



PERÚ

Ministerio de Salud



PLAN DE CIERRE DE BRECHAS DE DETECCIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS 2022

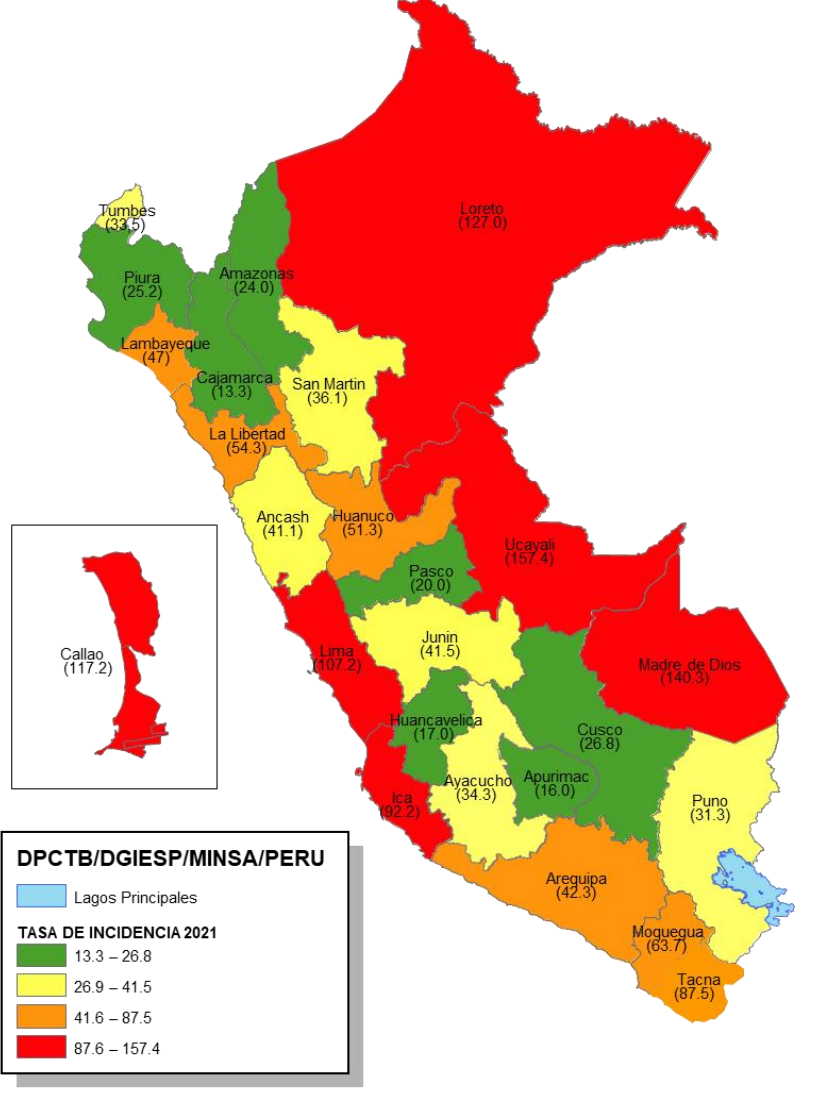


*M.C. Julia Rios Vidal
Directora Ejecutiva
DPCTB-MINSA-Peru*



**LA SALUD
ES TU DERECHO**

TASA DE INCIDENCIA DE TB.PERU. 2021



Fuente: Año 2021 - SIGTB

- Población: 33'028,673 hab.
- Densidad poblacional: 25 hab. x km²
- 25 Regiones geográficas
- Morbilidad de casos de TB: **26, 437**
- Casos nuevos de TB: **23,139**
- Casos nuevos de TBP FP: **13,729**
- Casos TB-MDR: **1,256**
- Casos TB-XDR por PS: **82**
- Lima y Callao, representan:
 - **57.5%** (15,212) del total nacional de casos.
 - **78.5 %** (1193) de TB-MDR.
 - **83.0 %** (68) de TB-XDR por PS

RIESGO DE TB EN REGIONES. PERU.2021.

TENDENCIA DEL RIESGO	MUY ALTO RIESGO	ALTO RIESGO	RIESGO MODERADO	RIESGO LEVE
↑	Ucayali	Loreto	Tacna	La Libertad
	Lima	Ica	Pasco	Arequipa
	Callao	San Martín	Cajamarca	Piura
	Madre de Dios	Huancavelica	Moquegua	Ayacucho
	Tumbes	Apurímac	Ancash	Junín
	Cusco	Puno	Lambayeque	Huanuco
	Amazonas			

* El riesgo se sustenta en la media de 14 indicadores: 05 epidemiológicos y 09 operacionales + tendencia de la curva de incidencia

RIESGO DE TB EN REGIONES. PERU.2021.

TENDENCIA DEL RIESGO	MUY ALTO RIESGO	ALTO RIESGO	RIESGO MODERADO	RIESGO LEVE
	Ucayali	Loreto	Tacna	La Libertad
	Lima	Ica	Pasco	Arequipa
	Callao	San Martín	Cajamarca	Piura
	Madre de Dios	Huancavelica	Moquegua	Ayacucho
	Tumbes	Apurímac	Ancash	Junin
	Cusco	Puno	Lambayeque	Huanuco
	Amazonas			

EPIDEMIOLÓGICOS				
1	2	3	4	5
MEDIA DE MORBILIDAD x 100000*	MEDIA DE CASOS INCIDENTES x 100000**	MEDIA DE INCIDENCIA TBP FP x 100000***	CASOS NOTIFICADOS EN TB RESISTENTE** **	CASOS NOTIFICADOS EN TB MDR****



PROGRAMÁTICOS						
6	7	8	9	10	11	12
MEDIA DE LETALIDAD*	PROMEDIO % DE CASOS ANTES TRATADOS***	PROMEDIO % de CONTACTOS EXAMINADOS /CONTACTOS CENSADOS*	PROMEDIO % de CONTACTOS ≤ 5 AÑOS QUE INICIAN TPI/CONTACTOS CENSADOS*	PROMEDIO % DE PACIENTES CON TB + DIABETES / PACIENTES TAMIZADOS****	PROMEDIO % de ABANDONO AL TTO EN LA COHORTE TB SENSIBLE*****	PROMEDIO % de LETALIDAD EN LA COHORTE TB SENSIBLE*****

* El riesgo se sustenta en la media de 14 indicadores: 05 epidemiológicos y 09 operacionales + tendencia de la curva de incidencia

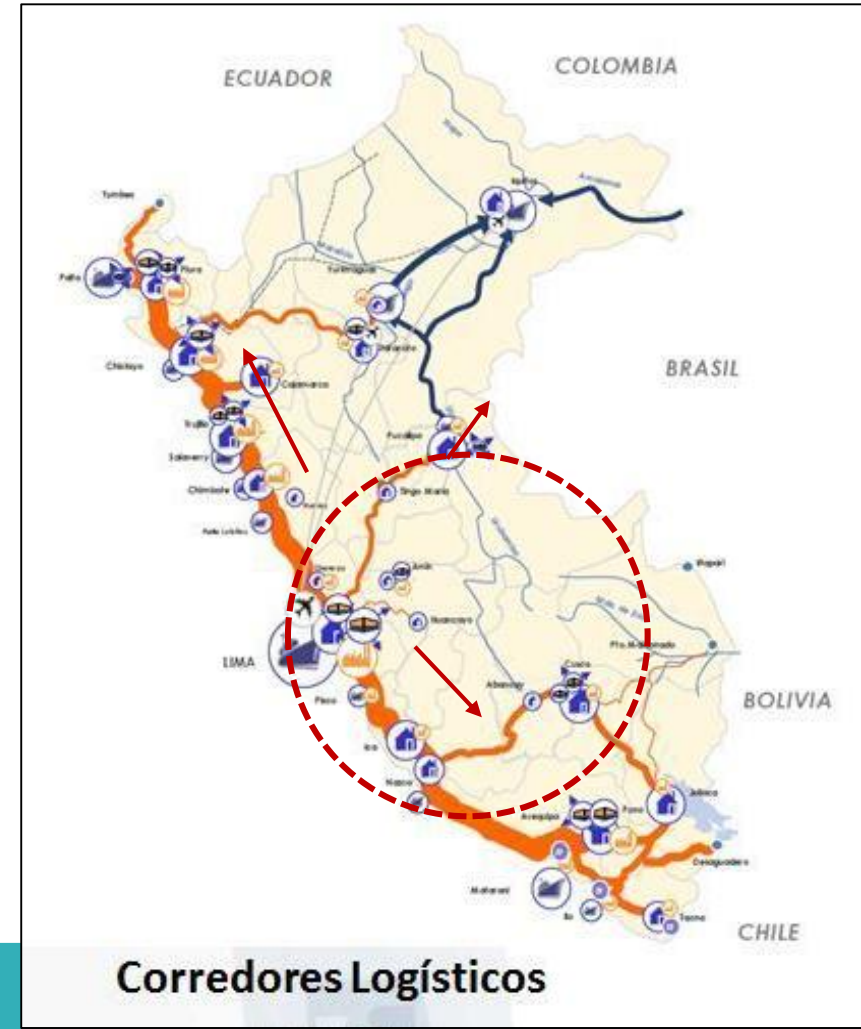
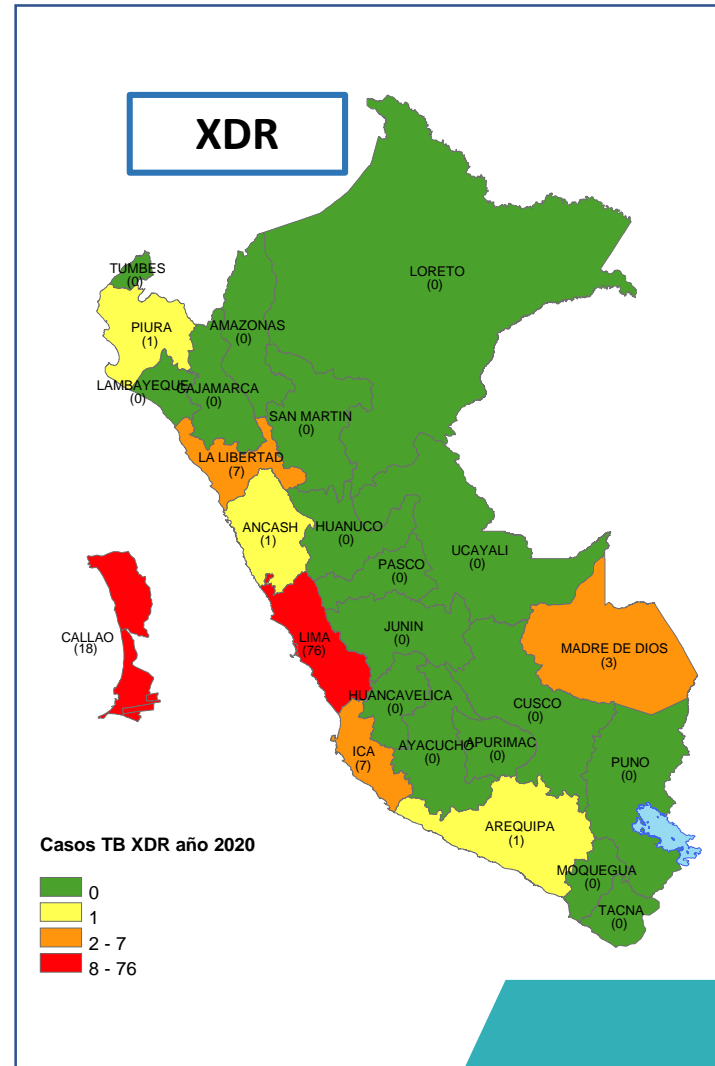
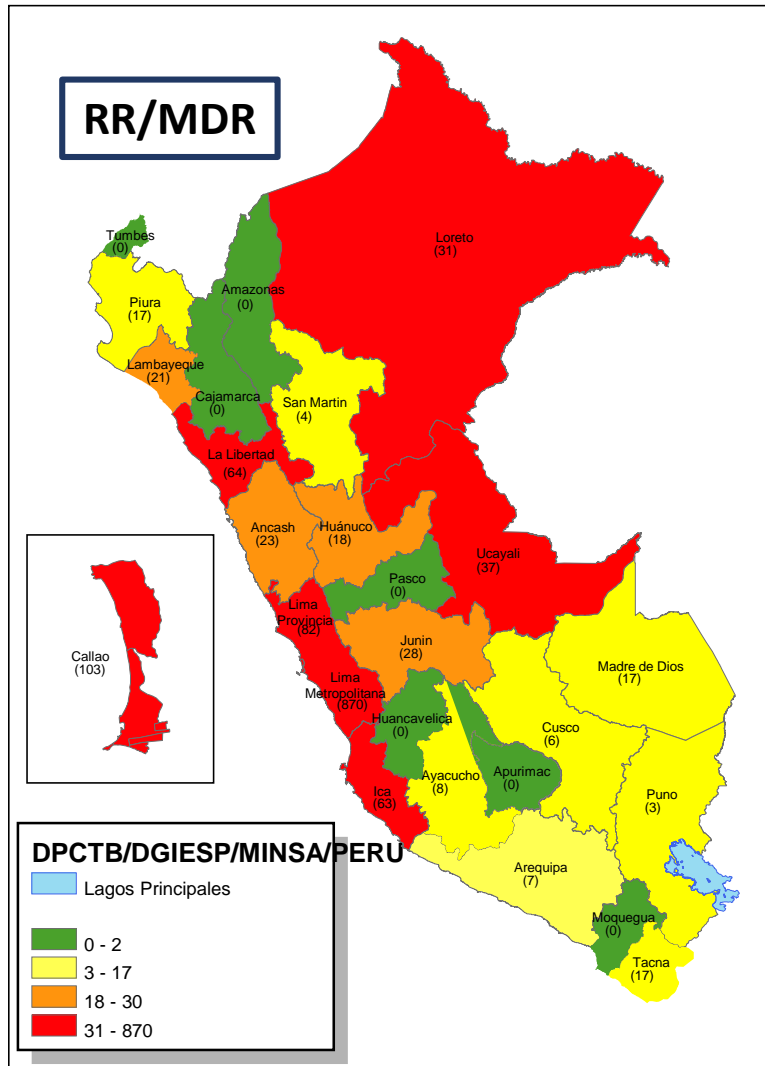
Perú. Distribución de tendencia de Riesgo TB por Regiones. 2022.

GRUPOS	RANKING DE RIESGO (De > a <)	DEPARTAMENTOS	INDICADORES TRAZADORES												RESUMEN			
			EPIDEMIOLÓGICOS					PROGRAMÁTICOS							Rojo	Naranja	Amarillo	Verde
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12				
MEDIA DE MORBILIDAD x 100000*	MEDIA DE CASOS INCIDENTES x 100000**	MEDIA DE INCIDENCIA TBP FP x 100000***	CASOS NOTIFICADOS EN TB RESISTENTE** **	CASOS NOTIFICADOS EN TB MDR****	MEDIA DE LETALIDAD*	PROMEDIO % DE CASOS ANTES TRATADOS***	PROMEDIO % de CONTACTOS EXAMINADOS /CONTACTOS CENSADOS*	PROMEDIO % de CONTACTOS ≤ 5 AÑOS QUE INICIAN TPI/CONTACTOS CENSADOS*	PROMEDIO % DE PACIENTES CON TB + DIABETES / PACIENTES TAMIZADOS****	PROMEDIO % de ABANDONO AL TTO EN LA COHORTE TB SENSIBLE*****	PROMEDIO % de LETALIDAD EN LA COHORTE TB SENSIBLE*****							
MUY ALTO RIESGO	1	Ucayali												7	2	3	0	
	2	Lima												5	3	2	2	
	3	Callao												4	2	5	1	
	4	Madre de Dios												4	0	6	2	
	5	Tumbes												3	2	4	3	
	6	Cusco												3	1	5	3	
	7	Amazonas												3	1	1	7	
ALTO RIESGO	8	Loreto												2	6	3	1	
	9	Ica												2	4	5	1	
	10	San Martín												2	3	3	4	
	11	Huancavelica												2	2	1	7	
	12	Apurímac												2	1	3	6	
	13	Puno												2	1	2	7	
RIESGO MODERADO	14	Tacna												1	6	2	3	
	15	Pasco												1	2	2	7	
	16	Cajamarca												1	1	4	6	
	17	Moquegua												0	4	6	2	
	18	Ancash												0	3	8	1	
	19	Lambayeque												0	3	8	1	
RIESGO LEVE	20	La Libertad												0	2	10	0	
	21	Arequipa												0	2	8	2	
	22	Piura												0	2	6	4	
	23	Ayacucho												0	2	4	6	
	24	Junín												0	1	8	3	
	25	Huanuco												0	0	11	1	



Perú. Distribución casos TB MDR/XDR .

Lima y Callao concentran el 75% de casos TB MDR y 86.3% de TB XDR, de las 6 regiones con mayor carga de TB Resistente.



Indicadores TB de monitoreo mensual. 2015-2022*. Perú



Indicador	2015*	2016*	2017*	2018	2019	2020	2021	Meta 2020-2021	2022* Agosto	Meta 2022	Frecuencia
8.1. N° y cobertura de casos de TBC diagnosticados	83.7% (30988/37000)	83.9% (31079/37000)	84.1% (31120/37000)	88.2% (32642/37000)	89.1% (32970/37000)	66.4% (24581/37000)	71.5% (26437/37000)	90% (33000/37000)	54.5% (17983/32970)	85% (28025/32970)	Mensual
8.2. N° y % abandonos a Tratamiento TB Sensible*	9.5% (2463/26052)	9.2% (2467/26780)	7.9% (2128/27014)	6.3% (1818/28672)	6.0% (1728/29034)	4.6% (985/21464)	4.5% (1043/23080)	≤5%	1.5% (241/16273)	≤5%	Mensual
8.3. N° y % abandonos a Tratamiento TB Resistente**	24.3% (592/2435)	21.4% (619/2886)	17.1% (521/3048)	19.9% (668/3364)	18.5% (662/3572)	13.9% (399/2975)	10.7% (318/2979)	≤ 10%	5.3% (95/1809)	≤ 10%	Mensual
8.4. N° y % Contactos Examinados	85.1% (87760/103177)	83.8% (87429/104284)	85.9% (91207/106181)	89.8% (67967/75661)	88.2% (65958/74778)	87.3% (41331/47335)	83.1% (39501/47554)	≥ 90%	73.5% (21109/28720)	≥ 88%	Mensual
8.5. N° y % de PAT Tamizados para VIH	79.6% (24679/30988)	84.1% (26136/31079)	84.3% (26248/31120)	93.3% (30451/32642)	93.6% (30875/32970)	91.3% (22448/24581)	95.4% (25234/26437)	≥ 90%	86.3% (15512/17983)	≥ 90%	Mensual
8.6. N° y % DE PAT Tamizados para Diabetes	68.0% (21081/30988)	77.9% (24224/31079)	79.8% (24836/31120)	85.8% (28008/32642)	98.4% (32442/32970)	98.5% (24217/24581)	94.0% (24847/26437)	≥ 90%	83.9% (15094/17983)	≥ 90%	Mensual

Cohorte de TB Sensible 2021 y 2022 en tratamiento
Cohorte de TB Resistente 2020 y 2021 en tratamiento
 *Información preliminar 2022 (a agosto)
 Fecha de corte: 06.09.2022

Indicadores TB de monitoreo mensual. 2015-2022*. Perú



Indicador	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	Meta 2020-2021	2022* Agosto	Meta 2022	Frecuencia
8.7. N° y % pacientes con TBC en tratamiento***	Sin información de casos Diagnosticados	Sin información de casos Diagnosticados	Sin información de casos Diagnosticados	99.1% (32365/32642)	95.9% (32583/32970)	98.9% (24316/24581)	98.1% (25941/26437)	≥ 90%	94.2% (16935/17983)	≥ 90%	Mensual
8.8. N° y cobertura de detección de casos TB MDR/RR	43.8% (1534/3500)	40.1% (1404/3500)	41.5% (1454/3500)	55.2% (1932/3500)	50.4% (1767/3500)	42.5% (1489/3500)	44.5% (1557/3500)	60% (2100/3500)	56.9% (1005/1767)	1767	Mensual
8.9. Cobertura de BCG**	91.40%	91.90%	80.50%	93.60%	74.80%	86.4%	77.20%	≥ 90%	52.60%	≥ 90%	Mensual

***Años 2015, 2016 y 2017 se notificaban casos de TB en tratamiento (no se contaba con información de caso diagnosticado) , en 2018 con interoperabilidad con CDC se puede medir la COBERTURA DE INICIO DE TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSIS.

**BCG: Pagina REUNIS, fecha actualización: 01.09.2022

*Información preliminar 2022 (a agosto)

Fecha de corte: 06.09.2022



PERÚ

Ministerio
de Salud



- 1) Plan de Cierre de Brechas para la Detección de Casos TB 2022
- 2) Plan de Intervención para la Detección y Diagnóstico de TB en Personal de Salud y Trabajadores de E.P. 2020 -2022
- 3) Plan de implementación de detección de casos de TB en puntos COVID-19
- 4) Fortalecimiento Diagnóstico y detección precoz de casos TB en niños y adolescentes.
- 5)



LA SALUD
ES TU DERECHO



PERÚ

Ministerio
de Salud



FUENTE DE FINANCIAMIENTO

- ✓ **Proyecto de la Subvención "C19RM v2. – Mitigación del impacto del COVID en actividades de control de TB"**
- ✓ **PP0016 TB-VIH (MINSA)**

1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.

FINALIDAD

- Contribuir a la disminución de la transmisión de la tuberculosis en la comunidad, con diagnóstico precoz de la TB en población vulnerable.

OBJETIVO GENERAL

Reducir a 10% la brecha de diagnóstico de tuberculosis en población vulnerable en las áreas de elevado riesgo de transmisión de tuberculosis en Lima metropolitana y regiones priorizadas durante el 2022.

Objetivos Específicos

Implementar el tamizaje radiológico para la detección de casos de tuberculosis en el 90% de la población vulnerable atendida en el año 2022.

Fortalecer el diagnóstico de casos de tuberculosis con la Plataforma Multifuncional Molecular Automatizada (PMMA) en el 90% población atendida.

Difundir medidas de prevención de tuberculosis en el 90% de población vulnerable atendida.

1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.

PUBLICO OBJETIVO

La población objetivo constituido por población vulnerable como: **contactos de los casos de TB sensible, TB Resistente y TB XDR, personas con DM, PVV, niños, trabajadores de salud, migrantes, ex PPL, otras comorbilidades y/o condiciones especiales**, de las áreas de alto o muy alto riesgo de transmisión de TB de la jurisdicción de los establecimientos de salud de las GERESA/DIRESA/DIRIS priorizadas.

1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.

AMBITO DE INTERVENCION DIRIS/DIRESA/GERESA



1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.

FECHA DE INICIO DE INTERVENCION

DIRIS/DIRESA/GERESA	FECHA 1er. SEM	2do. SEM
LIMA CENTRO	23 de febrero	09 agosto
LIMA ESTE	23 de febrero	09 agosto
PIURA	23 de febrero	10 agosto
LIMA NORTE	17 de marzo	09 agosto
LIMA SUR	22 de marzo	09 agosto
LA LIBERTAD	18 de marzo	09 agosto
LIMA REGION	24 de marzo	17 agosto
ICA	01 de abril	08 agosto
CALLAO	11 de abril	08 agosto
UCAYALI	19 de mayo	26 agosto
LORETO		07 septiembre

FECHA DE TERMINO	23 de junio	Diciembre 2022
-------------------------	--------------------	-----------------------

1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.



1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.

DINAMICA DE INTERVENCION

- Identifica, convoca y garantiza la asistencia del público objetivo entre su población asignada
- Remite la relación del público objetivo a la Red de Salud a la que pertenece
- Organiza las actividades del Plan en coordinación con la Red de salud y el equipo de salud itinerante
- Ejecuta las intervenciones programadas en su jurisdicción



RED DE SALUD



-Brinda asistencia técnica, supervisión, monitoreo y evaluación en todo el proceso de ejecución del Plan.

GERESA/DIRESA/DIRIS



-Realiza monitoreo de las intervenciones programadas

GOBIERNO LOCAL



Brinda seguridad durante la ejecución de la intervención

- Recepciona la relación del público objetivo de los EESS a su cargo
- Organiza las actividades del Plan en coordinación con DIRIS/DIRESA/GERESA, EESS a su cargo y el equipo de salud itinerante
- Ejecuta las intervenciones programadas en su jurisdicción
- Coordina con el gobierno local la sede y la presencia de seguridad antes, durante y después de la intervención
- Monitoriza las intervenciones programadas en su jurisdicción

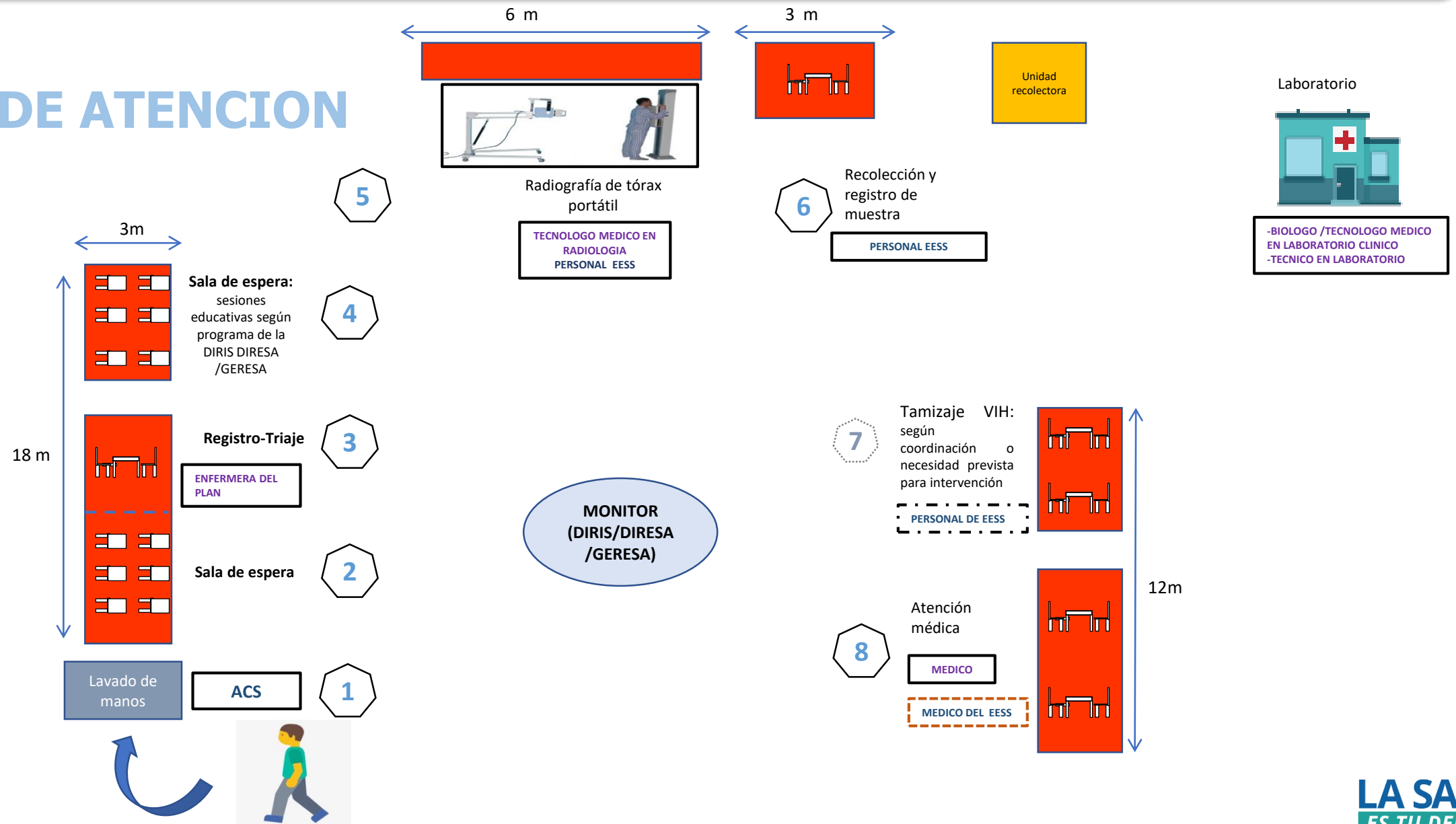


SEDE DE INTERVENCION

- Lozas deportivas
- Complejos deportivos
- Estadios
- Instituciones educativas

1) Plan "Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.

FLUJO DE ATENCION



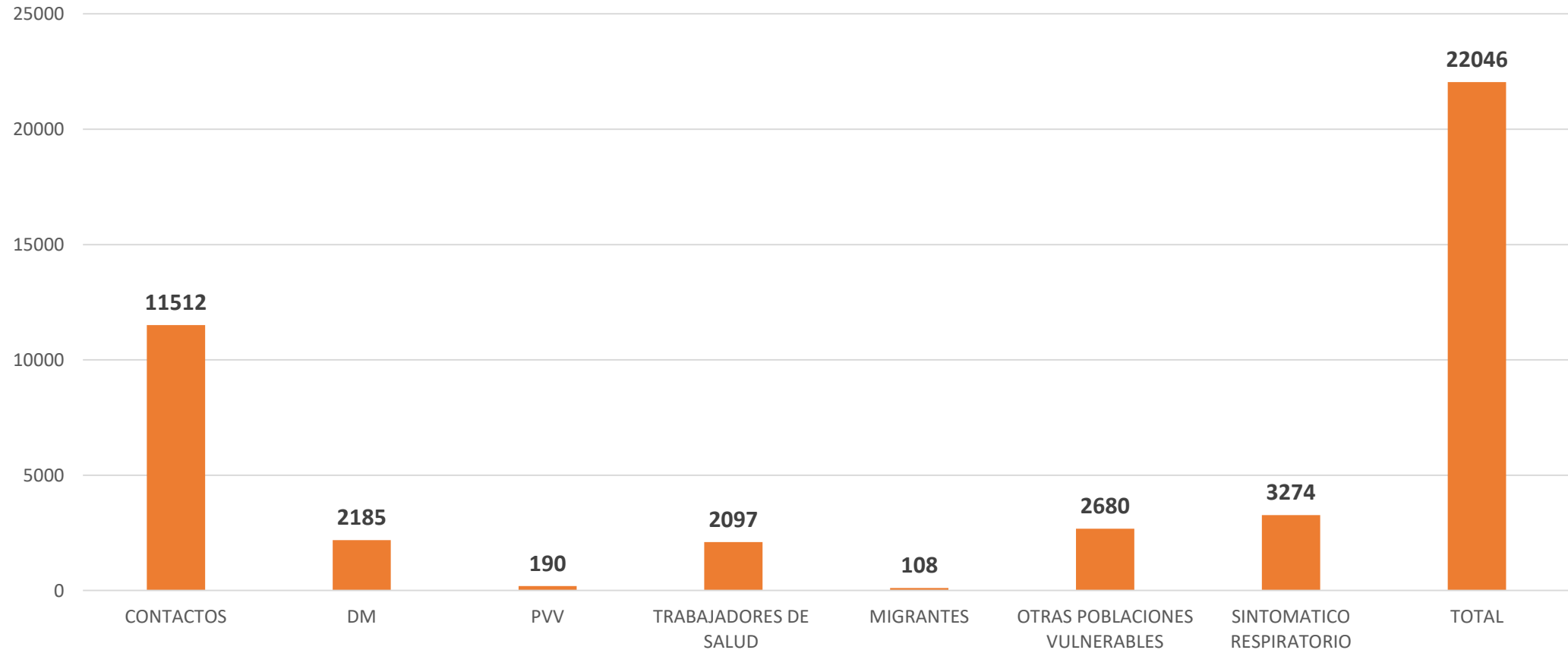
1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.

EQUIPO ITINERANTE



1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.

POBLACION VULNERABLE ATENDIDA EN EL PLAN DE CIERRE DE BRECHAS- DIRIS/DIRESA/GERESA - I SEMESTRE 2022

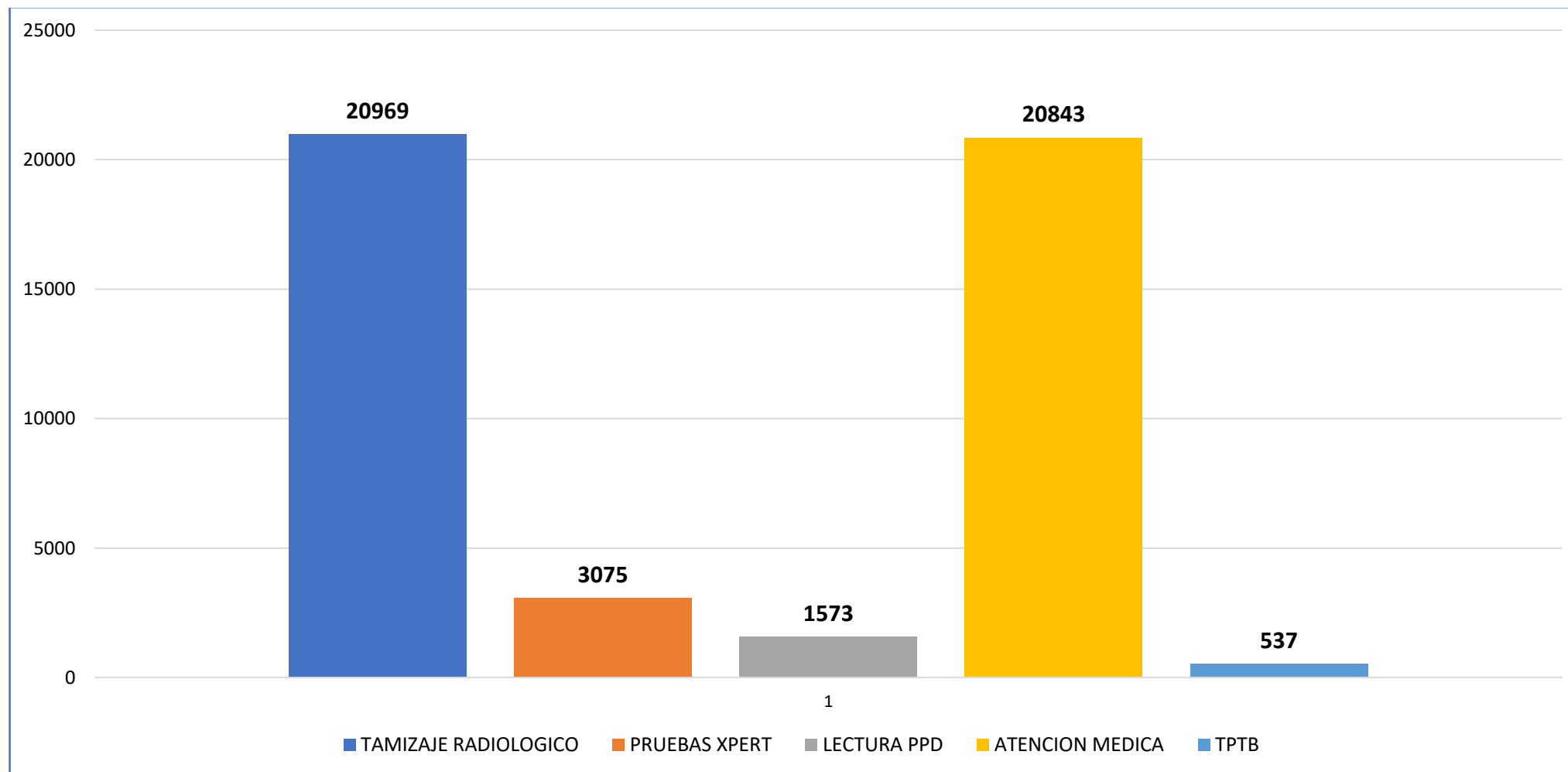


Fuente: BD Formularios virtuales DPCTB /MINSA
Fecha de corte: Agosto 2022



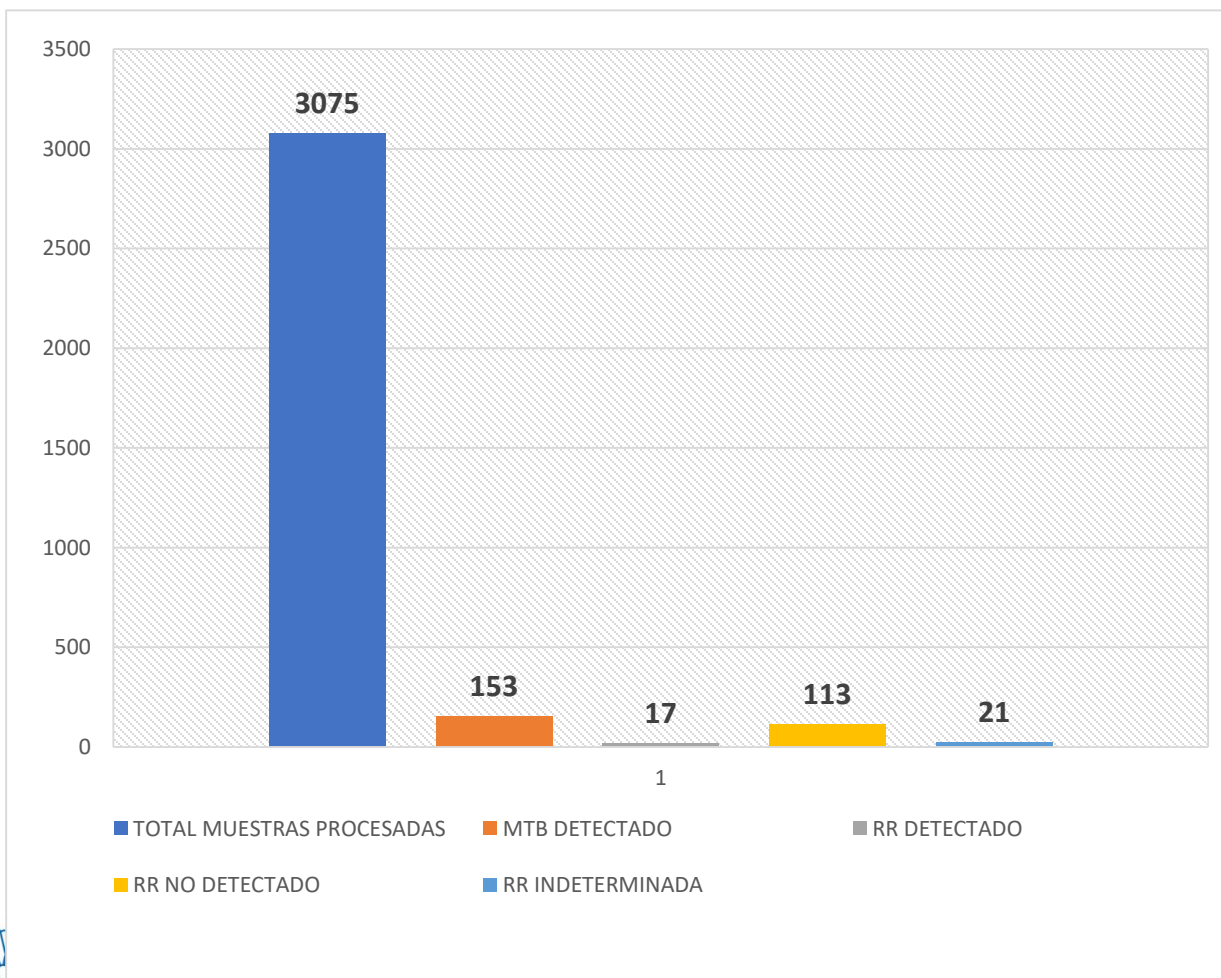
1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.

POBLACION VULNERABLE ATENDIDA EN EL PLAN DE CIERRE DE BRECHAS-DIRIS/DIRESA/GERESA - I SEMESTRE 2022

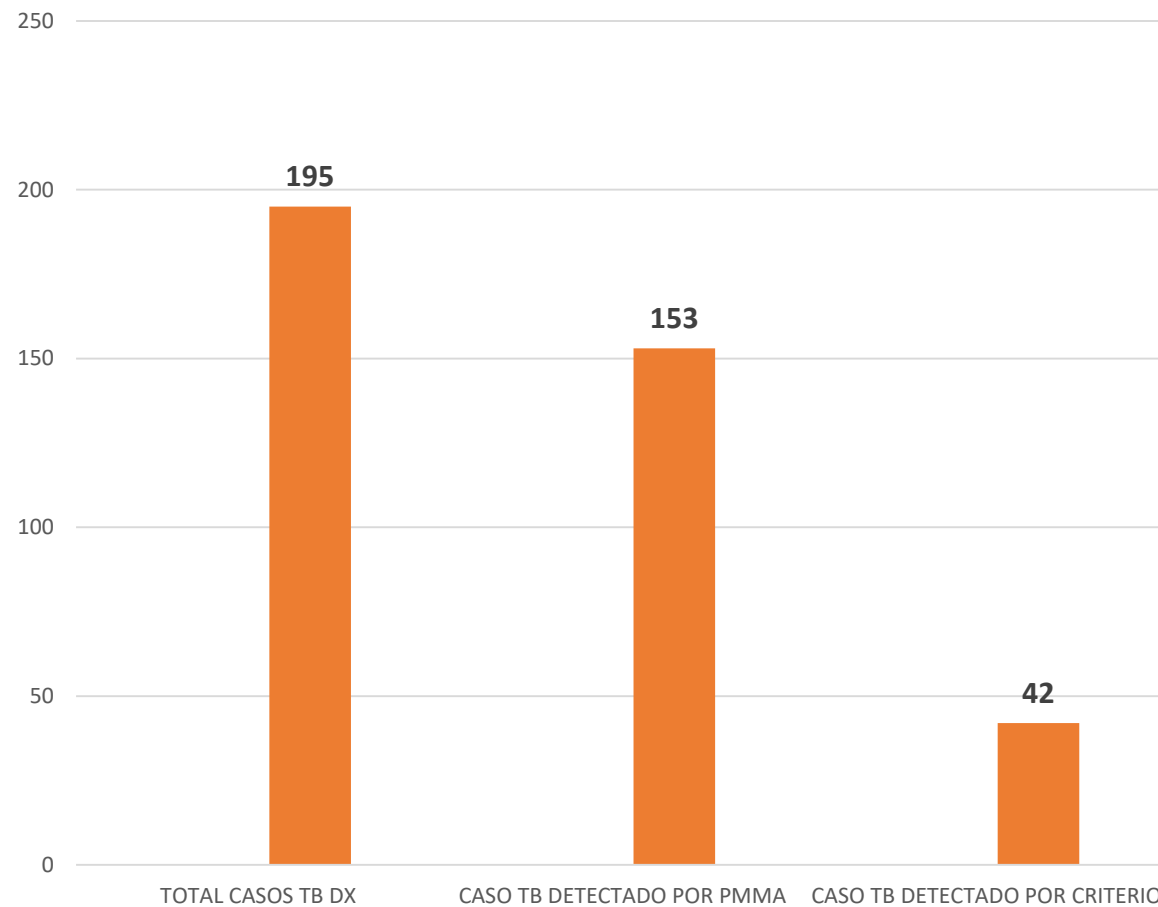


1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.

POBLACION VULNERABLE ATENDIDA EN EL PLAN DE CIERRE DE BRECHAS-DIRIS/DIRESA/GERESA - I SEMESTRE 2022



Fecha de corte: Agosto 2022



LA SALUD
CLINICO
ES TU DERECHO

1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.

Indicador	Formula	Unidad de medida	Meta Programada 2022	Avance I Semestre (%)
Porcentaje de población vulnerable tamizados por radiografía digital	Número de personas tamizadas por radiografía digital / Total de población vulnerable atendida	Persona tamizada por radiología digital	90%	(20969/22046) 95%
Porcentaje de contactos examinados	Numero de contactos examinados / Total de contactos censados	Contacto examinado	90%	(11512 /14198) 81%
Porcentaje de contactos con TB diagnosticados por la PMMA	Número de casos diagnosticados en contactos con TB / Total de contactos tamizados por la PMMA	Contacto diagnosticado por la PMMA	2%	(73/1324) 6%

1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.

Indicador	Formula	Unidad de medida	Meta Programada 2022	Avance I Semestre (%)
Porcentaje de personas con DM diagnosticados con TB	Número de personas con DM diagnosticados con TB/Total de personas diabéticas atendidas	Persona con DM diagnosticada por la PMMA	1%	(22 / 2185) 1%
Porcentaje de PVV diagnosticados con TB	Numero de PVV diagnosticados con TB/Total de personas PVV atendidas	PVV diagnosticada por la PMMA	5%	(2 / 190) 1%

1) Plan “Disminución de la brecha de detección de casos de TB a través de radiografía de tórax y prueba molecular XPERT MTB/RIF en poblaciones vulnerables 2020-2022.



FINALIDAD: Reducción en un 10% la brecha de diagnóstico de tuberculosis en población vulnerable en Lima metropolitana y regiones priorizadas durante el 2022.

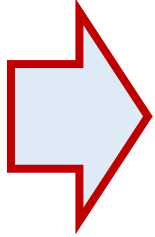


Entre setiembre del 2020 y diciembre del 2021 se realizaron **200 campañas itinerantes**, con un total de **16730 personas** atendidas, lográndose diagnosticar **152 casos de TB** y **461 personas con terapia preventiva**.

Entre febrero a junio 2022 se iniciaron intervenciones en Lima Metropolitana, Callao, Piura, Tumbes, Ica, La Libertad, Lima Región y Ucayali. Se realizaron **484 campañas itinerantes**, con **22,083 personas** atendidas y la detección de **195 casos de tuberculosis**, con una tasa de morbilidad específica 884.5 casos TB x 100,000 habitantes; y **537 personas** con indicación terapia preventiva para TB.

LA SALUD
ES TU DERECHO

2) “Plan de Intervención para la Detección y Diagnóstico de Tuberculosis dirigido al Personal de Salud y Trabajadores de E.P., 2020 -2022”



290 campañas de 2020 a la fecha, lográndose detectar **09 casos de TB**, e iniciar **terapia preventiva en 187 personal de salud**. Habiéndose tamizado a **4,555 trabajadores de salud**, cuyo paquete de atención ha incluido: **aplicación y lectura de PPD**, tamizaje radiológico, prueba de biología molecular mediante Xpert y evaluación médica, permitiendo el diagnóstico y tratamiento respectivo frente a la TB latente o TB activa.



3) “Plan de implementación de detección de casos de TB en puntos COVID-19”

ANEXO N°01

Cartilla orientativa de chequeo para la atención integrada TB y COVID-19 de uso en las IPRESS

Principales Factores y Grupos de riesgo para TB	
<p>Todo paciente con síntomas respiratorios, siendo o no caso sospechoso, probable o confirmado de COVID-19, debe ser tamizado para identificar al menos un factor y/o verificar que pertenece a los siguientes grupos de riesgo para Tuberculosis:</p>	
1.	Contacto con persona afectada por TB y/o que falleció por TB
2.	Comorbilidades: diabetes mellitus (DM), insuficiencia renal crónica, tratamiento inmunosupresor, neoplasias malignas, otros y coinfección con VIH.
3.	Persona Privada de la Libertad (PPL) o ex PPL, residentes de albergues, comunidades terapéuticas, entre otros.
4.	Niño/Adolescente, Adulto mayor o Gestante.
5.	Trabajadores y estudiantes de la salud.
6.	Trabajadores de establecimientos penitenciarios.
7.	Antecedente de haber sido afectado por TB.
<p>Una vez identificado el paciente, se debe seguir el flujo de atención establecido para el manejo de prevención, diagnóstico y tratamiento de acuerdo con la Resolución Ministerial N° 715-2013/MINSA, que aprueba la NTS N° 104-MINSA/DGSP-V.01 “Norma Técnica de Salud para la Atención Integral de las Personas Afectadas por Tuberculosis”, y su modificatoria o la que haga sus veces.</p>	



Implementación de tamizaje de TB en puntos COVID: Lima, Callao, Ancash, San Martín, Ica, Piura, Lima región y Ancash. DESCARTE DE TB CON PRUEBA MOLECULAR EN PACIENTES CON FACTOR DE RIESGO TB (CARTILLA GRUPOS DE RIESGO TB). *“Directiva Sanitaria el cuidado integral de la persona afectada por TB en el contexto de la pandemia COVID-19”*





3) "Plan de implementación de detección de casos de TB en puntos COVID-19"

TAMIZAJE DE TB EN PUNTOS COVID-19 REGIONES PRIORIZADAS



TOTAL: 23 EESS



REGIONES CON INTERVENCIONES INICIADAS

01/10/2021

- DIRIS LIMA ESTE (3 EESS)
- DIRIS LIMA CENTRO (3 EESS)
- DIRIS LIMA SUR (2 EESS)
- DIRIS LIMA NORTE (3 EESS)
- DIRESA SAN MARTIN (4 EESS)



REGIONES CON INTERVENCIONES INICIADAS

11/03/2022

- DIRESA PIURA (2 EESS)
- DIRESA ANCASH (2 EESS)



REGIONES CON INTERVENCIONES INICIADAS

20/04/2022

- DIRESA ICA (2 EESS)
- DIRESA LIMA REGIÓN (C.S. MALA)



REGIONES CON INTERVENCIONES INICIADAS

01/06/2022

- DIRESA LIMA REGIÓN (C.S. HUALMAY)



3) “Plan de implementación de detección de casos de TB en puntos COVID-19”

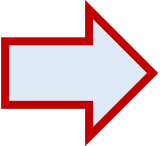
% DE POSITIVIDAD BK DE ESPUTO DE LOS PUNTOS DE TAMIZAJE TB EN PUNTOS COVID.

EESS	BK ESPUTO REALIZADOS	BK POSITIVOS	% DE POSITIVIDAD
C.S SEÑOR DE LOS MILAGROS	84	0	0.0%
C.S FORTALEZA	45	6	13.3%
C.S JICAMARCA	90	5	5.6%
C.S HUASCAR	135	7	5.2%
C.S SAN COSME	95	2	2.1%
EL PORVENIR	85	3	3.5%
C.S SUREÑOS	96	3	3.1%
C.S MEXICO	54	1	1.9%
C.S SANTA ROSA	53	0	0.0%
C.S JOSE GALVEZ	90	7	7.8%
C.S JUAN PABLO II	68	6	8.8%
C.S NUEVA CAJAMARCA	79	3	3.8%
C.S. SAN MARTIN CAYNARACHI	0	0	0.0%
C.S. JUANJUI	92	8	8.7%
C.S. NARANJOS	70	0	0.0%
C.S. LOS ORGANOS	55	0	0.0%
C.S. MICAELA BASTIDAS	24	1	4.2%
C.S. PROGRESO	106	2	1.9%
C.S. YUGOSLAVIA	61	3	4.9%
C.S. MALA	127	0	0.0%
C.S. HUALLMAY	0	0	0.0%
C.S. SAN CLEMENTE	67	2	3.0%
C.S. LA TINGUIÑA	26	0	0.0%
TOTAL	1602	59	3.7%

T. Morbilidad TB –
Perú -2021:
80x100,000 hab.
0.08 x 100 hab

LA SALUD 

4) Fortalecimiento Diagnostico y detección precoz de casos TB en niños y adolescentes.

- 
1. Se acondicionaron **14 Salas de Aspirado Gástrico y Espujo Inducido para niños** en las 4 DIRIS de Lima Metropolitana, Callao, Ica, la Libertad y Loreto.
 2. Se acondicionaron en los servicios de pediatría **02 UNET Pediátricas (Hospital Nacional Hipólito Unanue, y Hospital Nacional Cayetano Heredia; se dio mantenimiento al sistema de presión negativa del Hospital San Bartolomé y se entre Broncofibroscopios pediátrico al Hospital María Auxiliadora.**



“RED PERUANA DE TUBERCULOSIS PEDIÁTRICA”- REPETUP

Fortalecer la atención integral del niño afectado con tuberculosis en los diferentes niveles de atención, en el marco de las políticas de salud y normas técnicas o directivas vigentes que contribuyen al logro de los resultados sanitarios esperados.



Comité de Expertos de la Red Peruana de Tuberculosis Pediátrica (2018)

4) Fortalecimiento Diagnostico y detección precoz de casos TB en niños y adolescentes.

ESTABLECIMIENTOS IMPLEMENTADOS SAG y EU

DIRIS / DIRESA / GERESA	ESTABLECIMIENTO	DISTRITO	ENFERMEROS CAPACITADOS
DIRIS LIMA CENTRO	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	SAN JUAN DE LURIGANCHO	11
	CS SAN COSME	LA VICTORIA	11
DIRIS LIMA ESTE	CS CHANCAS DE ANDAHUAYLAS	SANTA ANITA	11
	CS SEÑOR DE LOS MILAGROS	CHOSICA - LURIGANCHO	8
DIRIS LIMA NORTE	CSMI EL PROGRESO	CARABAYLLO	11
	CSMI LAURA RODRIGUEZ DULANTO	COMAS	11
DIRIS LIMA SUR	CSMI SAN JOSE	VILLA EL SALVADOR	11
	CS TREBOL AZUL	SAN JUAN DE MIRAFLORES	11
DIRESA CALLAO	CS MI PERU	MI PERU	12
DIRESA LORETO	HOSPITAL REGIONAL DE IQUITOS	IQUITOS	11
	CS BELLAVISTA NANAY	NANAY	11
DIRESA ICA	HOSPITAL SAN JUAN	LA TINGUIÑA	10
GERESA LA LIBERTAD	HOSPITAL JERUSALEN	LA ESPERANZA	12
	HOSPITAL SANTA ISABEL	EL PORVENIR	12
TOTAL			153



4) Fortalecimiento Diagnostico y detección precoz de casos TB en niños y adolescentes.

ATENCIONES EN LAS SALAS DE ASPIRADO. I y II TRIMESTRE 2022

DIRIS/DIRESA/GERESA	ESTABLECIMIENTO	1ER TRIMESTRE							2do TRIMESTRE						
		TOTAL DE MUESTRAS	TIPO DE MUESTRA		GEN EXPERT		CULTIVO		TOTAL DE MUESTRAS	TIPO DE MUESTRA		GEN EXPERT		CULTIVO	
			AG	EI	DETECTADO	NO DETECTADO	POSITIVO	NEGATIVO		AG	EI	DETECTADO	NO DETECTADO	POSITIVO	NEGATIVO
DIRIS LIMA CENTRO	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	9	3	6	1	8	0	0	12	9	3	1	11	1	11
	CS SAN COSME	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	0	1
DIRIS LIMA ESTE	CS CHANCAS DE ANDAHUAYLAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	CS SEÑOR DE LOS MILAGROS	0	0	0	0	0	0	0	4	0	4	0	4	0	4
DIRIS LIMA NORTE	CSMI EL PROGRESO	3	3	0	0	2	1	2	0	0	0	0	0	0	0
	CSMI LAURA RODRIGUEZ DULANTO	0	0	0	0	0	0	0	3	3	0	0	3	0	3
DIRIS LIMA SUR	CSMI SAN JOSE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	CS TREBOL AZUL	0	0	0	0	0	0	0	2	2	0	0	2	0	2
DIRESA CALLAO	CS MI PERU	9	4	5	3	6	0	0	41	6	35	2	39	4	25
DIRESA LORETO	HOSPITAL REGIONAL DE IQUITOS	5	5	0	1	4	0	0	9	9	0	7	2	7	2
	CS BELLAVISTA NANAY	9	9	0	0	7	4	4	14	12	2	0	14	0	12
DIRESA ICA	CS LA TINGUIÑA	3	2	1	0	3	1	2	6	5	1	0	5	0	4
GERESA LA LIBERTAD	HOSPITAL JERUSALEN	3	3	0	0	3	0	3	7	6	1	0	2	1	4
	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	3	0	0	3	0	3	7	6	1	0	7	0	6
TOTAL		44	32	12	5	36	12	14	106	59	47	10	90	13	74

4) Fortalecimiento Diagnostico y detección precoz de casos TB en niños y adolescentes.

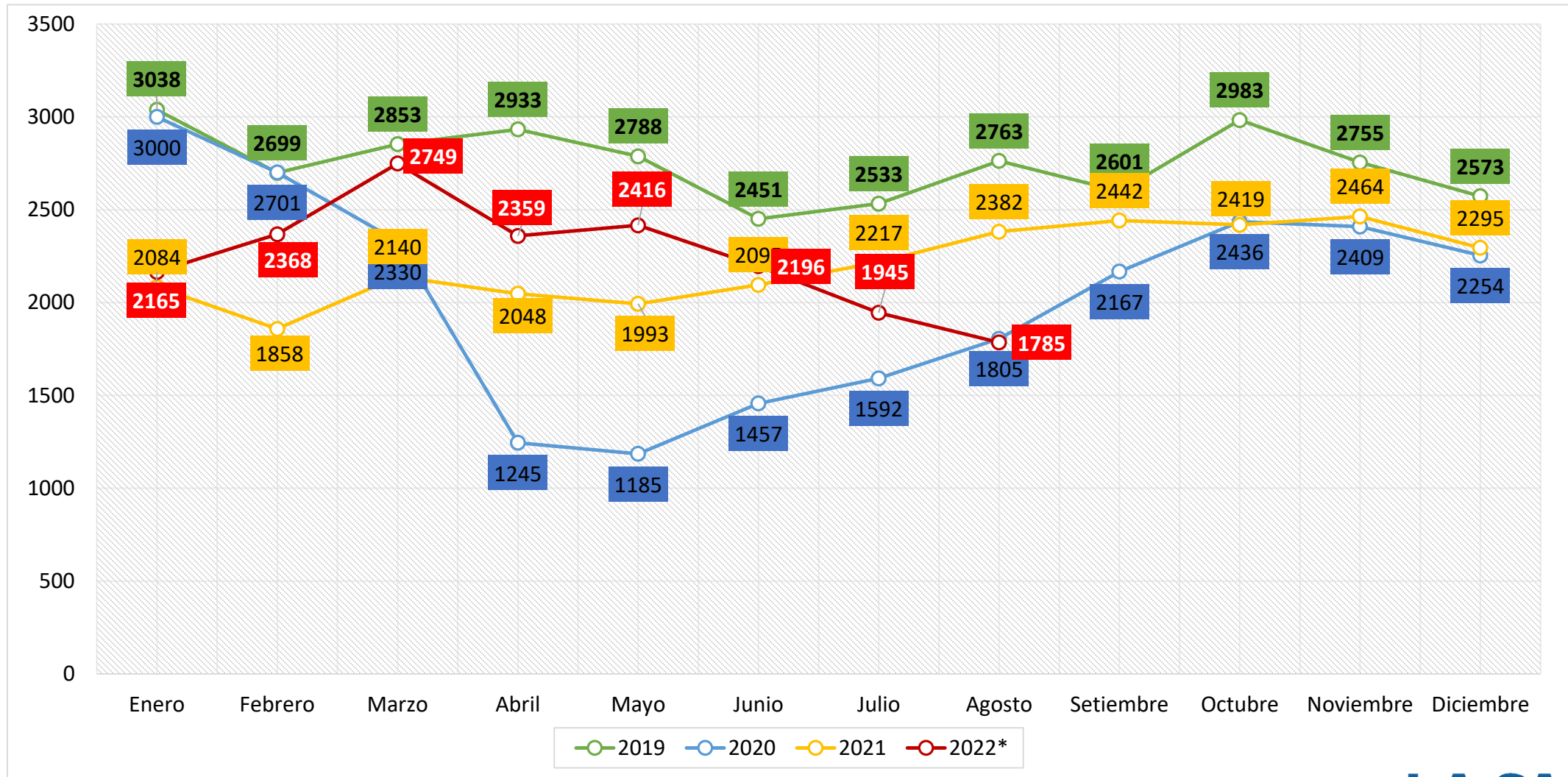
NIÑOS QUE INICIARON TRATAMIENTO. I SEMESTRE - 2022

DIRIS/DIRESA/GERESA	ESTABLECIMIENTO	I TRIMESTRE		II TRIMESTRE	
		TOTAL DE MUESTRAS	INICIO DE TRATAMIENTO	TOTAL DE MUESTRAS	INICIO DE TRATAMIENTO
DIRIS LIMA CENTRO	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	9	1	12	1
	CS SAN COSME	1	0	1	0
DIRIS LIMA ESTE	CS CHANCAS DE ANDAHUAYLAS	0	0	0	0
	CS SEÑOR DE LOS MILAGROS	4	0	4	0
DIRIS LIMA NORTE	CSMI EL PROGRESO	3	2*	0	0
	CSMI LAURA RODRIGUEZ DULANTO	3	0	3	0
DIRIS LIMA SUR	CSMI SAN JOSE	0	0	0	0
	CS TREBOL AZUL	2	0	2	0
DIRESA CALLAO	CS MI PERU	9	3	41	6*
DIRESA LORETO	HOSPITAL REGIONAL DE IQUITOS	5	1	9	7
	CS BELLAVISTA NANAY	9	4	14	4*
DIRESA ICA	CS LA TINGUIÑA	3	1	6	0
GERESA LA LIBERTAD	HOSPITAL JERUSALEN	3	0	7	1
	HOSPITAL SANTA ISABEL	3	0	7	0
TOTAL		54	10	106	19

FUENTE: UT-DPCTB corte al 31 julio 2022

* Pat que iniciaron tratamiento por RX anormal

Detección de casos TB 2019 - 2022*. Perú



Fuente: MINSA/DGIESP/DPCTB/SIGTB
 Fecha de corte: 2022.09.06

Implementación de app móvil para supervisión de tratamiento TB Sensible y TB Resistente: "DOTS line"



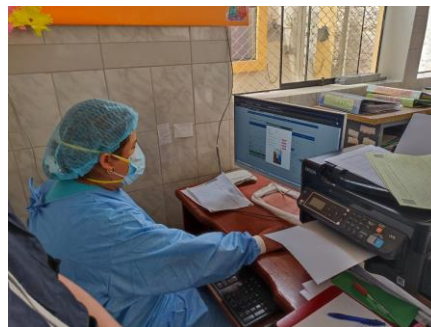
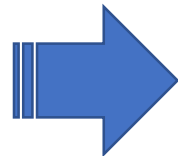
1. El paciente usa un teléfono inteligente y la aplicación móvil sencilla para registrar la ingesta de medicamentos



2. Los videos se envían automáticamente y se cargan en el servidor es del MINSA/OGTI.



3. El responsable de la atención visualiza los videos a través del SIGTB, verificando que las dosis sean ingeridas adecuadamente.



PONGAMOS FIN A LA TB
"Juntos contra la Tuberculosis"



DPCTB | Dirección de Prevención y Control de Tuberculosis
PERÚ | Ministerio de Salud

Toma de tratamiento

Enero 2021

Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes	Sábado	Domingo
11	12	13	14	15	16	17

Medicamentos del día

- Rifampicina
- Isoniazida
- Etambutol
- Pirazinamida

Leyenda

- Tomó
- No tomó
- Sin registro
- Toma completa
- Toma incompleta
- Falta
- Periodo reto
- Periodo suspensión

Notificaciones

Nuevo mensaje

¡No olvide tomar sus medicamentos!

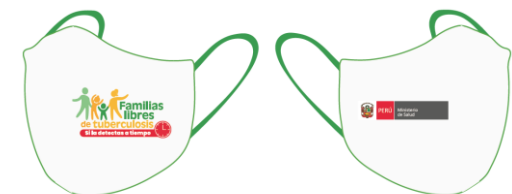
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit, sed diam nonummy nibh euismod tincidunt ut laoreet dolore magna aliquam erat

Piloto desde febrero 2022 en la región Loreto, extendiéndose luego a las **04 DIRIS de Lima Metropolitana, Junín (Huancayo)** y al resto de regiones. Se viene elaborando el **App DOTS Line para TB DR. Octubre 2022 culminados**

Plan Comunicacional en TB

Orientada a la promoción de la importancia de las medidas preventivas y el diagnóstico temprano para cortar la transmisión de la TB en la comunidad, familia y entorno cercano.

Énfasis en la familia y las personas vulnerables, con el lema: **Familias libres de tuberculosis, si la detectas a tiempo.**



ES TU DERECHO



PERÚ

Ministerio
de Salud



PLAN ESTRATEGICO DE FORTALECIMIENTO DE LA RESPUESTA PAÍS POR UN PERÚ LIBRE DE TUBERCULOSIS 2022 - 2025

LA SALUD
ES TU DERECHO



PERÚ

Ministerio
de Salud

PLAN ESTRATEGICO DE FORTALECIMIENTO DE LA RESPUESTA PAÍS POR UN PERÚ LIBRE DE TUBERCULOSIS. 2022 - 2025



Reducir la exposición a tuberculosis en la población del Perú a \leq
85 casos nuevos por 100,000 habitantes para el año 2025.

Objetivo
General

Incrementar al **90% la cobertura de detección de casos de TB** en la población del Perú durante el 2022-2025.

Incrementar al **90% la cobertura de control de contactos** de personas afectada por TB durante 2022-2025.

Incrementar al **90% la cobertura de tratamiento preventivo** para TB en población vulnerable durante el 2022-2025.

Fortalecer el abordaje del de las **comorbilidades de TB** en el 90% de PAT durante el 2022-2025.

Incrementar al **85% la tasa de éxito de tratamiento de las PAT con MDR/RR** durante el 2022-2025.

Promover conductas, **hábitos y estilos de vida saludable** en el **90% de población en riesgo** para TB durante el 2022-2025.

Objetivos
Específicos

LA SALUD
ES TU DERECHO

Población o entidades objetivo

La población estimada **para el año 2021**, elaborado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), es de **33,035,304 personas en el país** y según las cifras de la Superintendencia Nacional de Migraciones (2019), existen aproximadamente **750 000 inmigrantes venezolanos** en el país; quienes son susceptibles de contagio por Tuberculosis.

Los EESS del MINSA, ubicados en las Direcciones de Redes Integradas de Salud de Lima Metropolitana y gobiernos regionales (DIRESA/GERESA) y los **EESS del Instituto Nacional Penitenciario**.





Gracias

LA SALUD ES TU DERECHO