Simposio del día mundial de la prevención de la Tuberculosis

Abordaje social de los pacientes con tuberculosis



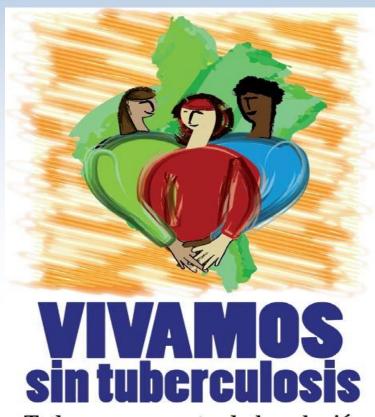




GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

Alcaldía de Medellín Cuenta con vos

¿Cómo avanzamos en el cumplimiento del Plan estratégico Colombia Libre de Tuberculosis, 2010-2015?



Todos somos parte de la solución









Plan estratégico Colombia Libre de Tuberculosis, 2010-2015

Fortalecimiento del trabajo interprogramático

Implementación y extensión de la estrategia **DOTS/TAES**

Fortalecimiento de la vigilancia en salud pública de la tuberculosis y la investigación operativa

Implementación y

fortalecimiento del manejo programático de TB-MDR y vigilancia de la resistencia de M. tuberculosis a los fármacos

ntituberculosia

Implementación de estrategias de abogacía, comunicación y movilización social (ACMS) en acciones de control de la TB

Promoción de las alianzas estratégicas entre todos los proveedores de salud para el logro de metas











Implementación de la estrategia DOTS-TAES

Fortalecimiento de la red de laboratorios

Asistencia técnica a EPS e IPS

Comités fortalecidos (Interinstitucional y el CERCET)

Compromiso político









Fortalecimiento del trabajo interprogramático

Acciones colaborativas de TB y VIH

Integración de diagnóstico y atención de tuberculosis infantil en AIEPI

Actividades orientadas a poblaciones específicas: Población Privada de la Libertad (PPL) e indígenas









Acciones adelantadas en PPL

Objetivos

- •Realizar un proceso de caracterización de la Población Privada de la Libertad que padece tuberculosis, en los centros penitenciarios y carcelarios priorizados en el departamento.
- •Diseñar una propuesta de intervención integral para la atención de la población privada de la libertad en los centros penitenciarios en dos centros de Antioquia.











Acciones adelantadas en PPL

• Centro penitenciario de Máxima seguridad Itagui

Actividad Realizada	Resultados
Internos Sintomáticos Respiratorios Captados	31
Pruebas procesadas por GeneXpert MTB/RF	31
Muestras positivas por GeneXpert MTB/RF	6
Pacientes con diagnóstico hospitalario en el HGM (caso índice)	1
Pacientes con BK positivo	1
Total de pacientes con diagnóstico	6
Pacientes que iniciaron tratamiento	6
Mascarillas entregadas	540
Capacitaciones realizadas por SSSA	2
Reuniones interinstitucionales para abordar el tema	4



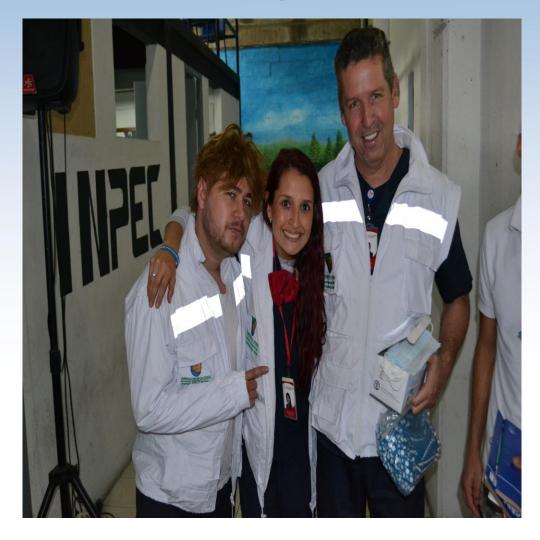








Acciones integrales en PPL









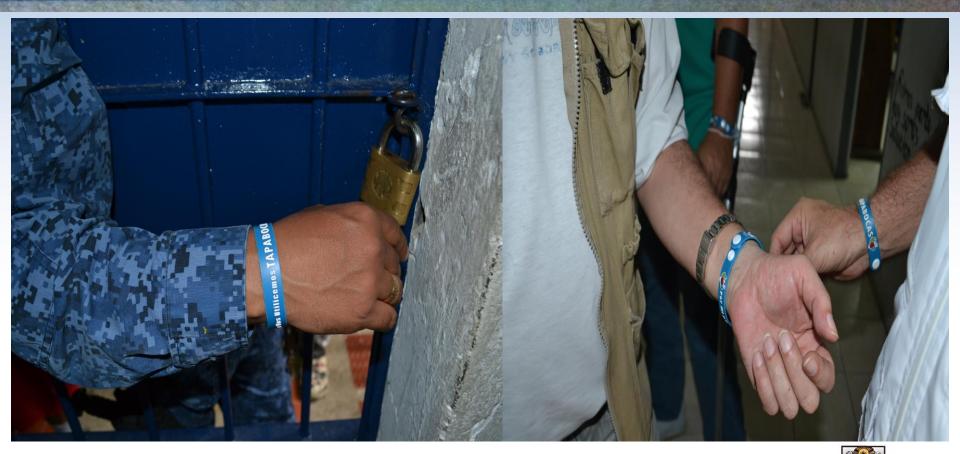






Por Mi y Por Vos Utilicemos TAPABOCAS

























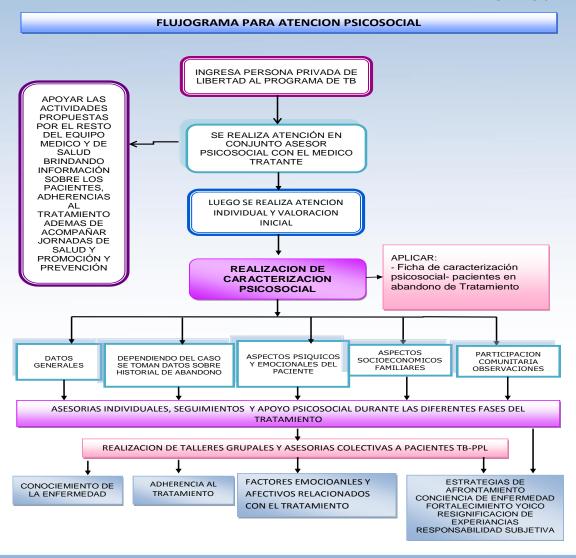






A Resaltar ...

NÚMERO 3B





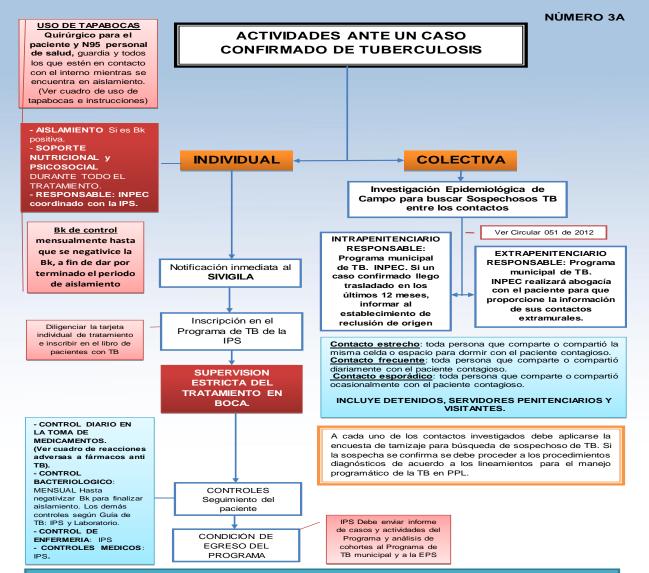












EL ÉXITO EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE TUBERCULOSIS EN ESTABLECIMIENTOS DE RECLUSION DEPENDE DEL DESARROLLO DE UNA RED DE COMUNICACIONES SOLIDA ENTRE EL INPEC, EL PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD, EL ASEGURADOR Y LA ENTIDAD TERRITORIAL.

Aliados:







Y DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS
SECCIONAL ANTIQUIA

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia



Conclusiones en PPL

 Abordaje integral de cada uno de los pacientes, acompañamiento al personal que realizan la atención.

Trabajo interdisciplinario y transectorial.

Cooperación entre las instituciones











Acciones adelantadas en Población Indígena

•Visibilizar la problemática de tuberculosis en los pueblos indígenas de Antioquia y facilitar en las entidades territoriales priorizadas el proceso para el abordaje de la TB en los pueblos indígenas, orientando las acciones tendientes a garantizar el cumplimiento de la estrategia DOTS/TAES, con enfoque etnocultural







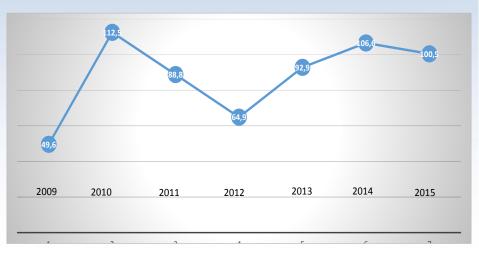






Tasa de incidencia y número de casos de TB TF en población indígena en Antioquia

MUNICIPIO	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	TOTAL
ANDES		1	4			4	2	11
APARTADO			1	2		1	1	5
ARBOLETES		1						1
BARBOSA							1	1
BELLO	1					1		2
BOLIVAR							4	4
BURITICA								0
CACERES						1		1
CALDAS					1	2		3
CAÑASGORDAS							1	1
CAREPA			1					1
CAUCASIA			1	2		1		4
CHIGORODO		3	2		2			7
DABEIBA	3	11	5	4	5	3		31
EL BAGRE					1			1
FRONTINO		7	4	5	3	7	5	31
ITAGUI	1							1
ITUANGO	1	1						2
JARDIN	1				1		1	3
MARINILLA				2				2
MEDELLIN		2	1	1	8	7	8	27
MURINDO		1			1	1		3
MUTATA	3	2	5	3	2		3	18
NECOCLI							1	1
PUEBLORICO		1				1		2
PUERTO BERRIO			1					1
SEGOVIA				1				1
TURBO	1	1	2		3		2	9
URRAO		1				3		4
VALPARAISO	3							3
VIGIA DEL FUERTE		2			2	3	3	10
ZARAGOZA							1	1
TOTAL	14	34	27	20	29	35	33	192



SIVIGILA















Ruta de Atención Integral y Diferenciada para el Abordaje de la Tuberculosis en los Pueblos Indígenas de Antioquia







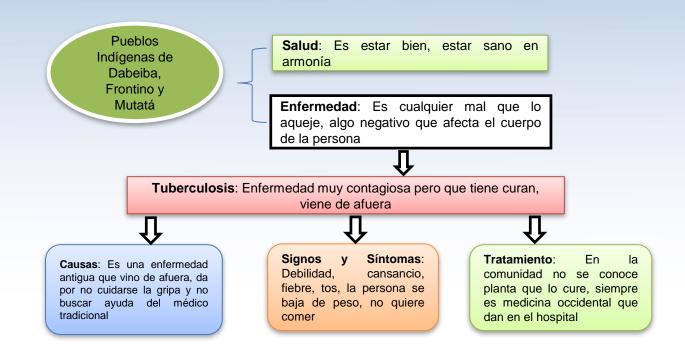








Cosmovisión de la Tuberculosis en Los Pueblos Indígenas **Intervenidos 2015**





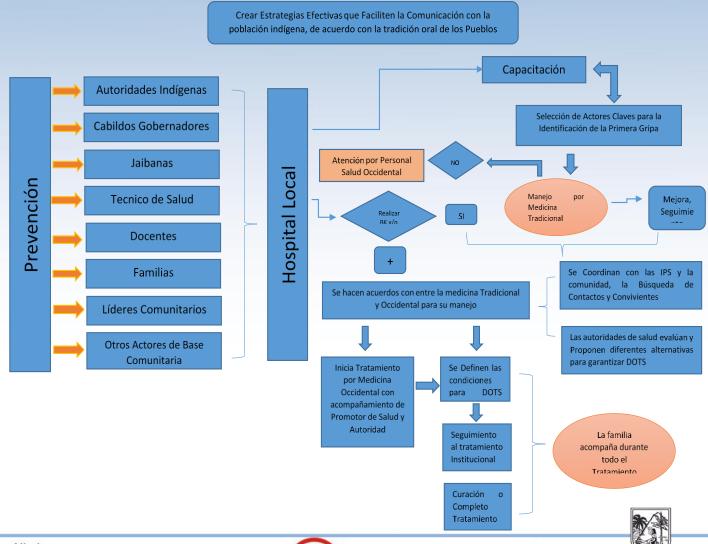








Ruta de Atención Integral y Diferenciada Para el Abordaje de la Tuberculosis en los Pueblos Indígenas de Antioquia













Promoción de las alianzas estratégicas entre todos los proveedores de salud para el logro de metas

Construir alianzas entre las aseguradoras, ESE, IPS públicas y privadas, entidades territoriales, para garantizar la detección oportuna y la atención integral de las personas que tienen tuberculosis.

Incluir a las EPS como aliados para recibir asistencia técnica y monitoreo por parte del nivel departamental.

Monitorear y supervisar el cumplimiento y calidad de las acciones de prevención y control de la TB realizadas por las entidades territoriales, IPS y aseguradoras.









Implementación y fortalecimiento del manejo programático de TB-MDR y vigilancia de la resistencia de M. tuberculosis a los fármacos antituberculosos

Fortalecer la capacidad de la red de laboratorios en los departamentos, para el diagnóstico y control bacteriológico de TB-MDR y TB-XDR por cultivo y pruebas de susceptibilidad de *M. tuberculosis* a los fármacos antituberculosos.

Realizar o enviar al INS las Pruebas de Susceptibilidad a Fármacos de todos los casos que se indican en la Guía de Atención Integral de la Tuberculosis y las normas vigentes.

Garantizar el manejo programático de la TB-MDR/XDR.

Fortalecer el sistema de vigilancia en salud publica en los procesos de recolección, sistematización y análisis de los casos TB-MDR y TB-XDR como apoyo para la toma de decisiones en el manejo programático a nivel territorial y nacional.









Fortalecimiento de la vigilancia en salud pública de la tuberculosis y la investigación operativa

Fortalecer el sistema de vigilancia epidemiológica de la TB integrado al SIVIGILA; realizar las investigaciones epidemiológicas de campo y los estudios de contactos.

Consolidar, analizar y difundir la información de la vigilancia en salud pública para que sustente la toma de decisiones en cada nivel territorial. Éste debe ser un ejercicio conjunto entre el PNCT, red de laboratorios y SIVIGILA.

Consolidar alianzas estratégicas con grupos de investigación a nivel nacional y territorial, que permitan definir líneas estratégicas de investigación operativa necesarias para la toma de decisiones en el país.









Implementación de estrategias de abogacía, comunicación y movilización social (ACMS) en acciones de control de la TB

Caracterización psicosocial de pacientes en pérdida del seguimiento

Capacitación de pares comunitarios, estrategia ACTB

Apoyo a estrategias en poblaciones vulnerables



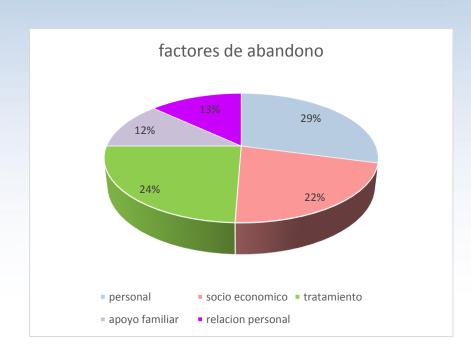








Caracterización psicosocial de los pacientes en pérdida del seguimiento



140 pacientes caracterizados

- Personal: Desmotivación, labilidad emocional.
- Tratamiento: RAFAS leves.
- Socio económico: "No pueden ir por el tratamiento".
- Relación con el personal:
 Desconfianza, mal
 administración del
 tratamiento.



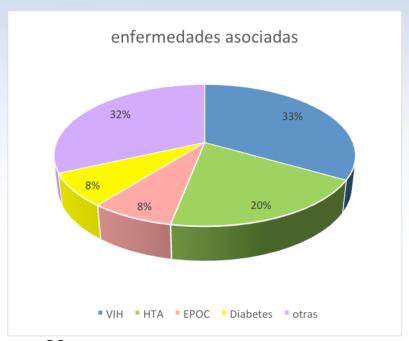








Caracterización psicosocial de los pacientes en pérdida del seguimiento





n=60











Capacitación de pares comunitarios

- 18 pares comunitarios: expacientes, lideres comunitarios, familiares de pacientes.
- Jornadas de capacitación de 16 horas inicial, seguimiento quincenal de 4 horas, seguimiento telefónico diario (generalidades, administración, aspectos psicosociales claves, formación humana integral).



































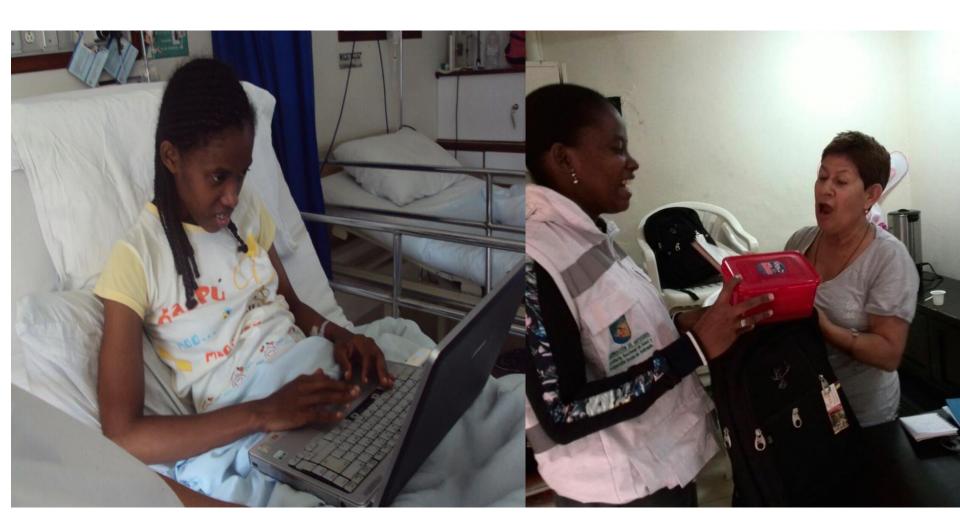








Necesitamos muchos más...



















Para continuar trabajando...

- Seguir fortaleciendo el trabajo transectorial, interprogramático y de cooperación.
- Propender por el manejo integral, integrado de cada uno de los pacientes que padecen la enfermedad, con atención diferenciada en las poblaciones vulnerables, incluyendo los casos TB FR.
- Involucrar a la comunidad en el diseño de estrategias, en educación para lograr la apropiación social del conocimiento, mantener la estrategia de ACMS.
- Fortalecimiento de los vínculos con la academia, investigación operativa.



















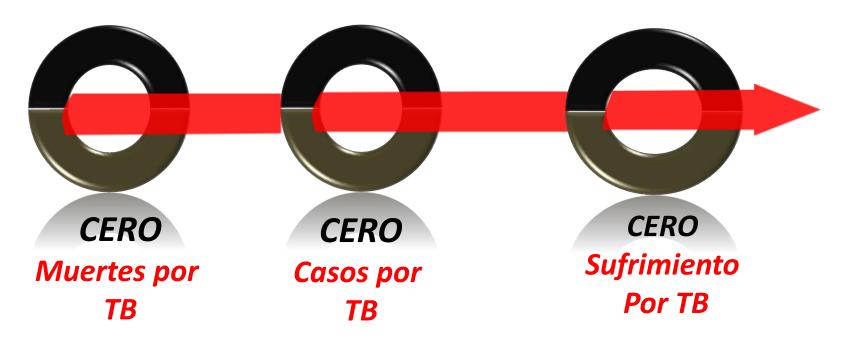




Estrategia Fin de la TB

Visión:

Un Mundo Libre de Tuberculosis



Objetivo:

Poner fin a la epidemia mundial de TB

Estrategia Fin de la TB PILARES Y PRINCIPIOS

Prevención y Atención integrada de la TB centrada en el paciente Políticas audaces y sistemas de soporte

Investigación e innovación intensificada

Rectoría y transparencia gubernamental con monitoreo y evaluación

La construcción de una fuerte coalición con la sociedad civil y las comunidades

La protección y promoción de los derechos humanos, la ética y la equidad

La adaptación de la estrategia y los objetivos a nivel de país, con la colaboración mundial

Programa Control de Tuberculosis y Lepra. Gerencia de Salud Pública.

Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

República de Colombia

tuberculosisylepra@antioquia.gov.co

Lizeth Andrea Paniagua Saldarriaga Teléfonos: 3835391- 3839906