



PERÚ

Ministerio
de Salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Barreras para el acceso oportuno a la atención integral de las personas afectadas por la co-infección TB/VIH en el Perú

Carlos Benites Villafane

Médico Infectólogo Tropicalista

Hospital Nacional Arzobispo Loayza

Ministerio de Salud



PERÚ

Ministerio
de Salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Investigación original



Pan American Journal
of Public Health

Barreras para el acceso a la atención integral de las personas afectadas por la coinfección por tuberculosis y virus de inmunodeficiencia humana en Perú, 2010–2015

Lisset García-Fernández,¹ Carlos Benites¹ y Byelca Huamán¹

Forma de citar

García-Fernández L, Benites C, Huamán B. Barreras para el acceso a la atención integral de las personas afectadas por la coinfección por tuberculosis y virus de inmunodeficiencia humana en Perú, 2010–2015. Rev Panam Salud Publica. 2017;41:e23.



PERÚ

Ministerio
de Salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Antecedentes

- La tuberculosis (TB) es una de las principales causas de morbilidad y muerte en las personas viviendo con VIH (PVV)
- TB y VIH comparten similares escenarios geográficos y epidemiológicos (varones, áreas urbanas de costa y selva)
- Lima, Callao y Loreto con mayor carga epidemiológica
- En 2013: 1,243 casos de co-infección TB-VIH (59% en Lima)
- En 2013 : la prevalencia de VIH en pacientes con TB recientemente diagnosticados fue del 4%



PERÚ

Ministerio de Salud



Organización Panamericana de la Salud



Organización Mundial de la Salud
OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Tasa de mortalidad por causas específicas en jóvenes, 2015

Causas de defunción	N°	%	Tasa
Accidentes de tránsito	1094	15.0	16.5
Homicidios (agresiones infligidas por otra persona)	583	8.0	8.8
Infecciones respiratorias agudas bajas	347	4.8	5.2
Tuberculosis	318	4.4	4.8
Enfermedad por el VIH (SIDA)	274	3.8	4.1
Accidentes que obstruyen la respiración	245	3.4	3.7
Leucemia	236	3.2	3.6
Enfermedades cerebrovasculares	223	3.1	3.4
Suicidios (lesiones autoinfligidas intencionalmente)	199	2.7	3.0
Eventos relacionados al embarazo, parto y puerperio	91	1.3	2.8



PERÚ

Ministerio
de Salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Objetivos del estudio

- Identificar las barreras programáticas que dificultan la atención integral de las personas con TB/VIH, desde la perspectiva del personal de salud y de la comunidad
- Integrar la información referente a los casos de co-infección atendidos en los establecimientos de salud, utilizando fuentes de información primaria de las estrategias sanitarias de tuberculosis y VIH.
- Generar evidencia que permita contextualizar la elaboración de documentos normativos orientados a mejorar la atención integral del paciente co-infectado TB/VIH

Ámbito del estudio



- 1→ Hospital Regional de Loreto
- 2→ Hospital Iquitos
- 3→ Centro de Salud Belén
- 4→ Centro de Salud Bellavista Nanay

- 5→ Hospital San Juan de Lurigancho
- 6→ Centro de Salud La Huayrona
- 7→ Puesto de Salud Sagrada Familia





PERÚ

Ministerio
de SaludOrganización
Panamericana
de la SaludOrganización
Mundial de la SaludOFICINA REGIONAL PARA LAS
Américas

Características de los establecimientos de salud

Establecimiento de salud	Ciudad	Distrito	Nivel	Estrategia TB		Estrategia VIH	
				Baciloscopia	DOT	Tamizaje	TARV
Hospital Regional de Loreto "Felipe Santiago Arriola Iglesias"	Iquitos	Punchana	III-1	Sí	Restringido ^a	ELISA	Sí
Hospital Iquitos "César Garayar García"	Iquitos	Iquitos	II-2	Sí	Sí	Prueba rápida	Sí
Centro de Salud Belén de Villa Belén	Iquitos	Belén	I-3	Sí	Sí	Prueba rápida	No
Centro de Salud Bellavista Nanay	Iquitos	Punchana	I-4	Sí	Sí	Prueba rápida	No
Hospital San Juan de Lurigancho	Lima	SJL	II-2	Sí	Restringido ^b	ELISA	En proceso de acreditación
Centro de Salud La Huayrona	Lima	SJL	I-3	Sí	Sí	Prueba rápida	No
Puesto de Salud Sagrada Familia	Lima	SJL	I-2	Solo recolección de muestra	Sí	Prueba rápida	No

Metodología : métodos mixtos

Componente cualitativo

- Entrevistas en profundidad con cuestionario semiestructurado (22 entrevistas a 16 PDS, 2 funcionarios y 4 pacientes)
- Análisis a través de software Atlas.ti versión 7.2

Componente cuantitativo

- Levantamiento de información de las estrategias de TB y VIH de los ES con instrumento de recolección desarrollado.
- Análisis a través de hoja de cálculo Excel versión 2010.

Componente normativo

- Propuesta y validación de Documento normativo para la Prevención, atención integral y control de la co-infección TB/VIH en el Perú



PERÚ

Ministerio
de Salud



Resultados del análisis cualitativo

Unidades de análisis identificadas

1. Coordinación entre las estrategias de TB y VIH
2. Atención de los pacientes co-infectados
3. Dificultades para el trabajo de las estrategias de TB y VIH
4. Evolución de la estrategia de VIH en el tiempo



PERÚ

Ministerio
de Salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Características de la coordinación

Débil coordinación entre equipos de estrategias de TB y VIH

“ Bueno, con las compañeras (de VIH) no sé que actividades harán, en eso reconozco que estamos distanciadas el hospital no sabe qué pacientes hay en los otros centros ”

“Hay pacientes que vienen solos pero yo he adoptado estrategias con las que salgo de la norma o de la parte legal ...”

(IQT_02_1c)



PERÚ

Ministerio
de Salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Flujo de atención de pacientes

Fragmentación de la atención

“ ... cerca de la casa hay una posta. El mismo neumólogo que me ve acá (hospital) me ve allá, porque acá me sale más caro. Acá solo vengo una vez al mes para recibir mis antirretrovirales”

(H_IV)



PERÚ

Ministerio
de Salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Dificultades para el trabajo

Sistema de información, recursos humanos

“Solamente manejamos expedientes y las historias, no hay un sistema, me gustaría que esté interconectado pero no es así ...”

(IQT_01_Ib)

“...tenemos que hacer labor asistencial y administrativa, y acá hay gente que también lleva micro red además del centro, entonces es como dos responsabilidades”.

(SJL_01_Ila)



PERÚ

Ministerio
de Salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Evolución de las estrategias

- *“Bueno, al inicio prácticamente veíamos morir a los pacientes, yo les daba la consejería, todo, y por eso venían los pacientes. Luego en el 2004 se implementó el TARGA y desde ese entonces se ha visto que ha disminuido las muertes. Lo que son enfermedades oportunistas también, porque antes fallecían con neumonía, no teníamos alternativas, pero ahora vemos que ha disminuido”*

Coordinadora TB/VIH Hospital Regional Loreto

- *“Se van a buscar muchos a buscar medicina en el monte, pero llegan luego en estado de coma”*

Coordinadora VIH – Región Loreto



PERÚ

Ministerio
de Salud

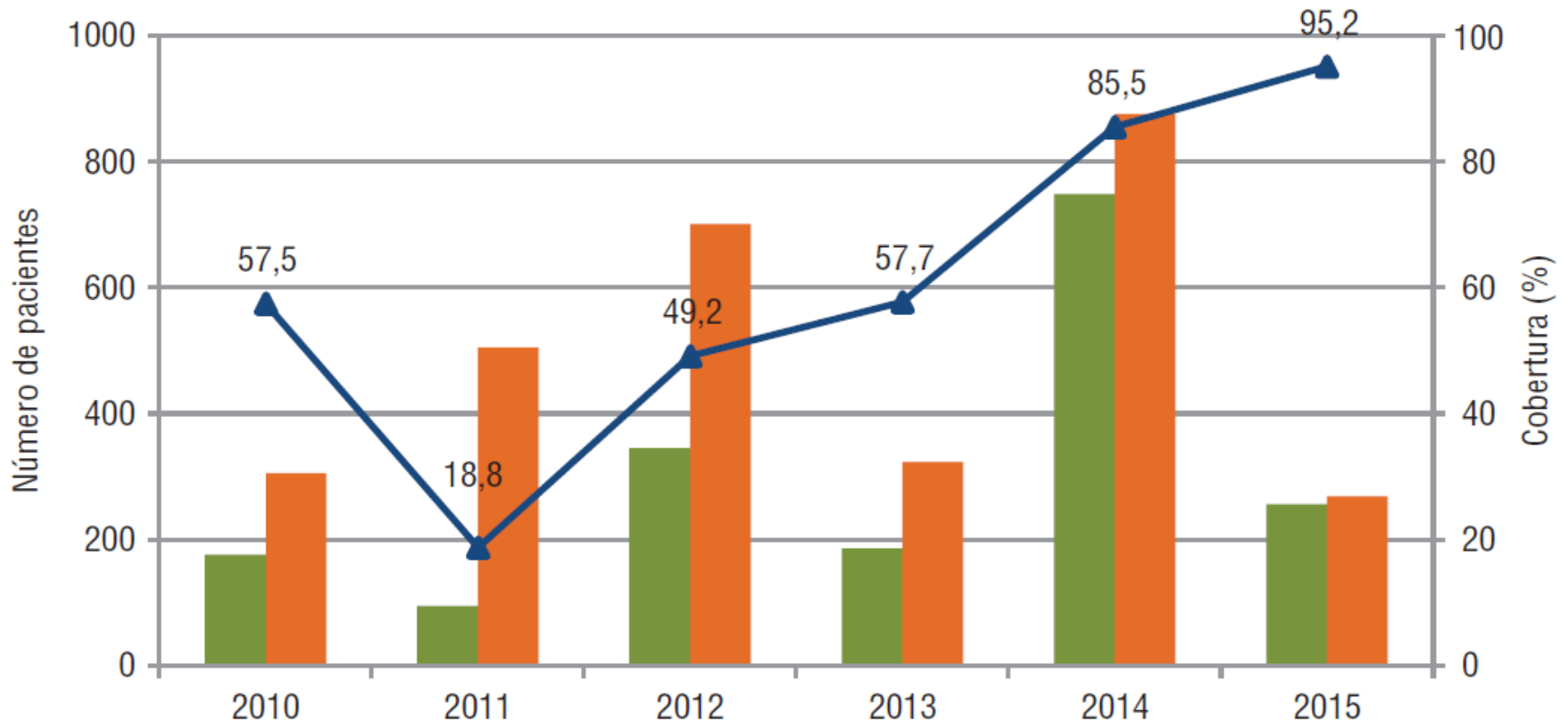


Resultados análisis cuantitativo

- Ausencia de información integrada de los casos de coinfección TB/VIH en los establecimientos
- En el periodo 2010 - 2015 se presentaron 266 casos de coinfección TB/VIH
- Entre los coinfectados fallecieron 52 personas (19.5% de los casos)
- Se encontraron 13 casos (4.9%) con TB resistente (9 casos MDR, 4 casos de mono resistencia)
- En el periodo de estudio se evidencia un incremento sostenido del tamizaje para VIH en las personas con tuberculosis
- Asimismo se observa como una reducción en la cobertura de quimioprofilaxis con isoniacida en las personas con VIH

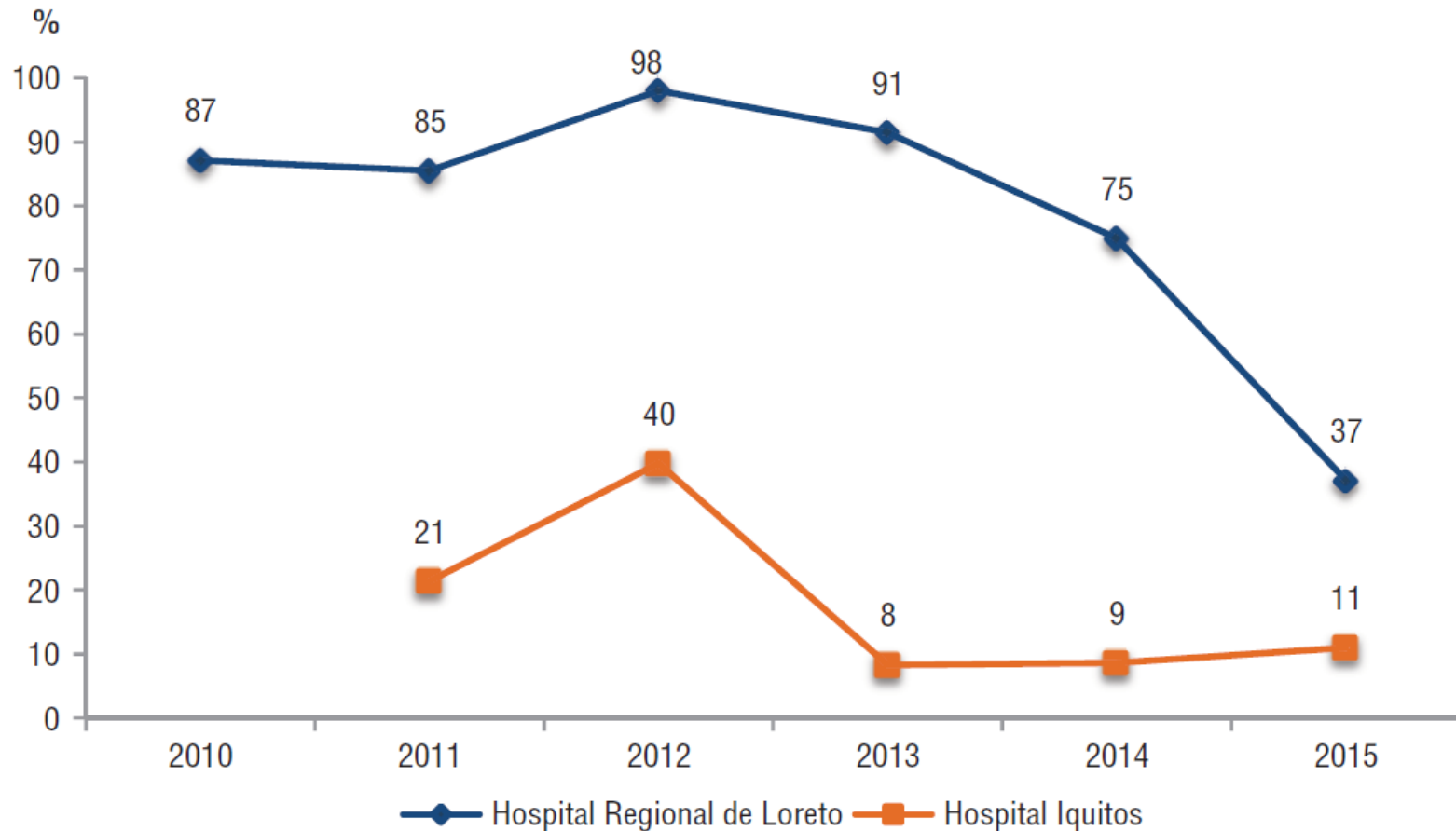
Resultados análisis cuantitativo

Cobertura de tamizaje para VIH en pacientes con TB en todos los establecimientos 2010 - 2015



Resultados análisis cuantitativo

Cobertura de TPI en personas con VIH- Iquitos. 2010 - 2015





PERÚ

Ministerio
de Salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Conclusiones y recomendaciones

- Existe una débil coordinación entre las estrategias sanitarias de VIH y TB de los establecimientos del estudio
- Se evidencia una fragmentación en el manejo del paciente afectado por la co-infección TB/VIH, que dificulta la atención integral.
- No se cuenta con un sistema de información integrado que permita consolidar información de la coinfección TB/VIH
- Es necesario contar con normativas específicas para el problema de la co-infección TB/VIH en el país



PERÚ

Ministerio de Salud



Organización Panamericana de la Salud



Organización Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Programa y política de salud

- Existencia de estrategias nacionales sobre VIH y TB
- Se conoce la incidencia y la focalización de los casos de coinfección por TB/VIH

Problemas y barreras para la implementación

Problemas:

- Pacientes que no reciben atención integral oportuna
- Baja cobertura de tamizaje de VIH en PAT y de quimioprofilaxis IH

Barreras:

- Débil interacción para el diagnóstico y manejo clínico de los casos entre ambas estrategias
- Débil articulación programática y operativa entre los diferentes niveles de atención (información, logístico, etc.)
- Normas técnicas separadas, relacionadas al diagnóstico y manejo de los casos TB y de VIH.

Estrategia de implementación

- Análisis de barreras para el acceso al diagnóstico y manejo de los pacientes coinfectados
- Abordar las necesidades de capacitación de los equipos de salud de TB y VIH de los sitios de intervención
- Estandarizar información programática en nivel nacional, regional y local
- Taller de revisión de barreras y consenso para articulación de actividades operativas entre los diferentes niveles de salud
- Reuniones de coordinación y gestión entre ambas estrategias
- Generar un plan de actividades conjuntas

Cambios en el programa o política de salud

- Elaboración de normatividad única para atención del paciente coinfectado por TB/VIH
- Información programática y operativa consensuada en el nivel nacional, regional y local (capacitación continua, tamizaje, tratamiento, sistema de información, otros)
- Mayor interacción entre el programa de TB y el de VIH
- Elaboración de un plan de intervención

Desarrollo de la investigación



PERÚ

Ministerio
de Salud



Organización
Panamericana
de la Salud



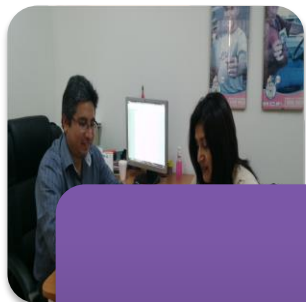
Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas

Componente normativo

- Propuesta y validación del documento “Directiva sanitaria para la prevención, atención integral y control de la co-infección tuberculosis-virus de la inmunodeficiencia humana”
- Inclusión de línea de intervención TB/VIH en subvención del Fondo Mundial en ámbito del estudio. Incluye piloto de servicios integrados, equipamiento de laboratorio (Gene Xpert), recursos humanos y agentes comunitarios de salud

Asistencia técnica (OPS, IECS)



Aplicación



Elaboración del protocolo



Análisis de los resultados



Publicación

MINISTERIO DE SALUD

No. 695-2018/MINSA



Resolución Ministerial

Lima, 07 de OCTUBRE del 2018



D. VENEGAS



M. Calle



G. CANTERAC



J. MORALES C.



G. Rosell

Visto, el Expediente N° 17-014342-001, que contiene el Informe N° 010-2018-UT-DPCT-DGIESP/MINSA, el Memorandum N° 3235-2018-DGIESP/MINSA y el Memorandum N° 4230-2018-DGIESP/MINSA de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública;

CONSIDERANDO:

Que, los numerales I y II del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, disponen que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, y que la protección de la salud es de interés público. Por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el numeral 1) del artículo 3 del Decreto Legislativo N° 1161, Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, dispone como ámbito de competencia del Ministerio de Salud, la salud de las personas;

Que, el artículo 4 de la precitada Ley dispone que el Sector Salud está conformado por el Ministerio de Salud, como organismo rector, las entidades adscritas a él y aquellas instituciones públicas y privadas de nivel nacional, regional y local, y personas naturales que realizan actividades vinculadas a las competencias establecidas en dicha Ley, y que tienen impacto directo o indirecto en la salud, individual o colectiva;

Que, los literales a) y b) del artículo 5 de la mencionada Ley señalan que son funciones rectoras del Ministerio de Salud formular, planear, dirigir, coordinar, ejecutar, supervisar y evaluar la política nacional y sectorial de Promoción de la Salud, Prevención de Enfermedades, Recuperación y Rehabilitación en Salud, bajo su competencia, aplicable a todos los niveles de gobierno, así como dictar normas y lineamientos técnicos para la adecuada ejecución y supervisión de las políticas nacionales y sectoriales;

Que, el artículo 63 del Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud, aprobado por Decreto Supremo N° 008-2017-SA, modificado por Decreto Supremo N° 011-2017-SA, establece que la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública es el órgano de línea del Ministerio de Salud, dependiente del Viceministerio de Salud Pública, competente para dirigir y coordinar las intervenciones estratégicas de Salud Pública, entre otros, en materia de Prevención y

NTS N° 143 - 2018 / MINSA/DGIESP
"NORMA TÉCNICA DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA COINFECCIÓN TUBERCULOSIS Y VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA EN EL PERÚ"

1. FINALIDAD Y JUSTIFICACIÓN

La finalidad del presente documento es contribuir a la respuesta nacional en la prevención y control de la coinfección Tuberculosis y Virus de Inmunodeficiencia Humana (coinfección TB-VIH), mediante la atención integral de las personas afectadas, con enfoque de género, interculturalidad y respeto a los derechos humanos para reducir su impacto en la salud.

La Dirección de Prevención y Control de Tuberculosis (DPCTB) y la Dirección de Prevención y Control de VIH-SIDA, Enfermedades de Transmisión Sexual y Hepatitis (DPVIH) integrantes de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (DGIESP), son responsables de establecer las pautas y procedimientos generales para la atención integral de la coinfección TB-VIH en el ámbito nacional.

2. OBJETIVOS**2.1. OBJETIVO GENERAL**

Estandarizar los procedimientos para la atención integral de las personas diagnosticadas con Tuberculosis y Virus de Inmunodeficiencia Humana en los servicios de salud a nivel nacional.

2.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

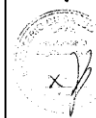
- 2.2.1. Regular los procesos de atención integral en las personas diagnosticadas con Tuberculosis (TB) y Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH), que incluyen acciones de prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento.
- 2.2.2. Establecer la integración e interacción entre los servicios de salud que atienden a personas afectadas por tuberculosis y los servicios de salud que atienden a personas viviendo con VIH.
- 2.2.3. Establecer los procedimientos para el registro, información y análisis de indicadores en la coinfección TB-VIH.

3. ÁMBITO DE APLICACIÓN

La presente Norma Técnica de Salud es de aplicación obligatoria en todos los establecimientos de salud, que pertenecen al Ministerio de Salud, los Gobiernos Regionales a través de sus Direcciones Regionales de Salud – DIRESAs, Gerencias Regionales de Salud – GERESAs o las que hagan sus veces en el ámbito regional, Direcciones de Redes Integradas de Salud - DIRIS, Seguro Social de Salud - EsSalud, Sanidad de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional del Perú, Instituto Nacional Penitenciario - INPE, Gobiernos Locales e Instituciones Prestadoras de Servicios de salud – IPRESS públicas, privadas o mixtas en todo el país.



G. Rosell





PERÚ

Ministerio
de Salud



Organización
Panamericana
de la Salud



Organización
Mundial de la Salud

OFICINA REGIONAL PARA LAS Américas



Gracias por su atención
cbenitesvperu@gmail.com