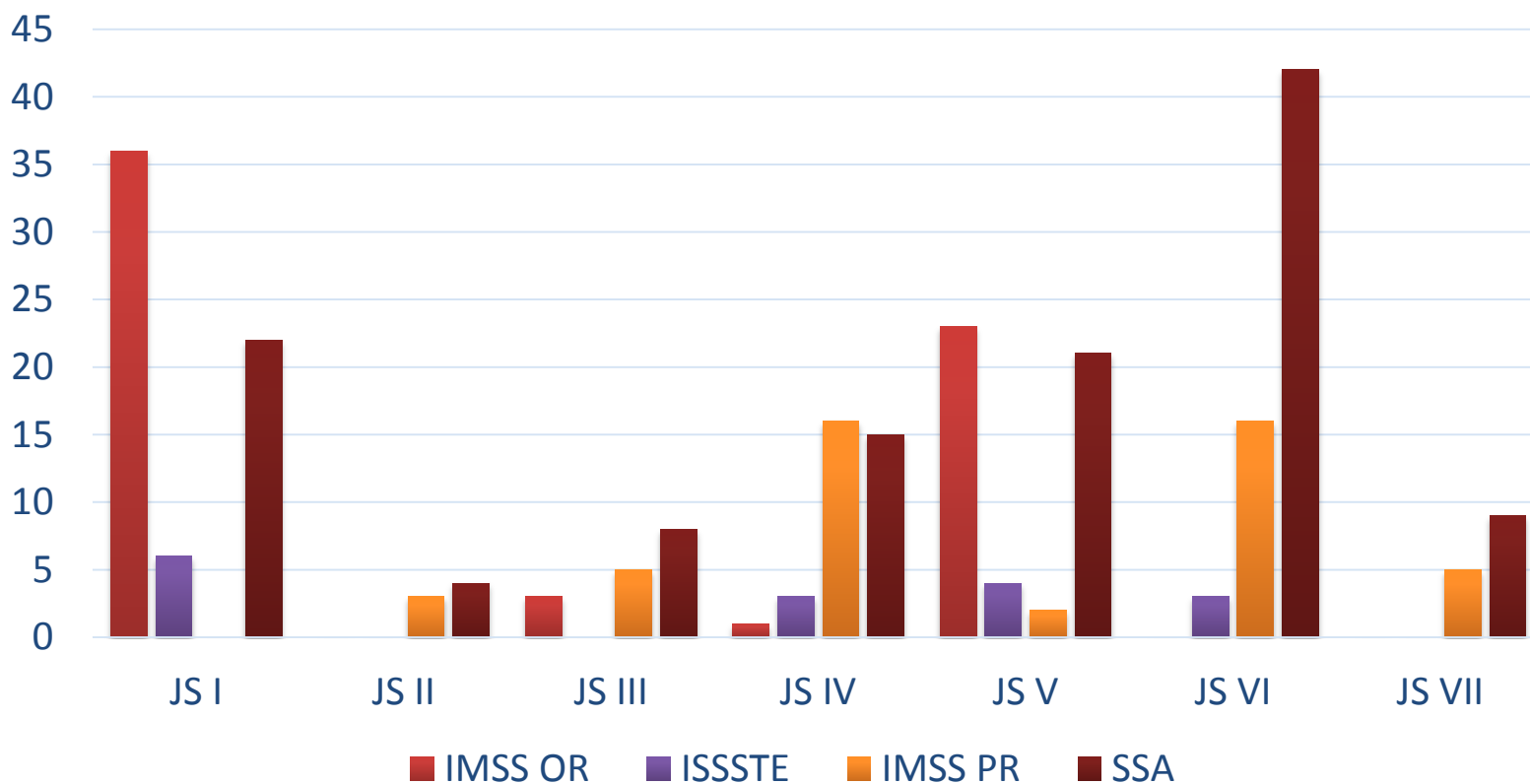
Cumplimiento de metas enero-octubre\* 2018

- Logro casos Tuberculosis PULMONAR, San Luis Potosí por Institución.



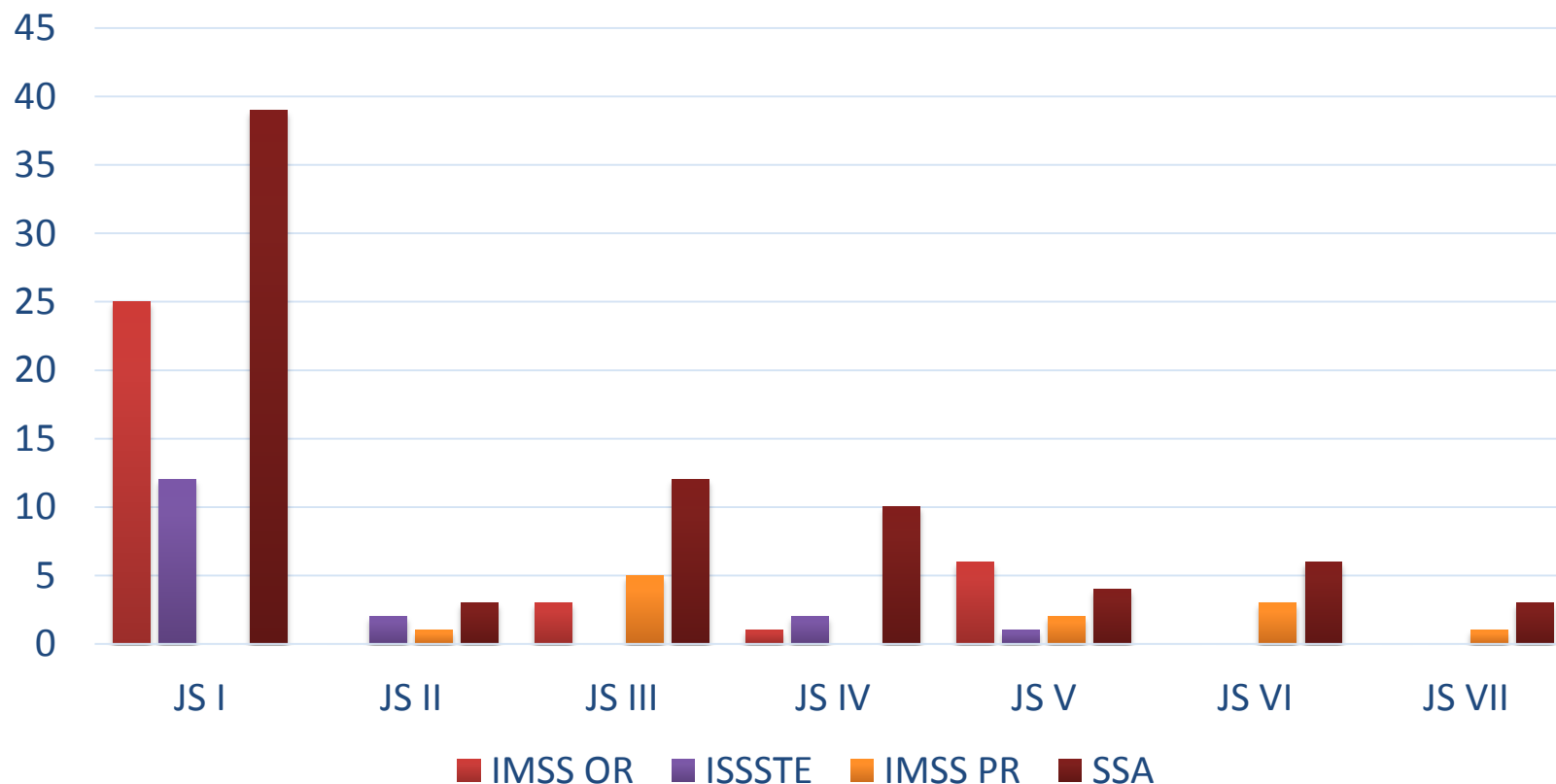
**ESTATAL**

# Casos TBP por Institución y J.S. San Luis Potosí, 2018\*



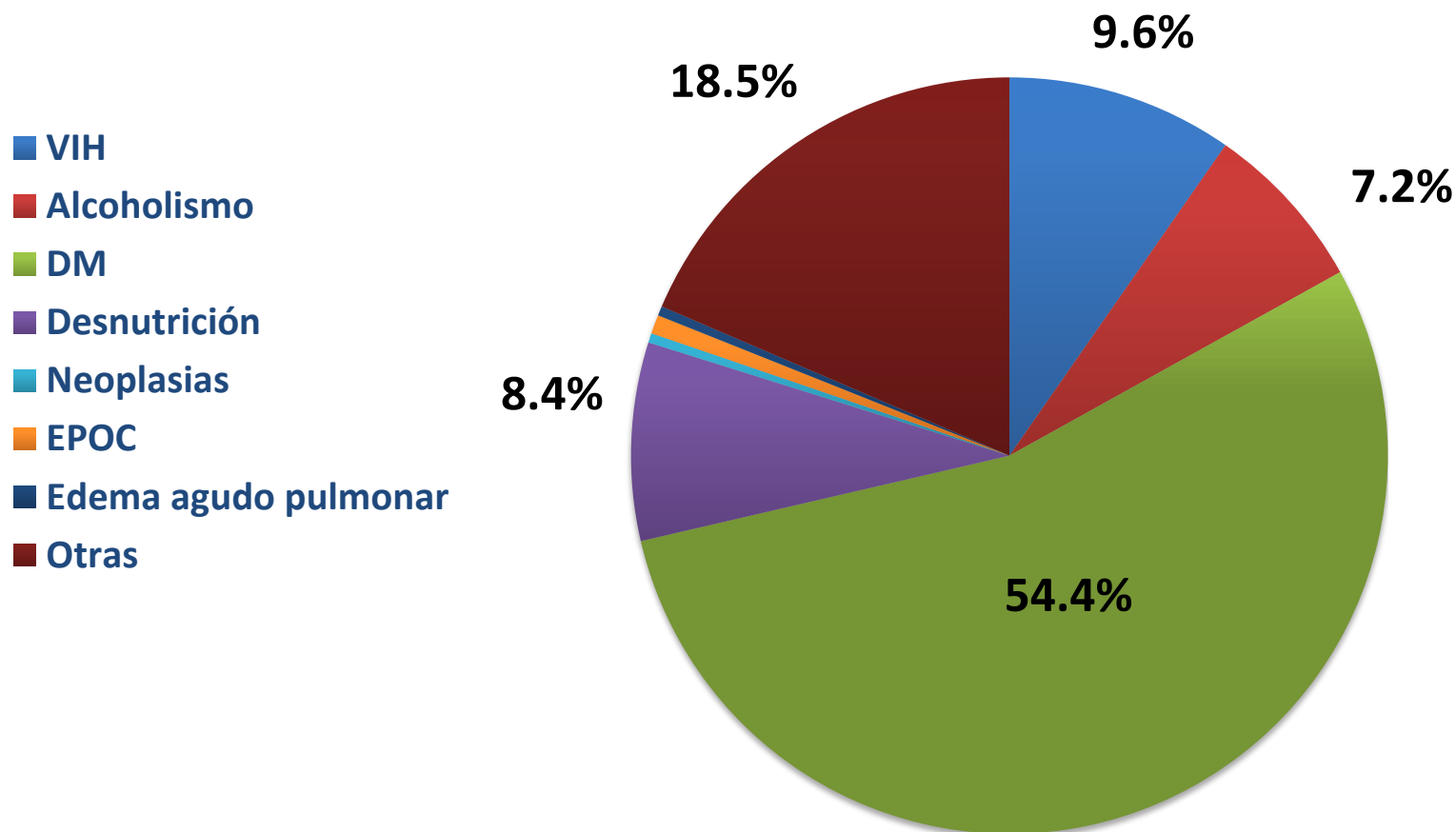
Fuente: Plataforma del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica,  
Módulo de tuberculosis, 2018 ene- nov.

# Casos TBTF por Institución y J.S. San Luis Potosí, 2018\*



Fuente: Plataforma del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica,  
Módulo de tuberculosis, 2018 ene- nov.

# Comorbilidades casos de tuberculosis, S.L.P., 2018\*



Fuente: Plataforma del Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica,  
Módulo de tuberculosis, 2018 ene- nov.

# Cohorte de Casos de Tuberculosis Pulmonar San Luis Potosí, enero – diciembre 2017.



SERVICIOS  
DE SALUD



Instit.	Casos	Ingresaron a TAES	Curación Bk (-)	Termino Tx. Sin Bk	Fracaso	Defunciones	Continúa en Tx.	Abandono
<b>Estatad</b>	<b>227</b>	<b>222</b>	<b>199</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</b>
<b>%</b>	<b>100</b>	<b>97.8</b>	<b>89.64</b>	<b>0.45</b>	<b>0.00</b>	<b>2.25</b>	<b>0.00</b>	<b>2.25</b>
<b>SSA</b>	109	98.17	<b>93.46</b>	0.93(1)	0.00	0.93(1)	0.00	3.74(4)
<b>IMSS</b>	50	96.0	<b>83.33</b>	0.00	0.00	6.25(3)	0.00	0.00
<b>ISSSTE</b>	15	93.33	<b>92.86</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b>PROSPERA</b>	53	100	<b>86.79</b>	0.00	0.00	1.89(1)	0.00	1.89(1)

# Cohorte de Casos de Tuberculosis Pulmonar San Luis Potosí, enero – abril 2018\*.



SERVICIOS  
DE SALUD

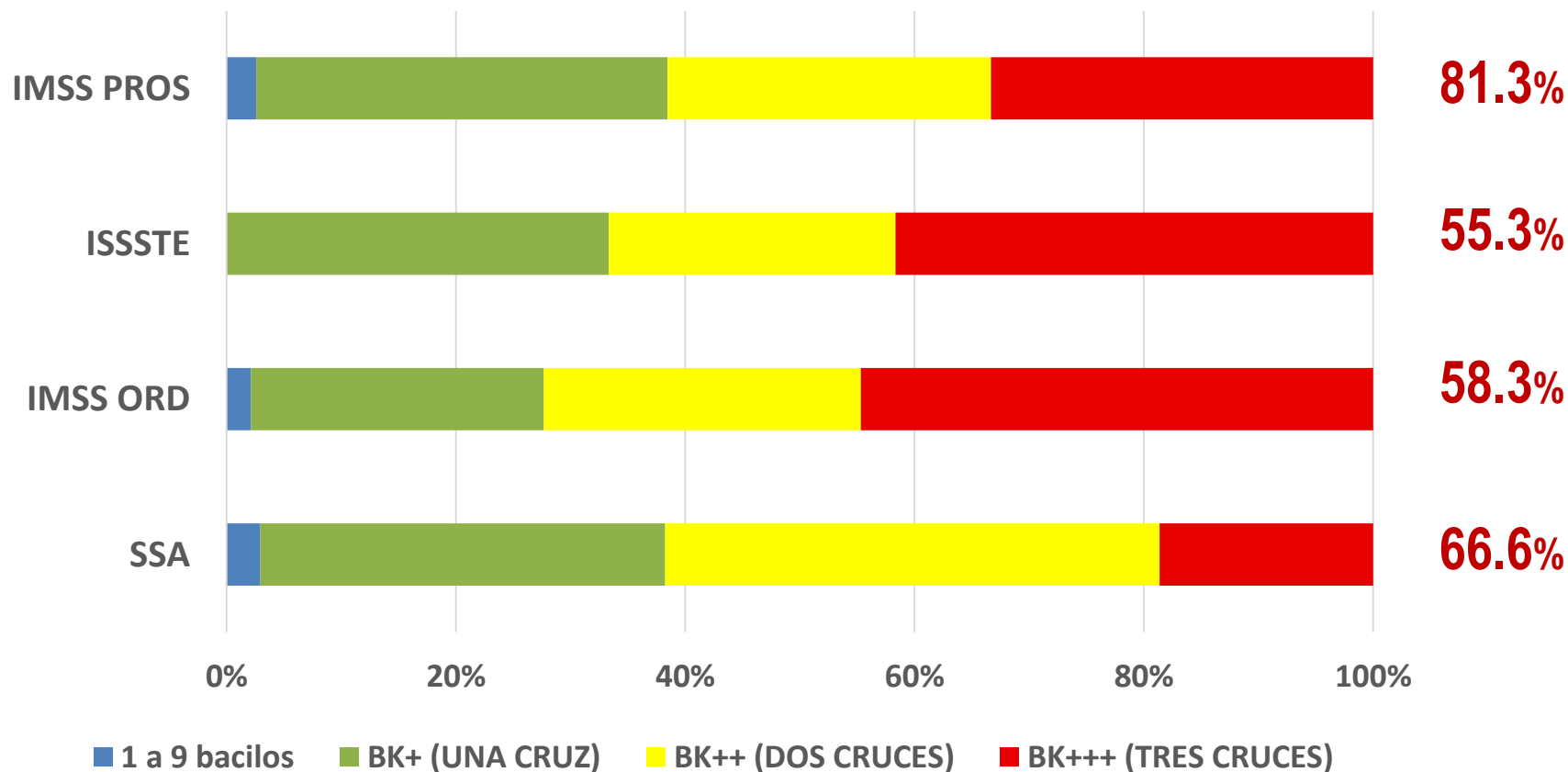


Instit.	Casos	Ingresaron a TAES	Curación Bk (-)	Termino Tx. Sin Bk	Fracaso	Defunciones	Continúa en Tx.	Abandono
<b><i>Estatat</i></b>	<b>47</b>	<b>46</b>	<b>43</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>%</b>	<b>100</b>	<b>98.87</b>	<b>93.48</b>	<b>0.00</b>	<b>2.17</b>	<b>2.17</b>	<b>0.00</b>	<b>0.00</b>
<b><i>SSA</i></b>	35	34	<b>85.29</b>	0.00	2.94(1)	5.88(2)	0.00	1(2.94)
<b><i>IMSS</i></b>	18	18	<b>88.89</b>	0.00	0.00	11.11(2)	0.00	0.00
<b><i>ISSSTE</i></b>	4	4	<b>100</b>	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00
<b><i>PROSPERA</i></b>	10	8	<b>80</b>	0.00	0.00	20.00(2)	0.00	0.00

Fuente: Plataforma Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica  
Módulo Tuberculosis, Hasta noviembre 20, 2018.

\*preliminar

# Oportunidad Diagnóstica casos nuevos TBP, Sectorial, San Luis Potosí, 2018

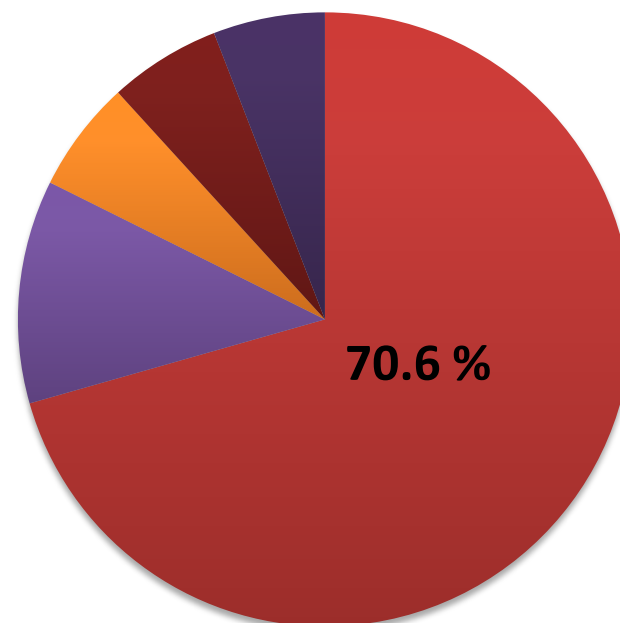


Fuente: Plataforma Sistema Nacional de Vigilancia Epidemiológica  
Módulo Tuberculosis, Hasta noviembre 20, 2018.

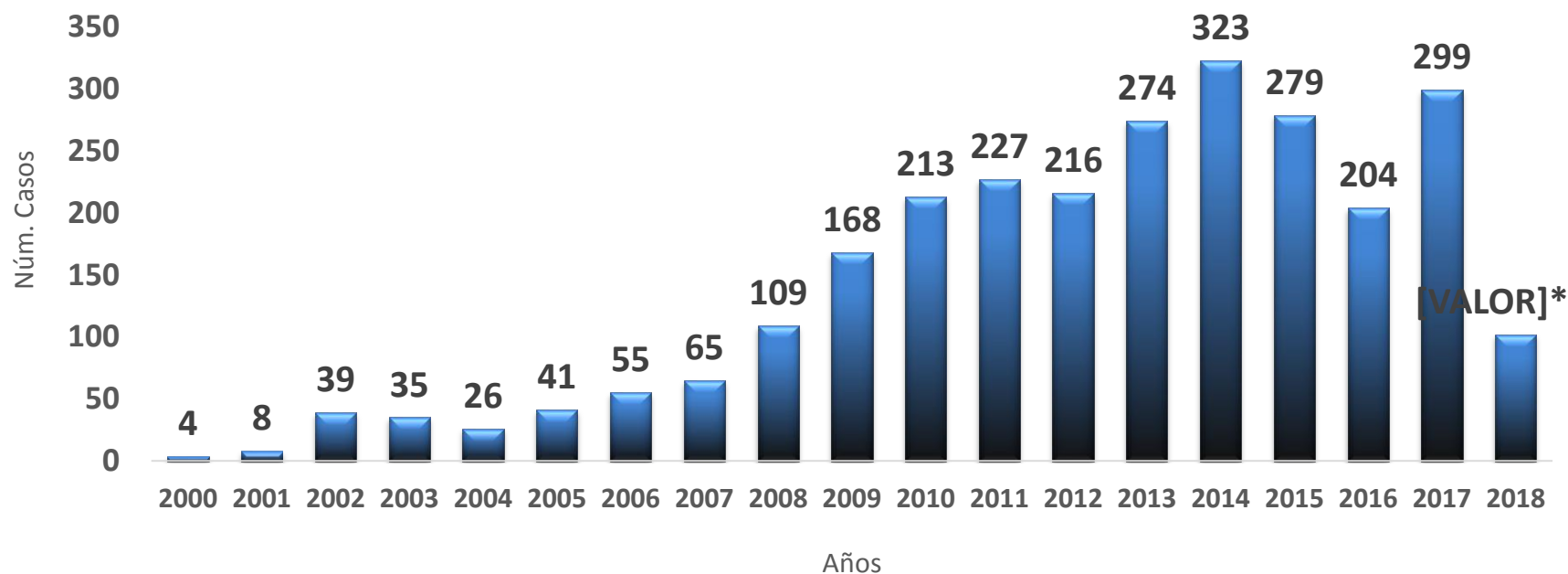
# Recaídas, fracasos, reingresos, 2018.

INST	REINGRESO	FRACASO	RECAÍDA	TOTAL	PFS	%
IMSS OR	1	0	6	7	5	71.4
ISSSTE	0	0	0	0	0	0
IMSS PR	0	0	1	1	1	100
SSA	1	0	8	9	7	77.7
TOTAL	2	0	15	17	13	76.5

- Pulmonar
- Ganglionar
- Intestinal
- Urinaria
- Meníngea



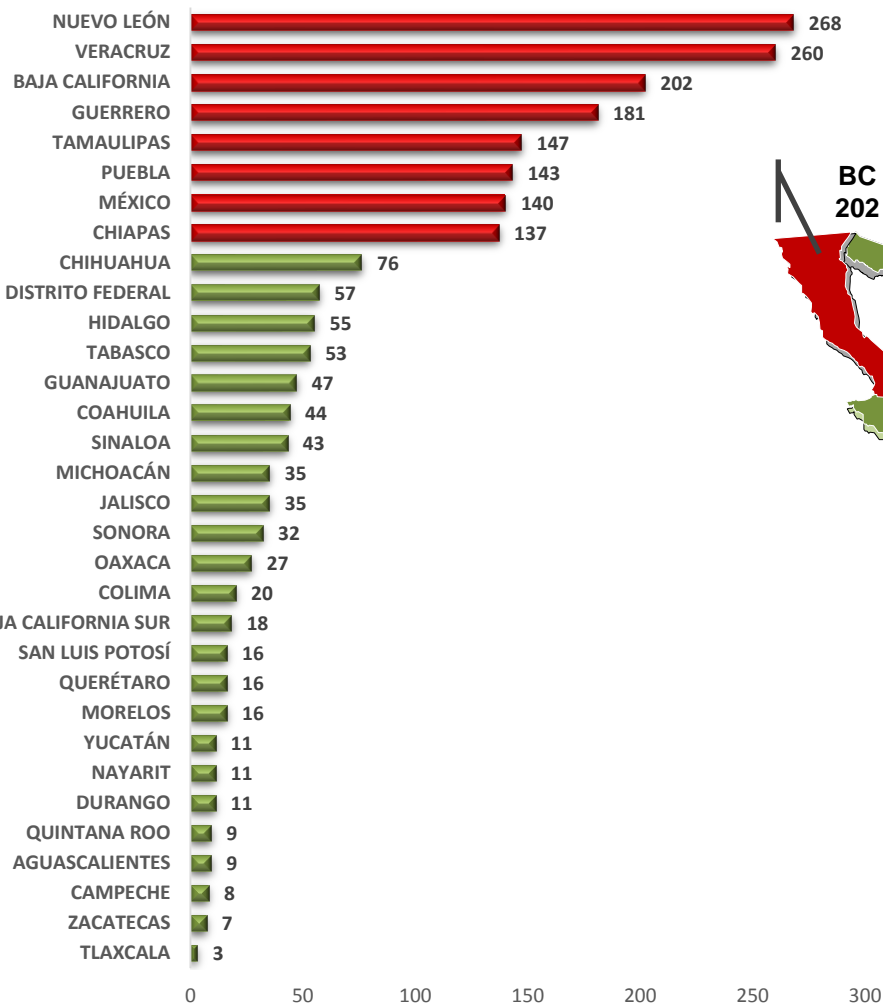
# Casos con TB farmacorresistente diagnosticados e ingresados a tratamiento, 2000 a 2018\*



# Casos con TB farmacorresistente diagnosticados e ingresados a tratamiento, 2000 a 2018\*

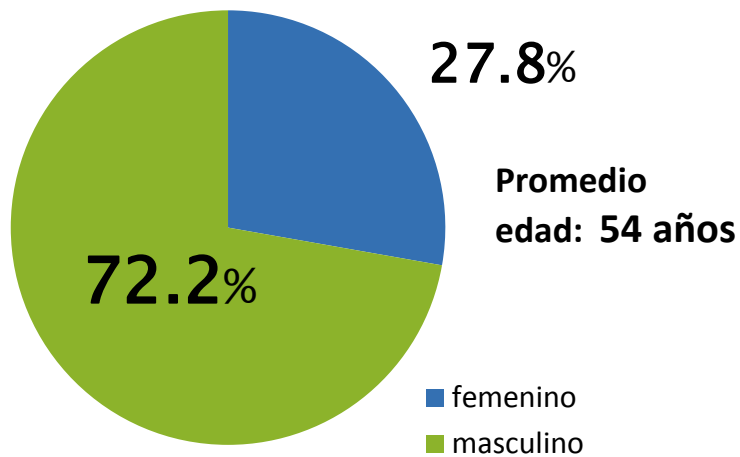
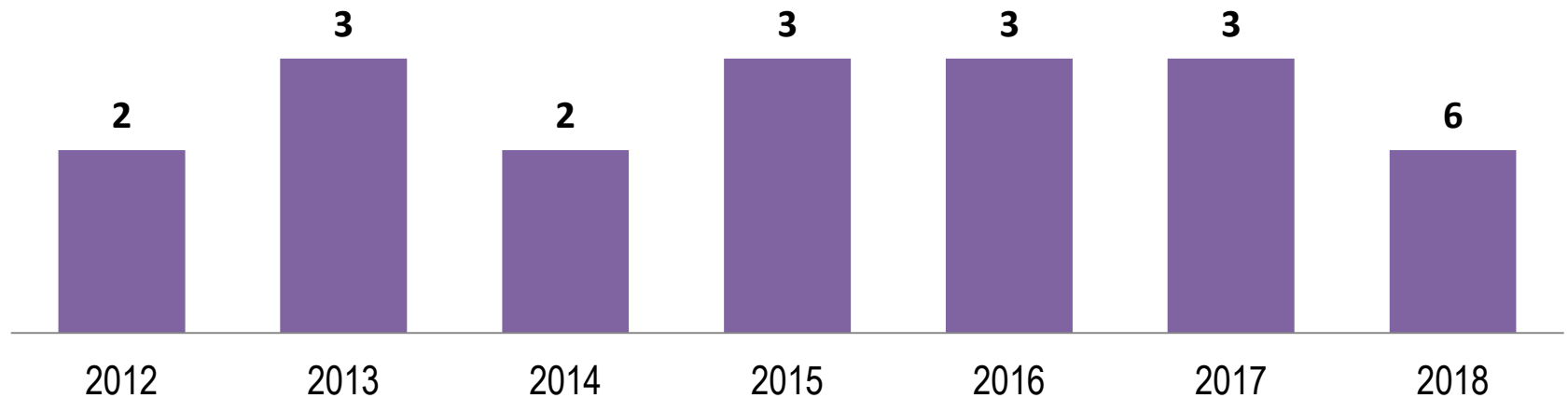


8 estados concentran el 70% del total nacional.



# Casos TB MDR, S.L.P. 2018

**Total: 18**



Enfermedades asociadas	%
Diabetes Mellitus	84.6
Alcoholismo	30.7
Tabaquismo	23

## Relación de pacientes con Tuberculosis Farmacorresistente en tratamiento de segunda línea

No.	Nombre	Edad	Sexo	Institución	Municipio	Inicio de Tratamiento	Meses de tratamiento
1	G.M.T.	42	F	SSA	Rioverde	18/08/2017	14
2	J.M.V.	60	M	ISSSTE	Cd. Valles	06/08/2017	14
3	R.H.E.	44	M	SSA	Tamazunchale	25/06/2018	4
4	J.M.L.	45	F	IMSS OR	San Luis Potosí	20/08/2018	2
5	M.I.V.M.	45	F	SSA	Cd. Valles	Migro a Mty.	NA
6	A.D.C.P.	29	F	IMSS PROS	Tamazunchale	Pendiente inicio de tratamiento	NA

# Conclusiones...

- Aumentar la búsqueda de sintomáticos respiratorios, con énfasis en los grupos de riesgo y en aquellas zonas con silencio epidemiológico.
- Estudio de calidad y oportunidad de contactos.
- Seguimiento mensual baciloscópico de casos de TBP y el reporte oportuno en plataforma.
- Oportunidad en el diagnóstico, disminución de fracasos y abandonos.
- En casos fracaso, recaída o reingreso realizar prueba de sensibilidad a fármacos de primera línea, incremento la búsqueda de casos TB MDR.
- Capacitación constante en los diferentes niveles de atención.



**Todo México es territorio TB...**