



# Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis.

*“Avances integración de las actividades  
comunitarias en la prevención y control de la  
TB en Colombia”*



Elaboró:  
Óscar Andrés Cruz Martínez Enf Msc UN Esp©  
Referente Programa Nacional de Prevención y Control de la  
Tuberculosis.  
Miembro GLC 2022-2024  
Subdirección de Enfermedades Transmisibles.  
Ministerio de Salud y Protección Social.

28 de septiembre de 2022





# Contenido

- 1 Análisis de la situación de la TB.
- 2 Entorno propicio, estrategias e instrumentos.
- 3 Fortalecimiento Capacidades
- 4 Seguimiento y evaluación
- 5 Retos



1

## Análisis de la situación de la TB.





# COLOMBIA.



## Cifras

**32 Departamentos y 11  
Distritos.**



**4º país de las Américas  
30º mundial en  
población**



**77,1% cabeceras  
municipales.  
15,8% rural disperso  
7,1% zonas urbanas**



**24% <15 años  
68% 15-64 años  
8,8% >65 años**



**51,2% mujeres  
48,8% hombres  
100 mujeres por cada 95  
hombres**



**41,8% educación primaria  
6,7% superior  
Esperanza vida 74 años  
GINI 0,544 (2020)**



Fuente: Departamento Nacional Estadística- DANE, proyecciones poblacionales, componente étnico Censo 2018,2021.  
[https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones\\_vida/pobreza/2021/Comunicado-pobreza-monetaria\\_2021.pdf](https://www.dane.gov.co/files/investigaciones/condiciones_vida/pobreza/2021/Comunicado-pobreza-monetaria_2021.pdf)





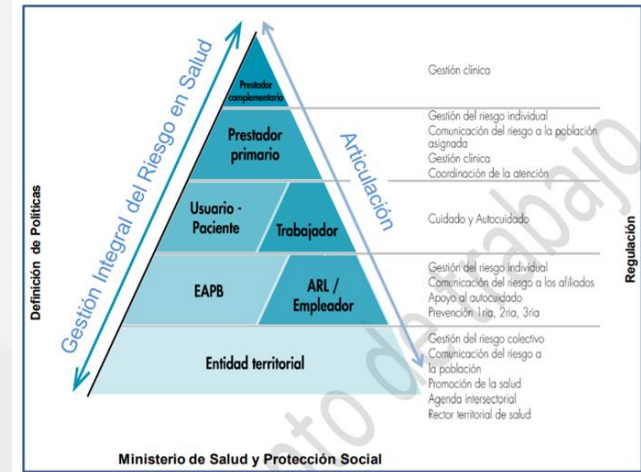
# MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

## Aseguramiento año 2021

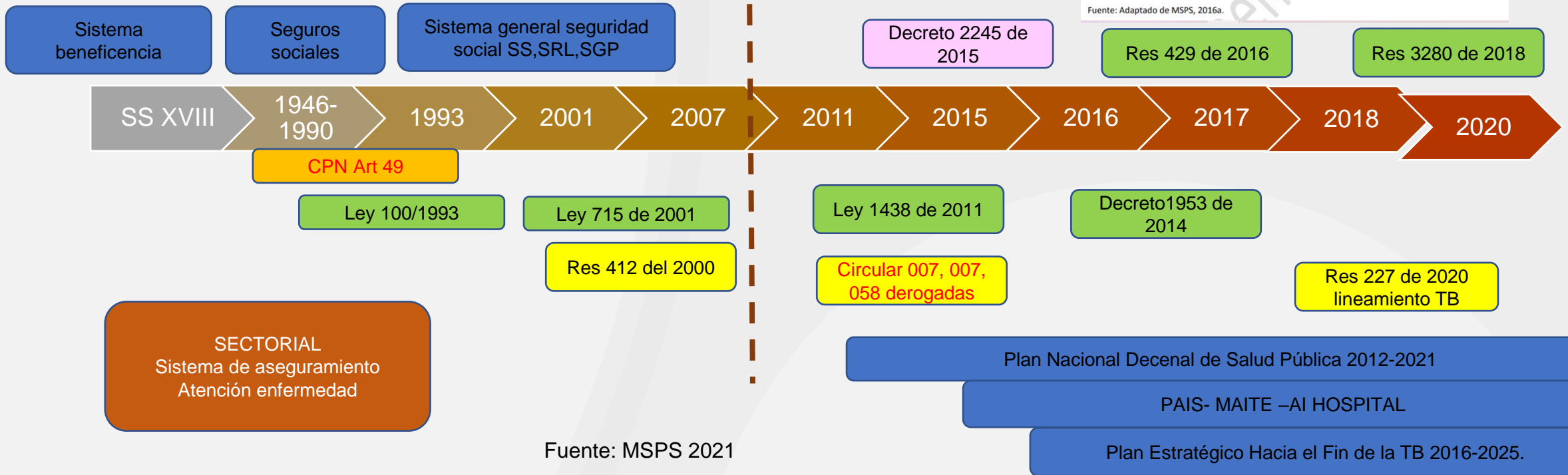
Cobertura		98,4% (50.207.903 afiliados)	
Subsidiado 47,5%	Contributivo 47,9%	PPNA 0,2%	Especial 4,4%

Fuente: MSPS, estadísticas aseguramiento corte mayo 30 de 2021

## Sistema de Salud



Fuente: Adaptado de MSPS, 2016a.



Fuente: MSPS 2021



# Análisis de situación de la TB.

## COLOMBIA

Reducir al 2020 en 25% la incidencia, respecto al 2015



16.2%

Al 2020 se tuvo una tasa de 22 casos por cada 100mil hab.

Reducir al 2020 el 35% la mortalidad por tuberculosis, respecto al 2015



8.5%

Se tuvo una tasa de mortalidad causa básica de 1,8 casos por 100mil hab.

Reducir al 2020, el 30% los costos catastróficos causados por la tuberculosis



0%

Se obtuvo la medición de la línea base de los costos en el año 2021

Tasa de detección de Casos



65%

En el 2020 se incrementó la brecha de casos reportados versus estimados

Casos de TB detectados con pruebas rápidas



30%

En el año 2021 se obtiene incremento en los diagnósticos rápidos

Tratamiento exitoso de casos de TB



75%

Se ha mejorado ligeramente el tratamiento exitoso. Más de 30mil personas salvadas en los últimos 3 años

Plan Estratégico "Hacia el fin de la Tuberculosis"



# P D S P

## Plan Decenal de Salud Pública 2022 - 2031

Fuente: MSPS Programa Nacional de Prevención y Control de la TB año 2022\*



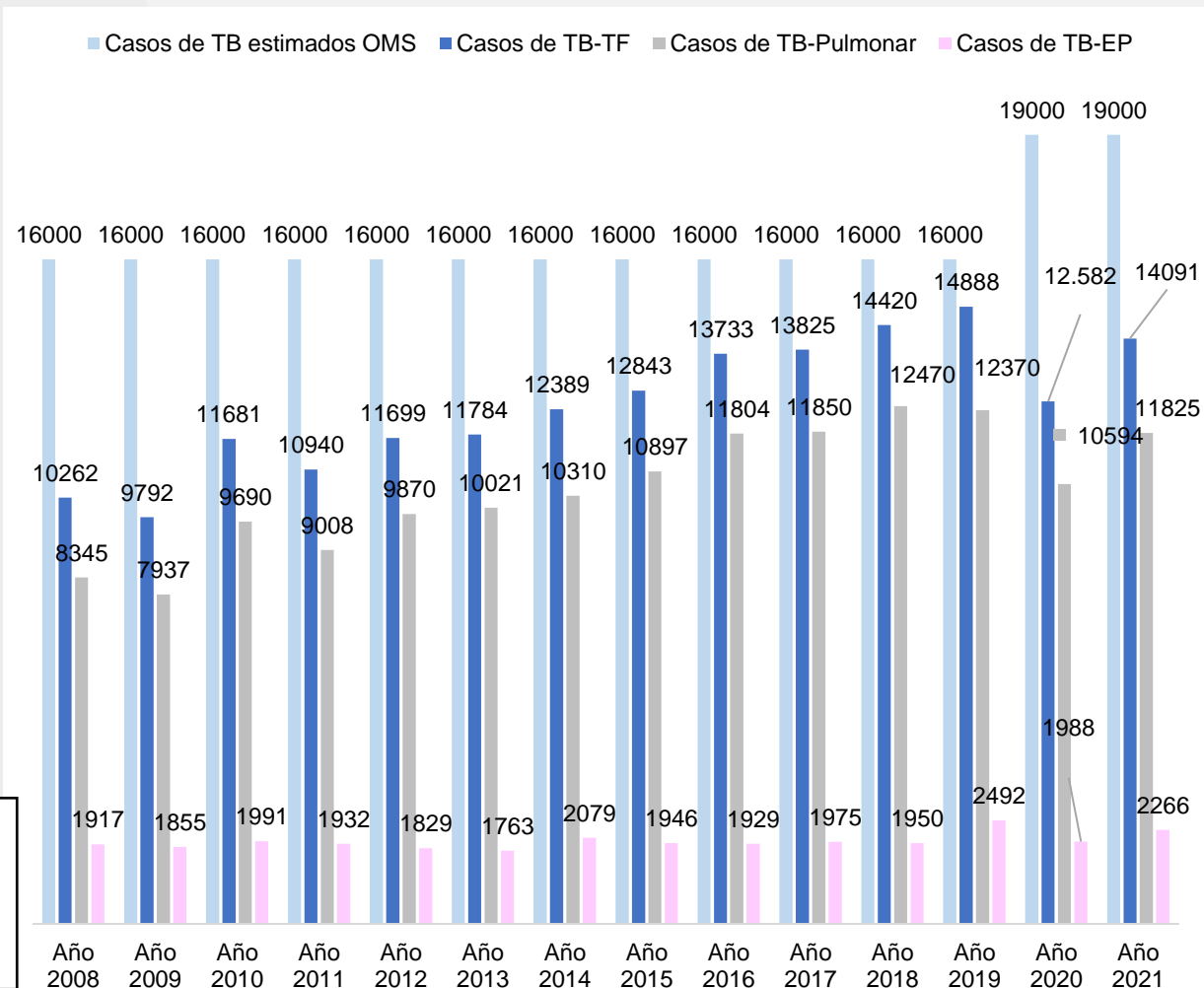
## Análisis de situación de la TB.

**Tabla N°1** Indicadores de tuberculosis en Colombia años 2018 al 2021.

Indicador	Año 2018	Año 2019	Año 2020	2021*
<b>Casos de TB todas las formas</b>	14.420	14.886	12.582	<b>14.091*</b>
<b>Tasa de incidencia TB</b>	26 casos x 100mil hab	27,3 casos x 100mil hab	22,0 casos por cada 100mil hab	<b>25.8 casos por cada 100mil hab</b>
<b>Tasa de mortalidad TB</b>	2.4 casos x 100mil hab	2,24 casos x 100mil hab	1,93 casos x cada 100mil hab*	<b>1.72 casos x cada 100mil hab*</b>
<b>Tasa de incidencia TB FR (farmacorresistente)</b>	0,8 casos x 100mil hab	0,86 casos x 100mil hab	0,65 casos x 100mi hab	<b>0.67 casos x 100mil hab</b>
<b>% Coinfección TB- VIH</b>	12%	11,5%	13,1%	<b>12%</b>
<b>% Casos de TB pulmonar</b>	86%	83,2%	84,3%	<b>83,9%</b>
<b>% Casos de TB extra pulmonar</b>	14%	16,8%	15,6%	<b>16,1%</b>
<b>% Casos de TB en menores 15 años</b>	3,9%	2,7%	2,5%	<b>2,7%</b>
<b>% Éxito terapéutico (curados y terminados)</b>	74%	75%	71%	<b>ND</b>
<b>% Fallecidos</b>	12.3%	12,5%	16%	<b>ND</b>
<b>Casos de TB MDR/RR</b>	211	228	172	<b>203</b>
<b>Entidades de alta carga</b>	Antioquia, Valle del Cauca, Bogotá, Atlántico, Santander	Antioquia, Santiago de Cali, Bogotá, Atlántico, Barranquilla Santander	Antioquia, Santiago de Cali, Bogotá, Santander y Meta.	<b>Antioquia, Santiago de Cali, Bogotá, Santander, Meta</b>

**Baja captación de sintomáticos respiratorios, baja detección de casos de TB**

**Gráfica N°1** Casos de TB TF reportados en Colombia. Años 2008 al 2021.



Fuente: MSPS Programa Nacional de Prevención y Control de la TB año 2018 al 2021\* información con corte 17/03/2022. Datos de mortalidad fuente estadísticas vitales datos preliminares.

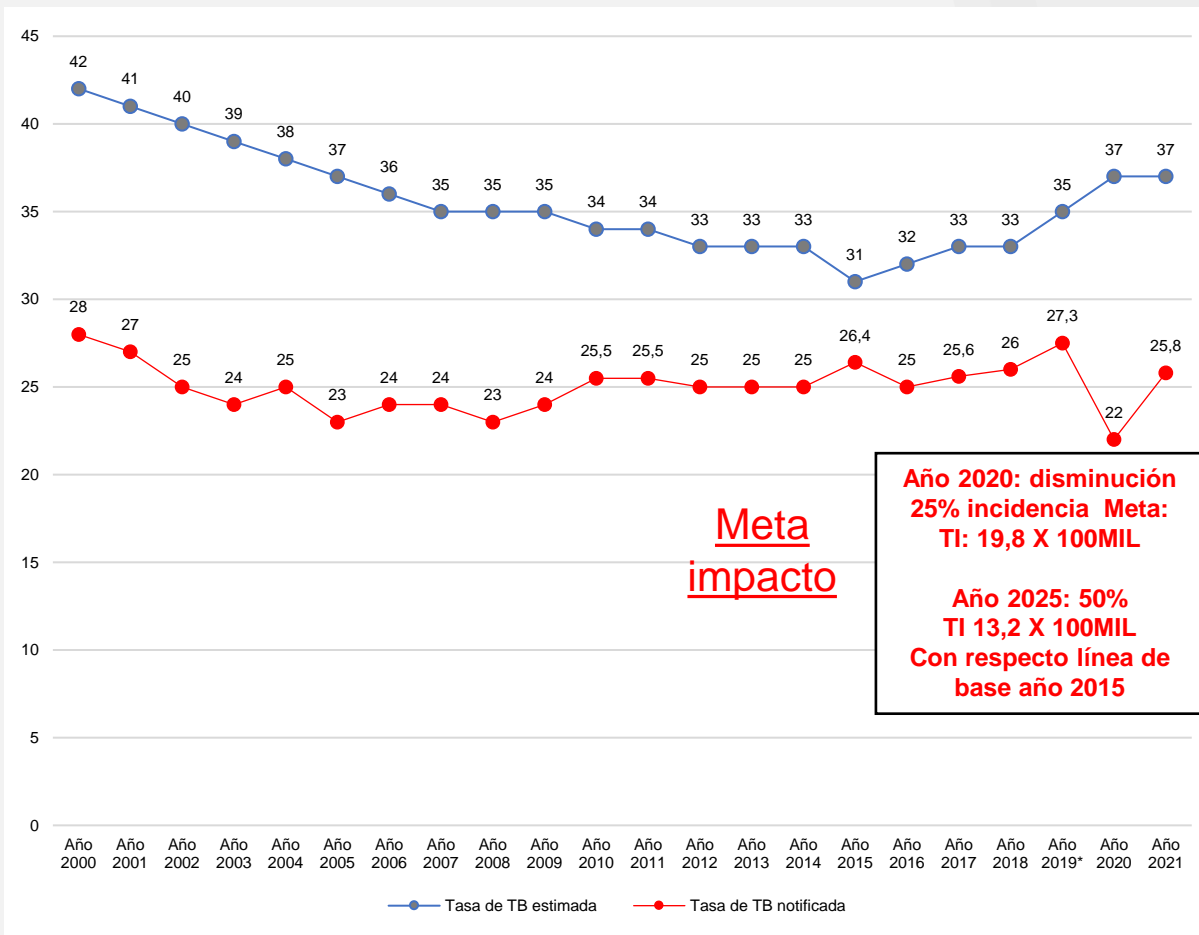
Fuente: MSPS Programa Nacional de Prevención y Control de la TB año 2021\* información con corte 28/05/2022



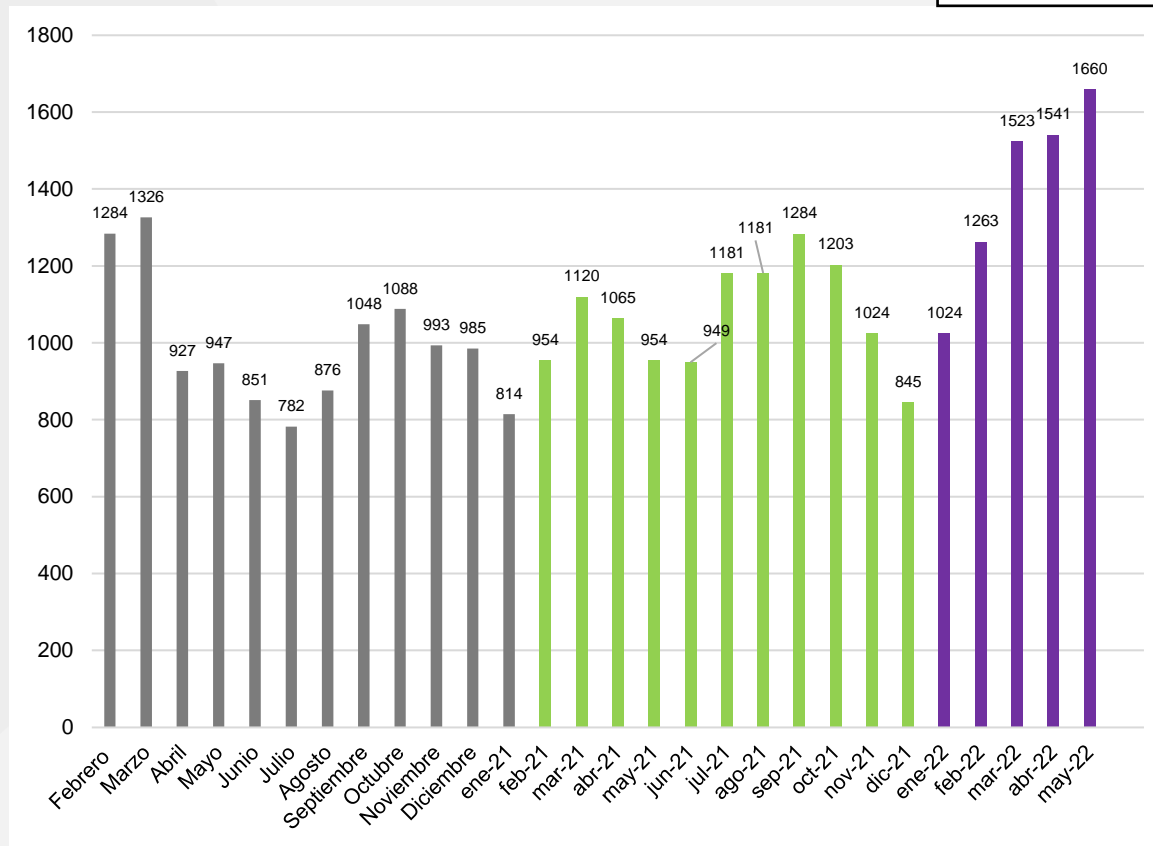
# Análisis de situación de la TB.

Territorios de alta afectación COVID-19 tuvieron marcada disminución dx casos de TB

Gráfica N°2 Tasa de incidencia de casos de TB en Colombia (nuevos y recaídas) x 100mil hab. Años 2000 al 2021.



Gráfica N°3 Casos de TB en Colombia año 2020, 2021 y 2022.



Fuente: MSPS. PNPCT. Global TB Report. 2000-2020. Año 2021\*

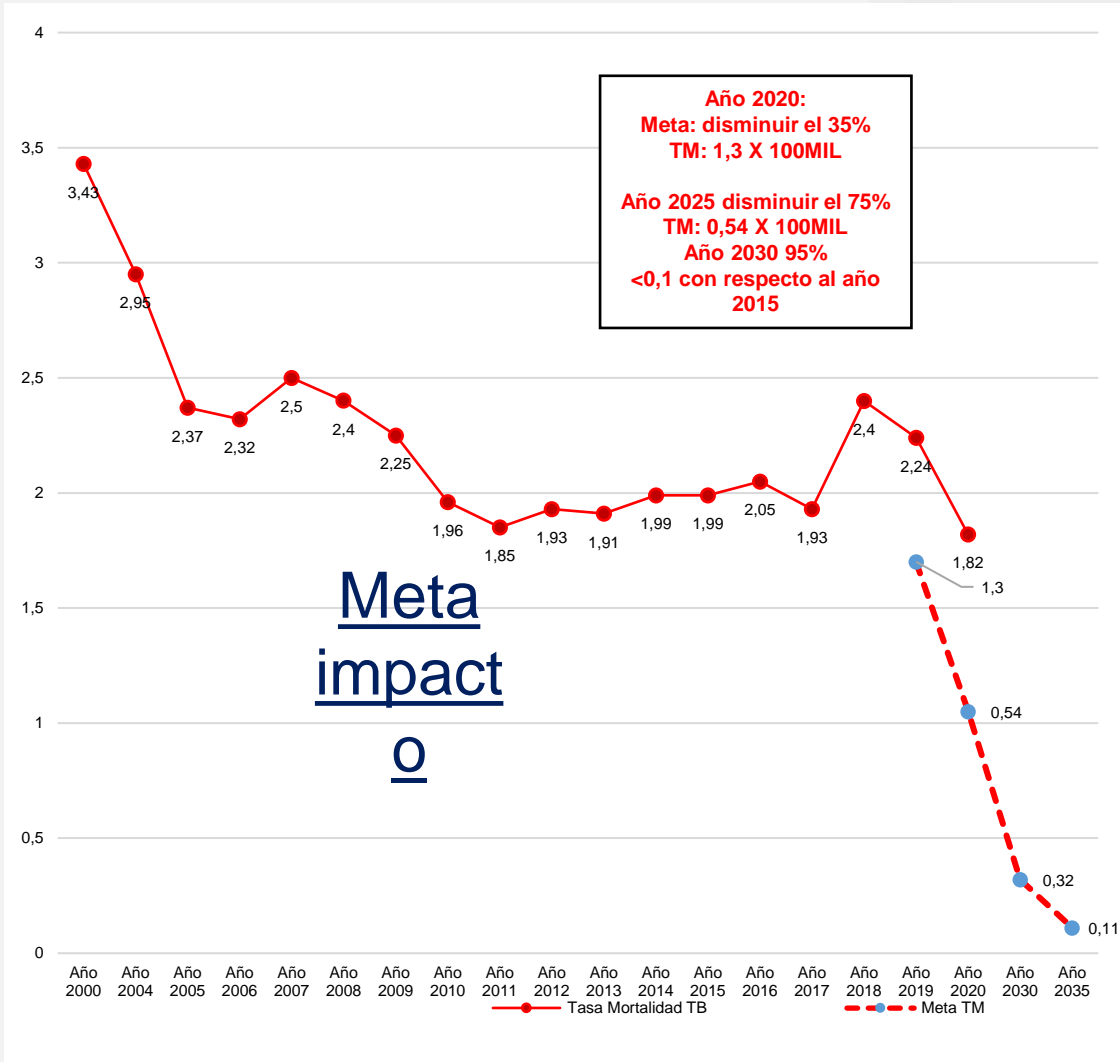
Fuente: MSPS. PNPCT. Global TB Report. 2000-2020. Año 2021







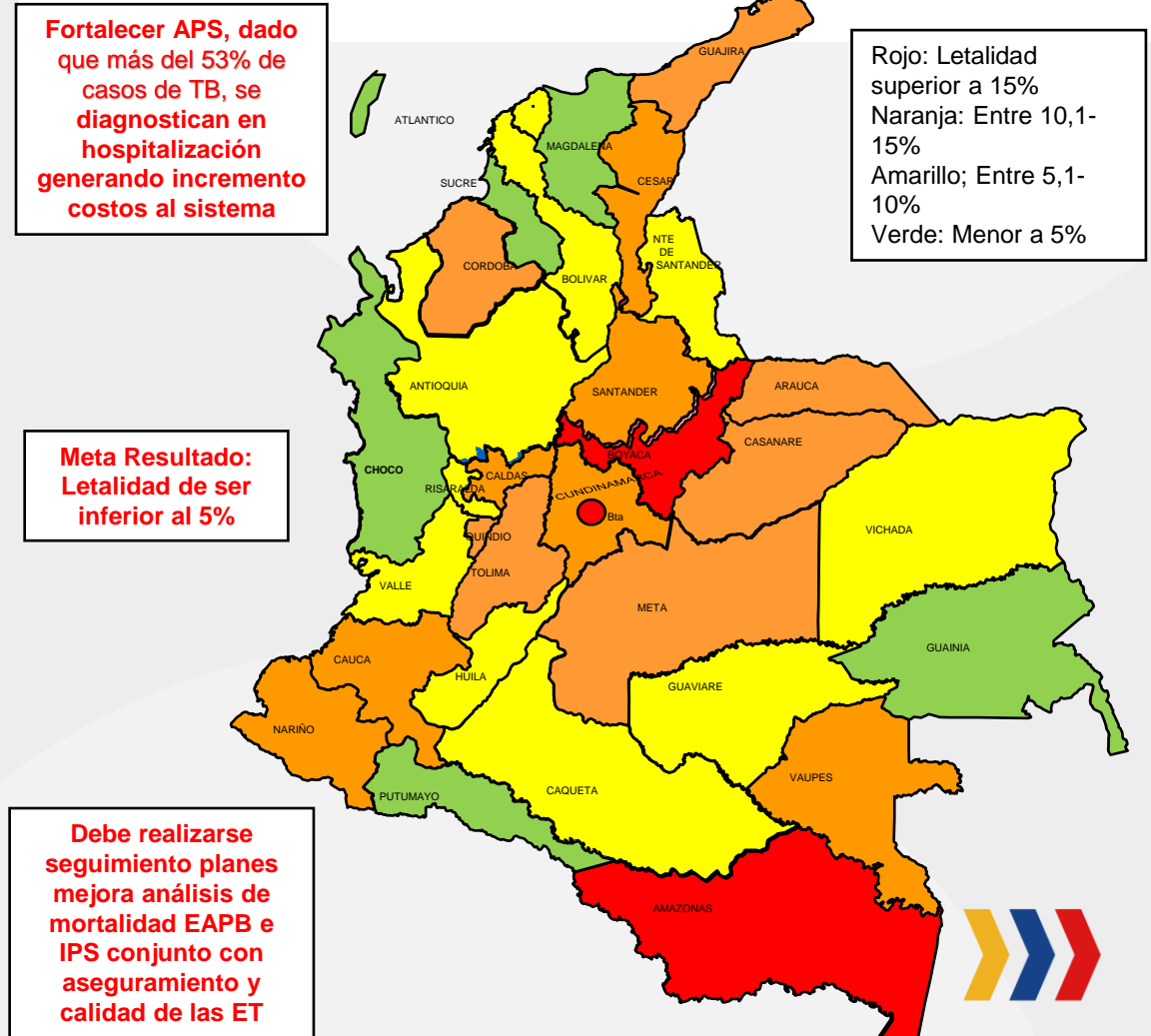
Gráfica N°4 Tasa de mortalidad por TB x 100mil habitantes en Colombia. Años 2000 al 2020\*



Fuente: DANE Base de Estadísticas Vitales 2008 al 2020\* años 2018 y 2021 datos preliminares sujetos a ajustes de revisión de certificados de defunción.

# Mortalidad y letalidad por TB.

Mapa N°1 Proporción de letalidad por TB en Colombia. Año 2020.



Fuente: MSPS. Base de registro de casos de Tuberculosis. PNPCT. Año 2020.



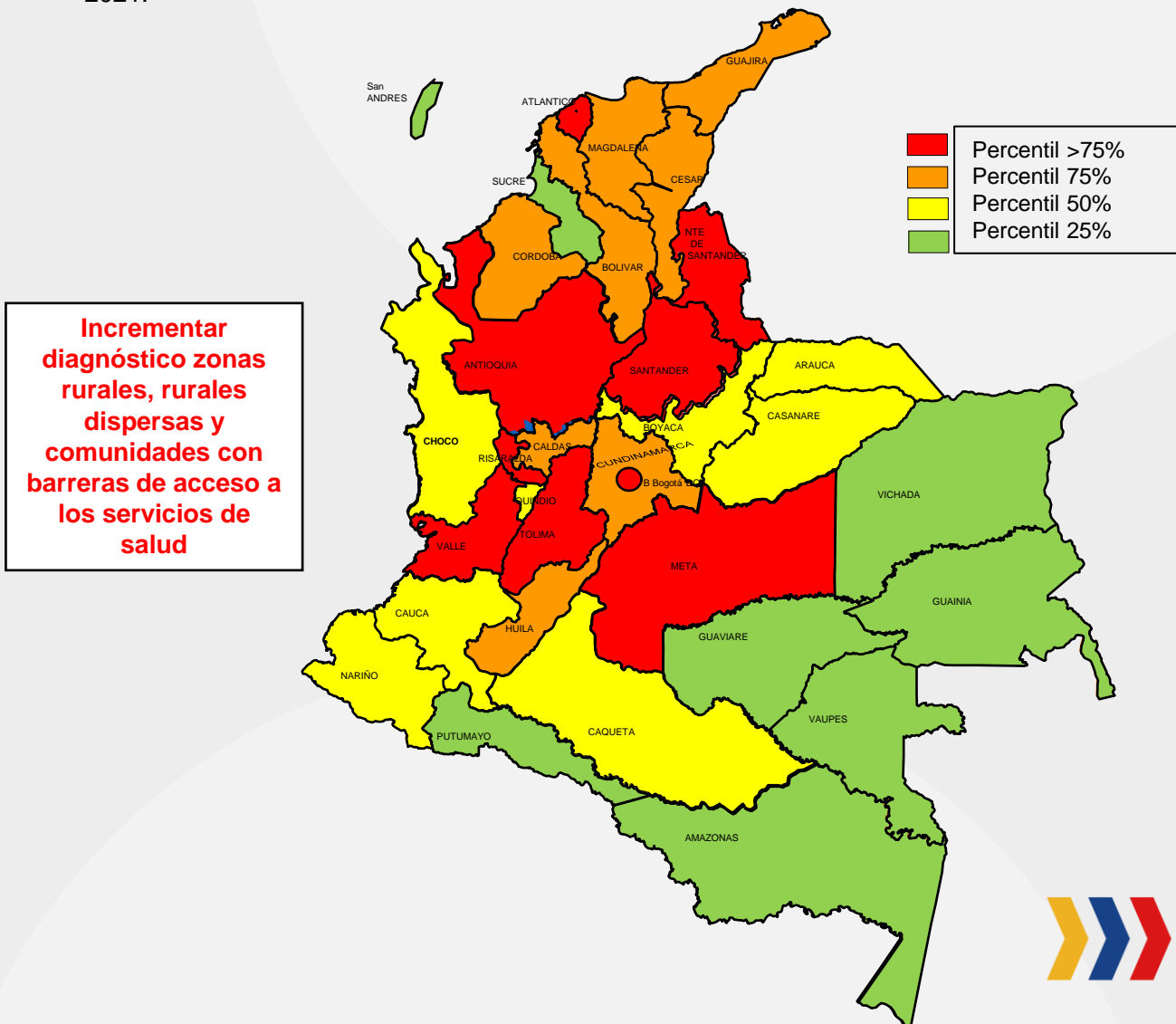
## Carga de casos de TB por departamento.

**Tabla N°3** Casos nuevos y recaídas de TB por departamento en Colombia año 2021.

N°	DEPARTAMENTO	Año 2020		Año 2021			Tasa de incidencia x 100mil hab.
		N°	%	N°	%	Población DANE 2021	
1	ANTIOQUIA	2.397	20,5	2.499	18,8	6.782.584	36,8
2	VALLE DEL CAUCA	1.533	13,1	1.649	12,4	4.556.752	36,2
3	BOGOTÁ DC	1.034	8,8	1.094	8,2	7.834.167	14,0
4	ATLÁNTICO	837	7,1	946	7,1	2.771.139	34,1
5	SANTANDER	587	5,0	715	5,4	2.306.455	31,0
6	NORTE SANTANDER	482	4,1	567	4,3	1.642.746	34,5
7	META	448	3,8	528	4,0	1.072.412	49,2
8	RISARALDA	390	3,3	499	3,8	968.626	51,5
9	TOLIMA	388	3,3	476	3,6	1.343.898	35,4
10	CUNDINAMARCA	388	3,3	430	3,2	3.372.221	12,8
11	BOLIVAR	326	2,8	421	3,2	2.213.061	19,0
12	HUILA	277	2,4	391	2,9	1.131.934	34,5
13	CESAR	251	2,1	349	2,6	1.322.466	26,4
14	LA GUAJIRA	321	2,7	320	2,4	987.781	32,4
15	MAGDALENA	276	2,4	306	2,3	1.449.087	21,1
16	CALDAS	208	1,8	241	1,8	1.027.314	23,5
17	CÓRDOBA	209	1,8	235	1,8	1.844.076	12,7
18	QUINDIO	174	1,5	230	1,7	562.117	40,9
19	CAUCA	171	1,5	195	1,5	1.504.044	13,0
20	CAQUETA	123	1,1	171	1,3	414.841	41,2
21	CASANARE	115	1,0	164	1,2	439.238	37,3
22	CHOCÓ	163	1,4	160	1,2	549.225	29,1
23	NARIÑO	108	0,9	140	1,1	1.627.386	8,6
24	ARAUCA	130	1,1	125	0,9	301.270	41,5
25	BOYACÁ	97	0,8	122	0,9	1.251.675	9,7
26	SUCRE	79	0,7	98	0,7	962.457	10,2
27	PUTUMAYO	77	0,7	71	0,5	364.085	19,5
28	AMAZONAS	36	0,3	50	0,4	80.464	62,1
29	GUAVIARE	29	0,2	39	0,3	88.490	44,1
30	VICHADA	27	0,2	36	0,3	114.557	31,4
31	GUAINIA	10	0,1	17	0,1	51.450	33,0
32	VAUPÉS	12	0,1	10	0,1	46.808	21,4
33	SAN ANDRES ISLAS	6	0,1	5	0,0	64.672	7,7
	<b>TOTAL</b>	<b>11.709</b>	<b>100,0</b>	<b>13.299</b>	<b>100,0</b>	<b>51.049.498</b>	<b>26,0</b>

Fuente: MSPS Programa Nacional de Prevención y Control de la TB año 2021\* corte 22/03/2021

**Mapa N°1** Casos de Tuberculosis todas las formas por departamentos residencia de casos año 2021.



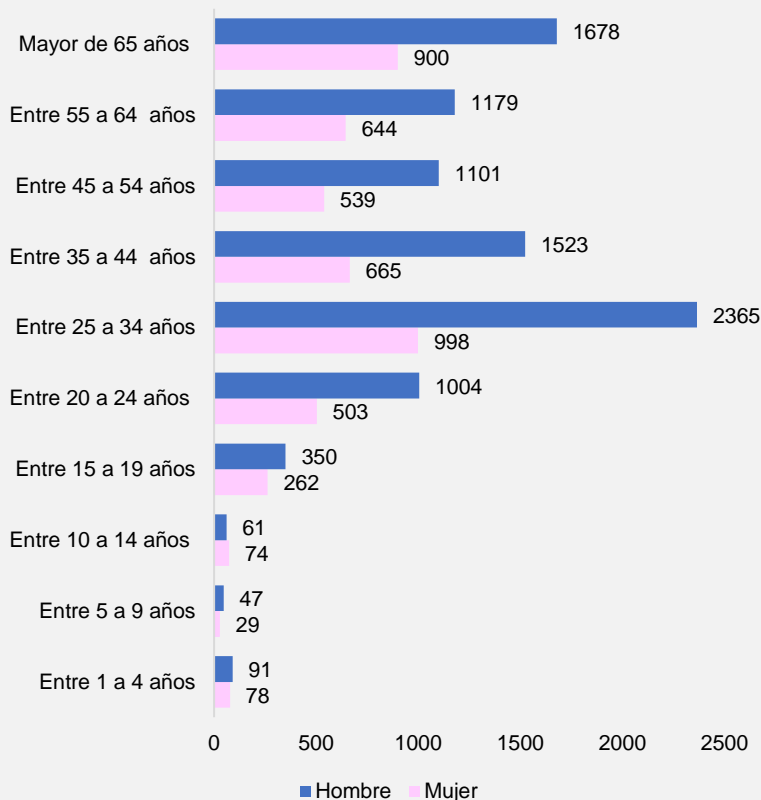
Fuente: MSPS Programa Nacional de Prevención y Control de la TB año 2021\* 22/05/2021



## Casos de TB según poblaciones.

**Tabla N°10** Caracterización de casos de tuberculosis que ingresaron al Programa Nacional de Prevención y Control de la TB según poblaciones en Colombia años 2016 al 2021.

**Gráfica N°7** Casos de TB nuevos y recaídas por grupos de edad y sexo Año 2021 .



Fuente: MSPS Programa Nacional de Prevención y Control de la TB año 2020\* información con corte 17/03/2022 datos preliminares.

**Mejorar la caracterización de poblaciones vulnerables afectadas por TB**

**Fortalecer estudio contactos menores 15 años y en grupos vulnerables. Se identifican menos de 1,4 contactos por caso**

Variable		Año 2016		Año 2017		Año 2018		Año 2019		Año 2020		Año 2021		Éxito en el tratamiento de casos 2018	
		Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%		% TB-VIH
Sexo	Hombres	8743	63,7	8859	64,1	9489	65,8	9659	64,9	8277	65,8	9399	66,7	14,4	73
	Mujeres	4990	36,3	4966	35,9	4931	34,2	5229	35,1	4305	34,2	4692	33,3	6,4	77
Edad	Adultos 29-59 años	6425	46,8	6370	46,1	6693	46,4	5846	39,3	5766	45,8	6661	47,3	17,4	74,8
	Mayores de 65 años	2767	20,1	2771	20,0	2875	19,9	3038	20,4	2345	18,6	2578	18,3	2,1	74,5
	Menores de 15 años	670	4,9	598	4,3	562	3,9	404	2,7	328	2,6	380	2,7	1,8	82
Poblaciones	Privados de la libertad	701	5,1	946	6,8	1104	7,7	997	6,7	833	6,6	1412	10,0	4,6	82,1
	Indígenas	827	6,0	755	5,5	772	5,4	770	5,2	624	5,0	631	4,5	3,3	74,1
	Afrodescendientes	917	6,7	782	5,7	744	5,2	793	5,3	478	3,8	507	3,6	7,1	75,3
	Habitante de Calle	513	3,7	554	4,0	548	3,8	537	3,6	500	4,0	438	3,1	23,3	48,9
	Migrantes	97	0,7	117	0,8	325	2,3	666	4,5	740	5,9	879	6,2	20,6	63,7
	Trabajadores de la Salud	268	2,0	264	1,9	320	2,2	318	2,1	263	2,1	224	1,6	11,2	84,4
	Personas con discapacidad	105	0,8	97	0,7	105	0,7	124	0,8	120	1,0	111	0,8	6,3	70,1
	Gitano	46	0,3	36	0,3	48	0,3	34	0,2	7	0,1	0	0,0	0,0	100
	Gestantes	51	0,4	55	0,4	44	0,3	35	0,2	21	0,2	37	0,3	2,7	91,7
	Centros psiquiátricos	39	0,3	44	0,3	39	0,3	36	0,2	2	0,0	4	0,0	0,0	66,0
Comorbilidades	TB-Desnutrición	SD	SD	SD	SD	1522	10,6	2067	13,9	1668	13,3	2039	14,5	17,7	62,0
	TB-VIH/SIDA	2169	15,8	1468	10,6	1773	12,3	1724	11,6	1644	13,1	1654	11,7	100,0	57,0
	TB-Diabetes	SD	SD	779	5,6	1065	7,4	1353	9,1	934	7,4	1323	9,4	2,4	74,0
	TB-EPOC	SD	SD	SD	SD	818	5,7	987	6,6	749	6,0	711	5,0	2,0	68,0
	TB- Enf-Renal	SD	SD	331	2,4	435	3,0	458	3,1	324	2,6	522	3,7	6,7	67,0
	TB-Cáncer	SD	SD	SD	SD	233	1,6	348	2,3	334	2,7	338	2,4	1,8	63,0
	TB-COVID-19	SD	SD	SD	SD	NA	NA	NA	NA	1060	8,4	294	2,1	11,2	
	TB- Enf-hepática	SD	SD	SD	SD	SD	SD	115	0,8	81	0,6	108	0,8	13,9	65,0
	TB- Silicosis	SD	SD	SD	SD	SD	SD	50	0,3	56	0,4	46	0,3	2,2	67,0
	TB- Consumo SPA	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	SD	540	4,3	565	4,0	21,1	
<b>TOTAL</b>		<b>13.733</b>	<b>100</b>	<b>13.825</b>	<b>100</b>	<b>14.420</b>	<b>100</b>	<b>14.886</b>	<b>100</b>	<b>12.582</b>	<b>100</b>	<b>14.091</b>	<b>100</b>	<b>0,0</b>	<b>74</b>

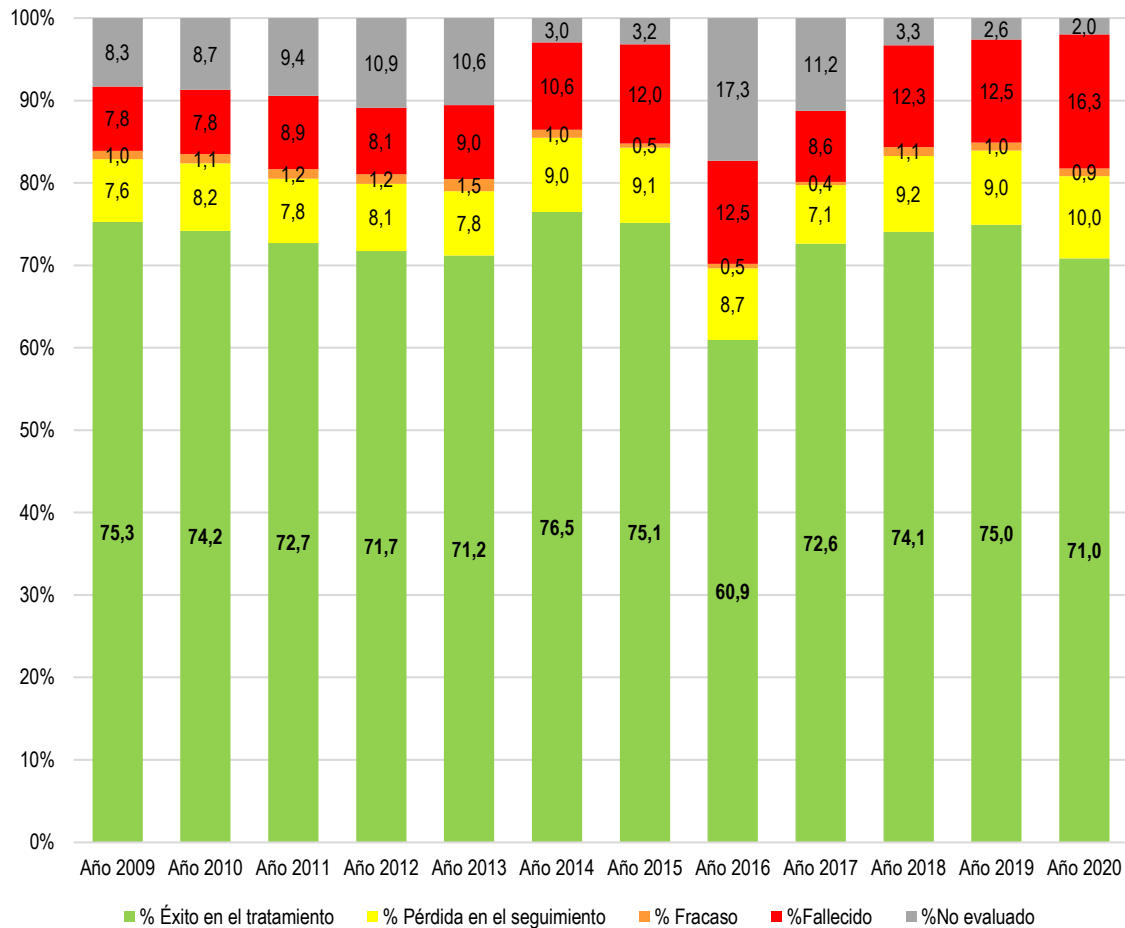
Fuente: MSPS Programa Nacional de Prevención y Control de la TB año 2021\* información con corte/17/03/2022 datos preliminares. Casos COVID-19 cruce SegCOVID con corte 26/05/2021 INS.





**Meta resultado: incrementar el éxito en el tratamiento mayor al 90% TB-TF**

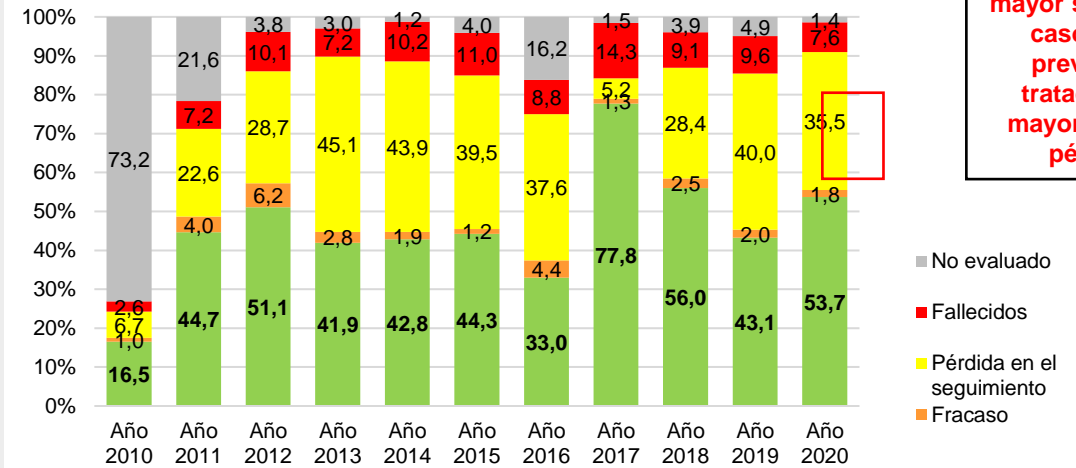
**Gráfica N°8** Evaluación resultados del tratamiento casos de TB pulmonar y extrapulmonar (nuevos y recaídas) en Colombia años 2009 al 2020.



Fuente: MSPS. PNPCT. Base nominal de cierre de casos Año 2009 al 2020 con corte 25/05/2022.

## Evaluación de la cohorte TB (sensible).

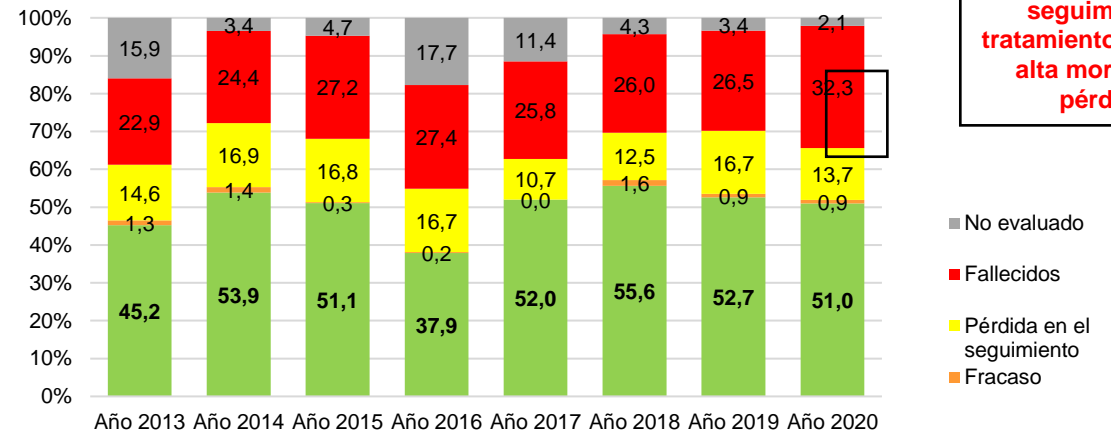
**Gráfica N°9** Evaluación resultados del tratamiento casos de TB previamente tratados en Colombia años 2010 al 2020.



**Debe realizarse mayor seguimiento casos de TB previamente tratados dado mayor riesgo de pérdidas.**

Fuente: MSPS. PNPCT. Base nominal de cierre de casos Año 2009 al 2020 con corte 25/05/2022.

**Gráfica N°10** Evaluación resultados del tratamiento casos de TB-VIH en Colombia años 2013 al 2020.



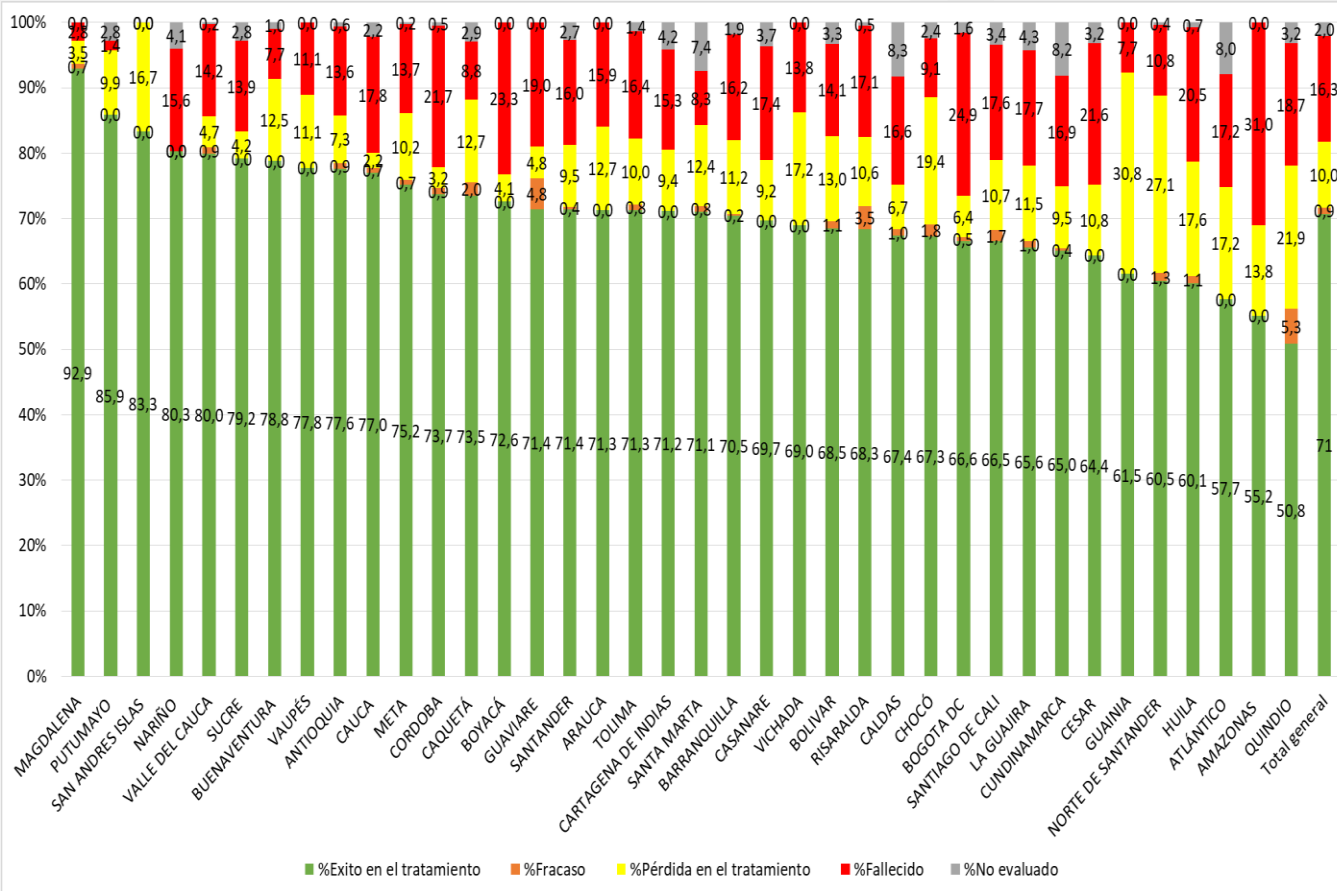
**Fortalecer diagnóstico molecular TB en PVV, mejorar el seguimiento al tratamiento existe una alta mortalidad y pérdidas.**

Fuente: MSPS. PNPCT. Base nominal de cierre de casos Año 2009 al 2020 con corte 25/05/2022.



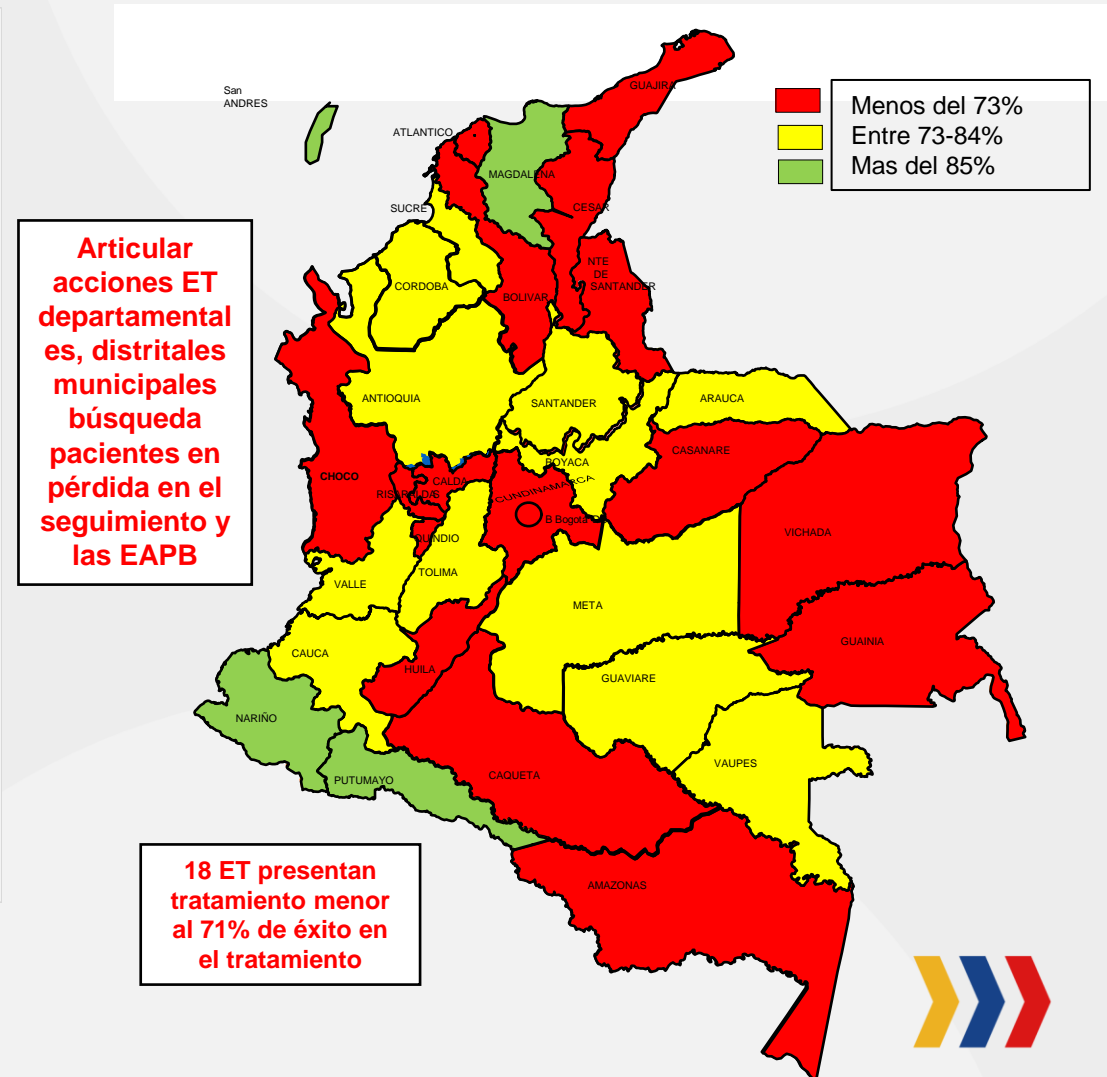
# Evaluación de la cohorte TB por ET.

Gráfica N°11 Evaluación resultados del tratamiento casos de TB pulmonar y extrapulmonar nuevos y recaídas en Colombia por entidad territorial año 2020.



Fuente: MSPS. PNPCT. Base nominal de cierre de casos Año 2020 con corte 25/05/2022.

Mapa N°5 Éxito en el tratamiento de casos de TB por departamentos y distritos en Colombia. Año 2020.



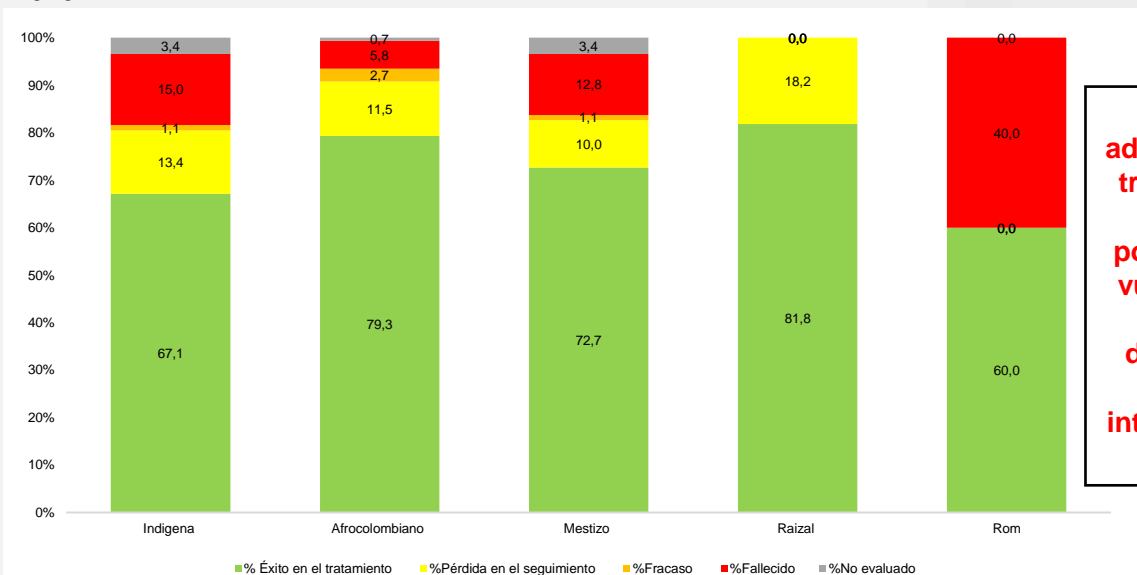
Fuente: MSPS. PNPCT. Base nominal de cierre de casos 2020 con corte 25/05/2022.





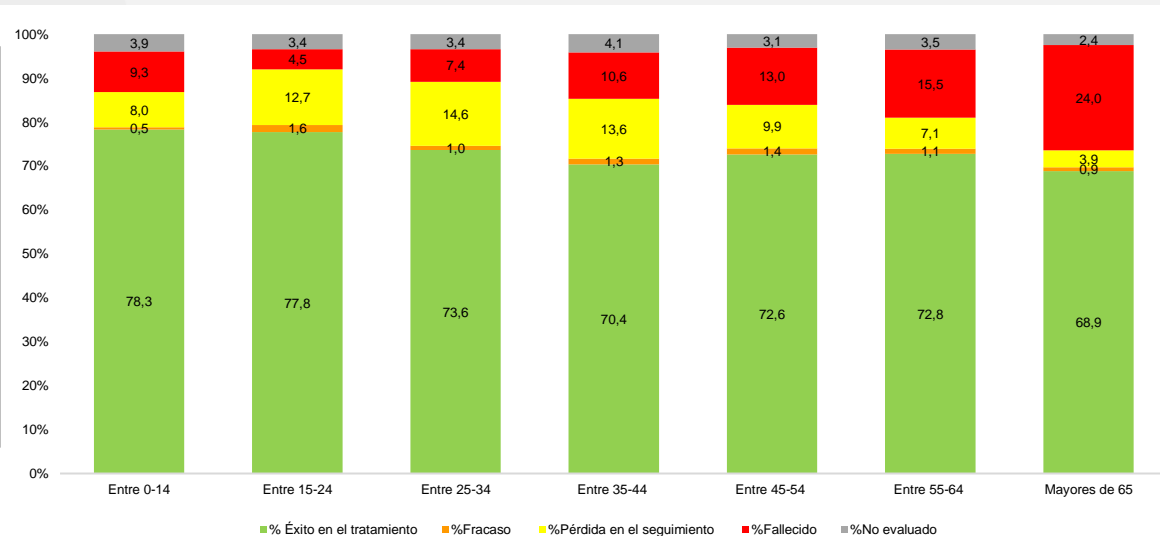
# Evaluación de la cohorte TB poblaciones.

**Gráfica N°12** Evaluación de resultados del tratamiento casos de TB étnicos Colombia año 2019.

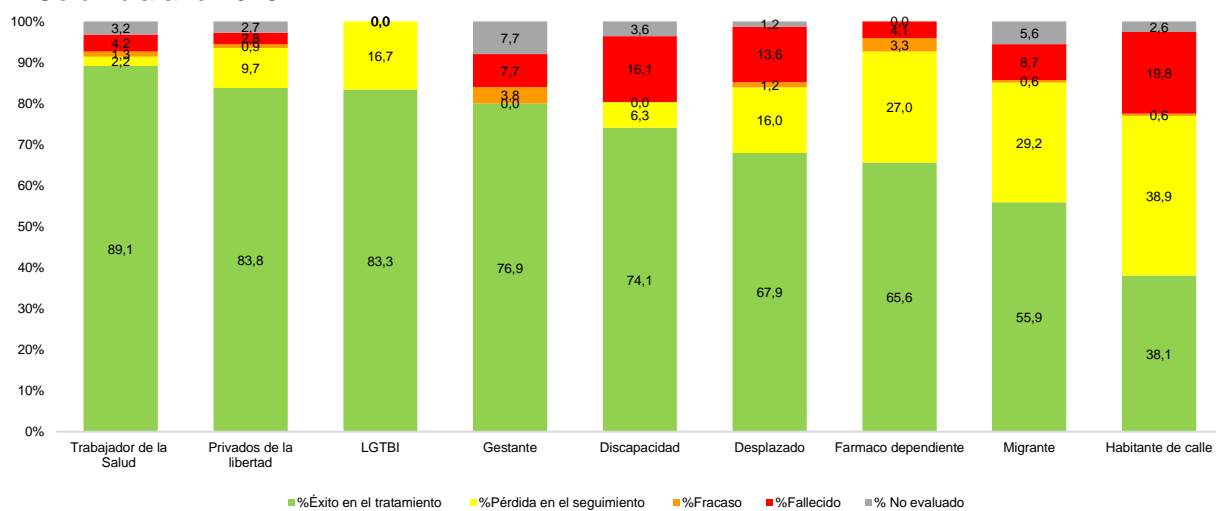


**Mejorar adherencia al tratamiento en poblaciones vulnerables enfoque diferencial gestión intersectorial**

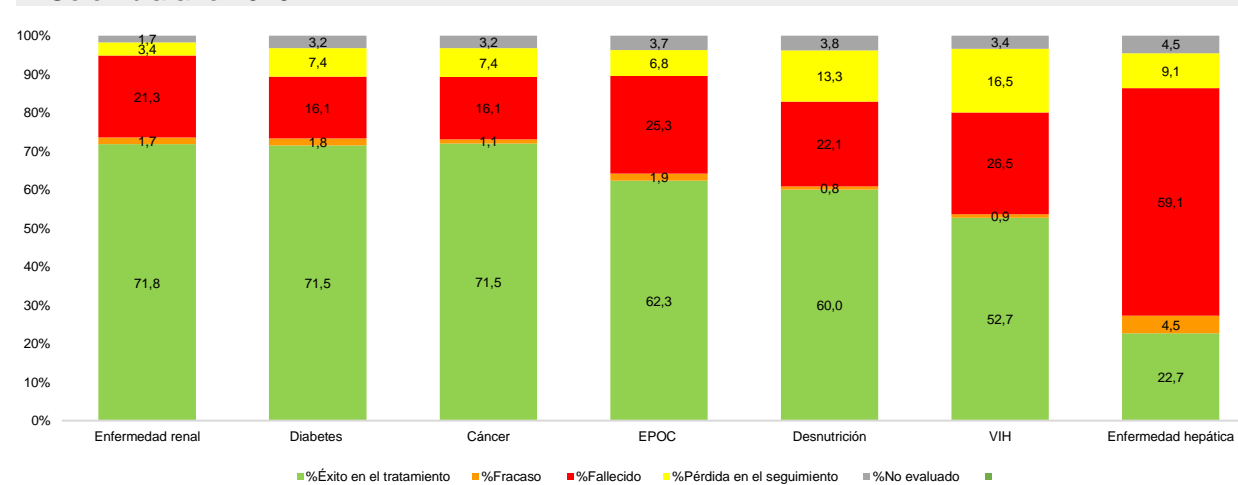
**Gráfica N°13** Evaluación resultados del tratamiento casos de por grupos de edad en Colombia año 2019.



**Gráfica N°14** Evaluación resultados del tratamiento casos de TB poblaciones vulnerables en Colombia año 2019.



**Gráfica N°15** Evaluación resultados del tratamiento casos de TB y comorbilidades en Colombia año 2019.



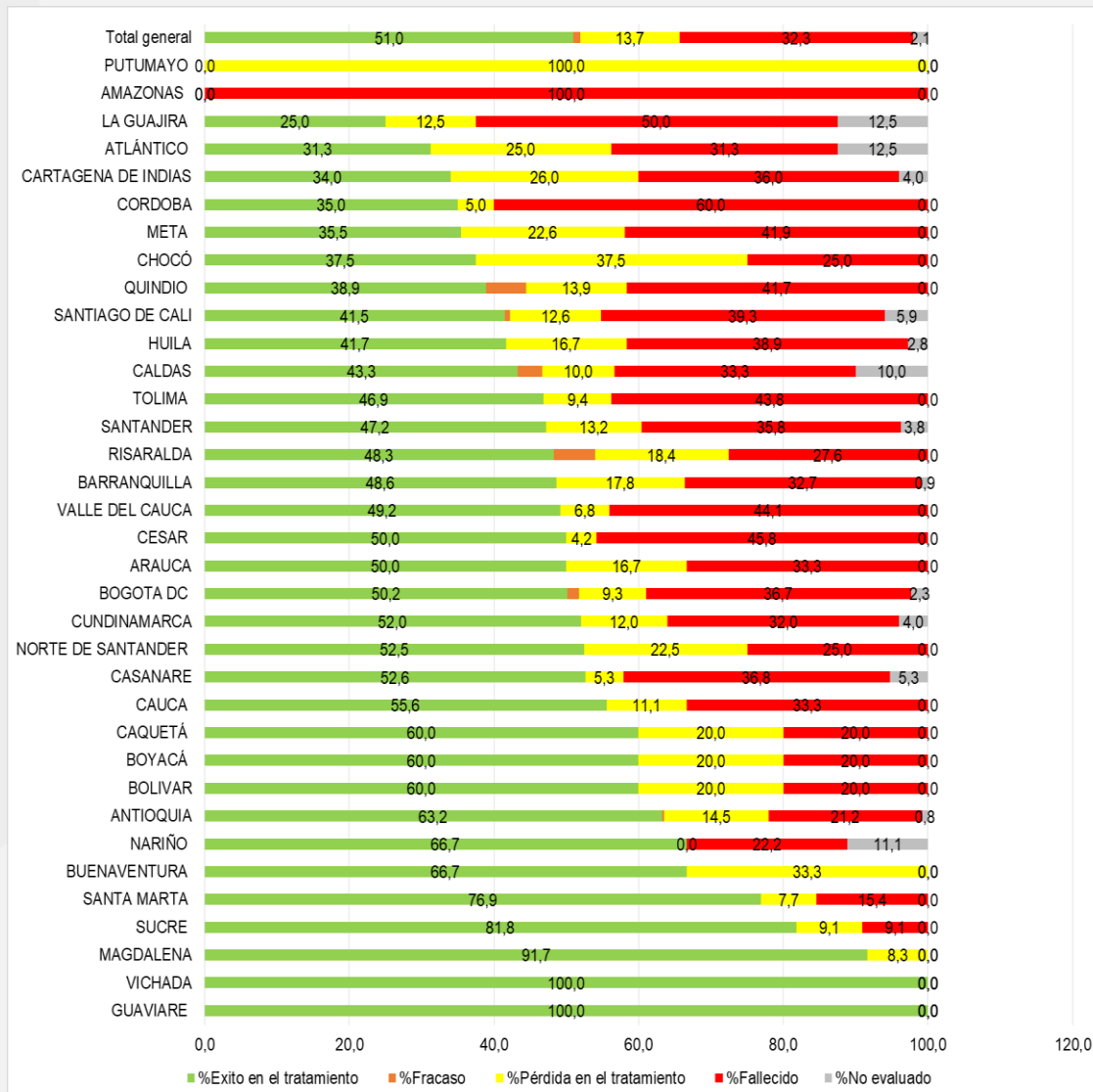


# Evaluación de la cohorte TB-VIH.

Gráfica N°12 Evaluación resultados del tratamiento casos de TB-VIH año 2020.

Tabla N°12 Evaluación resultados del tratamiento casos de TB VIH en Colombia año 2020

N	DEPARTAMENTO/DISTRITO	CURADO	TRATAMIENTO TERMINADO	Tratamiento exitoso	%Éxito en el tratamiento	FRACASO	%Fracaso	Pérdida en el seguimiento	%Pérdida en el tratamiento	Fallecido	%Fallecido	No evaluado	%No evaluado	Total general
1	GUAVIARE	1	0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1
2	VICHADA	1	1	1	100,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1
3	MAGDALENA	2	9	11	91,7	0	0,0	1	8,3	0	0,0	0	0,0	12
4	SUCRE	7	2	9	81,8	0	0,0	1	9,1	1	9,1	0	0,0	11
5	SANTA MARTA	5	5	10	76,9	0	0,0	1	7,7	2	15,4	0	0,0	13
6	BUENAVENTURA	3	1	4	66,7	0	0,0	2	33,3	0	0,0	0	0,0	6
7	NARIÑO	3	3	6	66,7	0	0,0	0	0,0	2	22,2	1	11,1	9
8	ANTIOQUIA	112	115	227	63,2	1	0,3	52	14,5	76	21,2	3	0,8	359
9	BOLIVAR	1	2	3	60,0	0	0,0	1	20,0	1	20,0	0	0,0	5
10	BOYACÁ	1	2	3	60,0	0	0,0	1	20,0	1	20,0	0	0,0	5
11	CAQUETÁ		3	3	60,0	0	0,0	1	20,0	1	20,0	0	0,0	5
12	CAUCA	4	1	5	55,6	0	0,0	1	11,1	3	33,3	0	0,0	9
13	CASANARE	8	2	10	52,6	0	0,0	1	5,3	7	36,8	1	5,3	19
14	NORTE DE SANTANDER	12	9	21	52,5	0	0,0	9	22,5	10	25,0	0	0,0	40
15	CUNDINAMARCA	3	10	13	52,0	0	0,0	3	12,0	8	32,0	1	4,0	25
16	BOGOTÁ DC	12	118	130	50,2	4	1,5	24	9,3	95	36,7	6	2,3	259
17	ARAUCA	2	7	9	50,0	0	0,0	3	16,7	6	33,3	0	0,0	18
18	CESAR	4	8	12	50,0	0	0,0	1	4,2	11	45,8	0	0,0	24
19	VALLE DEL CAUCA	18	11	29	49,2	0	0,0	4	6,8	26	44,1	0	0,0	59
20	BARRANQUILLA	18	34	52	48,6	0	0,0	19	17,8	35	32,7	1	0,9	107
21	RISARALDA	26	16	42	48,3	5	5,7	16	18,4	24	27,6	0	0,0	87
22	SANTANDER	10	15	25	47,2	0	0,0	7	13,2	19	35,8	2	3,8	53
23	TOLIMA	5	10	15	46,9	0	0,0	3	9,4	14	43,8	0	0,0	32
24	CALDAS	6	7	13	43,3	1	3,3	3	10,0	10	33,3	3	10,0	30
25	HUILA	2	13	15	41,7	0	0,0	6	16,7	14	38,9	1	2,8	36
26	SANTIAGO DE CALI	23	33	56	41,5	1	0,7	17	12,6	53	39,3	8	5,9	135
27	QUINDIO	11	3	14	38,9	2	5,6	5	13,9	15	41,7	0	0,0	36
28	CHOCÓ	1	2	3	37,5	0	0,0	3	37,5	2	25,0	0	0,0	8
29	META	3	8	11	35,5	0	0,0	7	22,6	13	41,9	0	0,0	31
30	CORDOBA	6	8	14	35,0	0	0,0	2	5,0	24	60,0	0	0,0	40
31	CARTAGENA DE INDIAS	9	8	17	34,0	0	0,0	13	26,0	18	36,0	2	4,0	50
32	ATLÁNTICO	5	0	5	31,3	0	0,0	4	25,0	5	31,3	2	12,5	16
33	LA GUAJIRA	1	1	2	25,0	0	0,0	1	12,5	4	50,0	1	12,5	8
34	AMAZONAS	0	0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	1
35	PUTUMAYO	0	0	0	0,0	0	0,0	1	100,0	0	0,0	0	0,0	1
36	Total general	325	466	791	51,0	14	0,9	213	13,7	501	32,3	32	2,1	1551



Fuente: MSPS. PNPCT. Base nominal de cierre de casos Año 2020 datos preliminares sujetos a ajuste con corte 25/05/2022

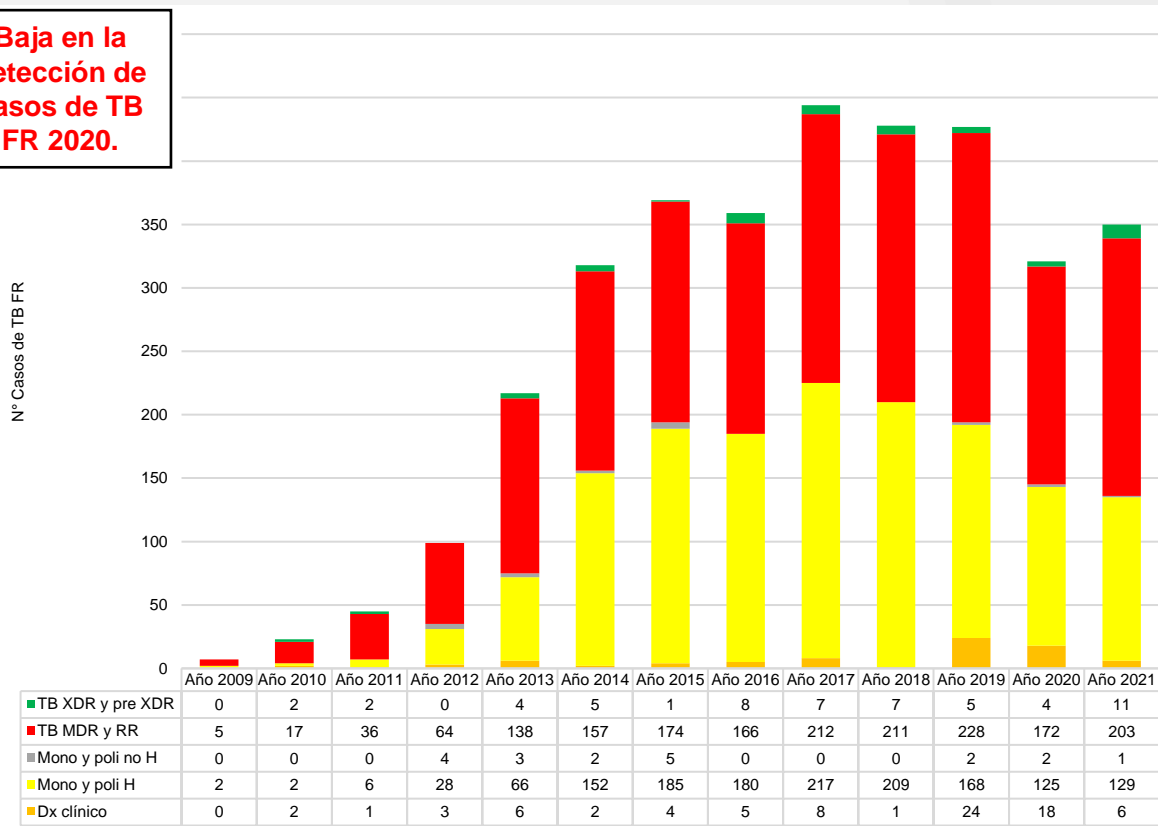
Fuente: MSPS. PNPCT. Base nominal de cierre de casos Año 2020 datos preliminares sujetos a ajuste con corte 25/05/2022



**Meta resultado: Incrementar éxito en el tratamiento mayor al 90% TB FR**

Gráfica N°3 Casos de TB farmacorresistente en Colombia años 2009 al 2021.

**Baja en la detección de casos de TB FR 2020.**



Fuente: MSPS. PNPCT. Base nominal de casos de TB FR cierre de casos Año 2020 con corte 25/05/2021.

# Tuberculosis farmacorresistente.

Tabla N°1 Casos de Tuberculosis MDR y RR según departamento y distritos 2019 y 2021.

N	DEPARTAMENTO/DISTRITO	Año 2019		Año 2020		Año 2021		Acumulado
		N°	%	N°	%	N°	%	
1	ANTIOQUIA	52	25,0	48	27,9	41	20,2	75,4
2	BOGOTÁ D.C.	9	4,3	25	14,5	28	13,8	
3	SANTIAGO DE CALI	42	20,2	22	12,8	25	12,3	
4	RISARALDA	12	5,8	14	8,1	17	8,4	
5	SANTANDER	8	3,8	6	3,5	14	6,9	
6	BARRANQUILLA	8	3,8	7	4,1	10	4,9	
7	TOLIMA	5	2,4	2	1,2	9	4,4	
8	VALLE	12	5,8	8	4,7	9	4,4	
9	META	8	3,8	5	2,9	8	3,9	
10	NORTE SANTANDER	8	3,8	6	3,5	8	3,9	
11	BUENAVENTURA	7	3,4	0	0,0	7	3,4	24,6
12	ATLANTICO	4	1,9	1	0,6	4	2,0	
13	CUNDINAMARCA	3	1,4	1	0,6	4	2,0	
14	CORDOBA	0	0,0	2	1,2	3	1,5	
15	HUILA	4	1,9	1	0,6	3	1,5	
16	ARAUCA	1	0,5	0	0,0	2	1,0	
17	BOLIVAR	1	0,5	2	1,2	2	1,0	
18	CAQUETÁ	1	0,5	2	1,2	2	1,0	
19	NARIÑO	3	1,4	2	1,2	2	1,0	
20	CESAR	2	1,0	0	0,0	1	0,5	
21	CHOCO	1	0,5	1	0,6	1	0,5	
22	GUAVIARE	0	0,0	0	0,0	1	0,5	
23	PUTUMAYO	3	1,4	0	0,0	1	0,5	
24	QUINDIO	0	0,0	1	0,6	1	0,5	
25	BOYACA	1	0,5	1	0,6	0	0,0	
26	CALDAS	2	1,0	2	1,2	0	0,0	
27	CARTAGENA	1	0,5	1	0,6	0	0,0	
28	CAUCA	2	1,0	5	2,9	0	0,0	
29	LA GUAJIRA	5	2,4	2	1,2	0	0,0	
30	MAGDALENA	3	1,4	2	1,2	0	0,0	
31	STA MARTA D.E.	0	0,0	1	0,6	0	0,0	
32	SUCRE	0	0,0	2	1,2	0	0,0	
	<b>Total general</b>	208	100,0	172	100,0	203	100,0	100

Fuente: MSPS. PNPCT. Base nominal de casos de TB FR cierre de casos Años 2019 y 2020 con corte 17/03/2022.




# 2

## Entorno propicio, directrices e instrumentos.

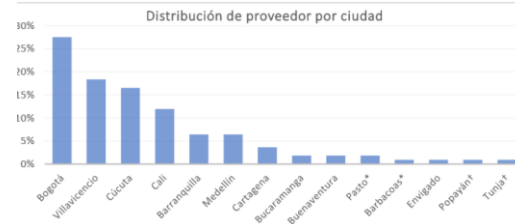
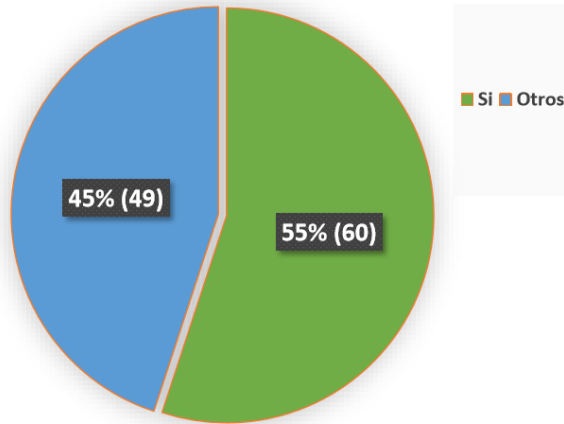




## Componente 1: Análisis de la situación de salud.

N	AVANCES	REGISTROS
1.1	Identificación de actores sociales y comunitarios, recopilación experiencias previas del país Estrategia ACMS.	 <p data-bbox="1607 1189 2099 1315">BSERVATB Colombia</p>
1.2	Fortalecimiento en el análisis de la situación epidemiológica de la TB en poblaciones vulnerables.	
1.3	Taller de Engage TB el 03 de marzo de 2020, donde se formuló plan de acción y definición representante OSC en el Comité asesor Nacional.	
1.4	Participación de las OSC y la representación del Observa TB en la consulta pública de la Resolución 227 de 2020, inclusión enfoques de derechos.	

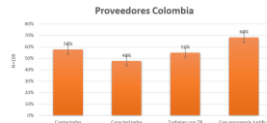
## ¿Trabaja con TB?



- Consultoría identificación de OSC
- Consultoría identificación de programas sociales y comunitarios.
- Consultoría estigma y discriminación
- Consultoría contexto legal y género.



**MINISTERIO DE SALUD  
Y PROTECCIÓN SOCIAL**



Bogotá y Villavicencio fueron las ciudades con mayor número de proveedores identificados, con 27% (30) y 18% (20) respectivamente. En Cali y en Bogotá, predominan aquellas que trabajan con temas de TB de manera directa.

Organizadores



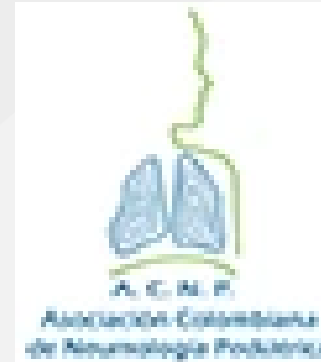
**Partners  
In Health**

**AMERICAS TB COALITION**



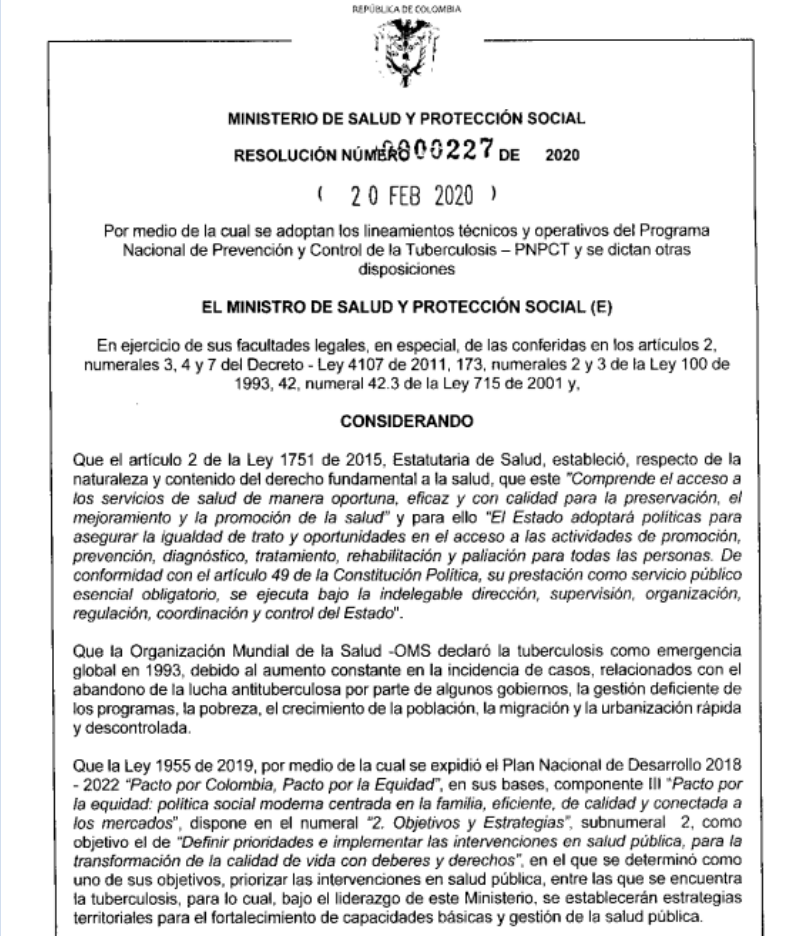


Liga Antituberculosa Colombiana y de Enfermedades Respiratorias "LAC"





## Componente 2: Entorno propicio.

N	AVANCES	REGISTROS
2.1	Inclusión en la Resolución 227 de 2020, capítulo 8 estrategias y enfoques del PNPCT y anexo 6 carta de derechos y deberes de las personas afectadas.	 <p>REPUBLICA DE COLOMBIA</p> <p>MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL</p> <p>RESOLUCIÓN NÚMERO 227 DE 2020</p> <p>( 20 FEB 2020 )</p> <p>Por medio de la cual se adoptan los lineamientos técnicos y operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis – PNPCT y se dictan otras disposiciones</p> <p>EL MINISTRO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL (E)</p> <p>En ejercicio de sus facultades legales, en especial, de las conferidas en los artículos 2, numerales 3, 4 y 7 del Decreto - Ley 4107 de 2011, 173, numerales 2 y 3 de la Ley 100 de 1993, 42, numeral 42.3 de la Ley 715 de 2001 y,</p> <p><b>CONSIDERANDO</b></p> <p>Que el artículo 2 de la Ley 1751 de 2015, Estatutaria de Salud, estableció, respecto de la naturaleza y contenido del derecho fundamental a la salud, que este "Comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud" y para ello "El Estado adoptará políticas para asegurar la igualdad de trato y oportunidades en el acceso a las actividades de promoción, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y paliación para todas las personas. De conformidad con el artículo 49 de la Constitución Política, su prestación como servicio público esencial obligatorio, se ejecuta bajo la indelegable dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado".</p> <p>Que la Organización Mundial de la Salud -OMS declaró la tuberculosis como emergencia global en 1993, debido al aumento constante en la incidencia de casos, relacionados con el abandono de la lucha antituberculosa por parte de algunos gobiernos, la gestión deficiente de los programas, la pobreza, el crecimiento de la población, la migración y la urbanización rápida y descontrolada.</p> <p>Que la Ley 1955 de 2019, por medio de la cual se expidió el Plan Nacional de Desarrollo 2018 - 2022 "Pacto por Colombia, Pacto por la Equidad", en sus bases, componente III "Pacto por la equidad: política social moderna centrada en la familia, eficiente, de calidad y conectada a los mercados", dispone en el numeral "2. Objetivos y Estrategias", subnumeral 2, como objetivo el de "Definir prioridades e implementar las intervenciones en salud pública, para la transformación de la calidad de vida con deberes y derechos", en el que se determinó como uno de sus objetivos, priorizar las intervenciones en salud pública, entre las que se encuentra la tuberculosis, para lo cual, bajo el liderazgo de este Ministerio, se establecerán estrategias territoriales para el fortalecimiento de capacidades básicas y gestión de la salud pública.</p>
2.2	Asignación de recursos económicos de gastos de funcionamiento del MSPS 10% en vinculación de agentes comunitarios o de OSC: Vigencia 2022 Resolución 270 de 2021. (2,2 millones US) Vigencia 2021 (2,2 millones US) Vigencia 2020: (2.1 millones US)	
2.3	Formulación lineamientos técnicos para mantener y sostener las actividades de los programas de TB en marco COVID-19, acciones extramurales con protocolos de bioseguridad existentes en actividades presenciales o fomentar las no presenciales.	



## Componente 2: Entorno propicio.

### Enfoques

- Étnico
- Genero
- Diferencial

Engage TB OMS

Lineamientos para poblaciones vulnerables

Información, educación y comunicación

Tuberculosis y Tabaco

Atención Migrantes

Control de infecciones

Comités de casos especiales CERCET

Gestión de medicamentos



### 8.2 Integración de actividades comunitarias de lucha contra la tuberculosis- Engage TB.

La estrategia *Engage TB* es un enfoque propuesto por la OMS desde el año 2012, que orienta el fortalecimiento y la integración de las actividades de base comunitarias para la prevención, diagnóstico, tratamiento y seguimiento a las personas afectadas por tuberculosis, con la participación de actores claves como Organizaciones No gubernamentales (ONG), personas afectadas por la tuberculosis y sus familias, Organizaciones de la Sociedad Civil, activistas, entre otros; con esta estrategia se pretende crear una coalición que ejerza abogacía y veeduría para el cumplimiento de los derechos y deberes de las personas afectadas por la tuberculosis.

El *Engage TB* permite crear una alianza entre la institucionalidad y la comunidad para el control de la enfermedad<sup>154</sup>, partiendo de principios como el respeto mutuo, la consideración del contexto social, y el monitoreo y evaluación de las actividades propuestas. Este enfoque responde a procesos de análisis de situación de salud en una comunidad, que se implementa con los siguientes pasos: la conformación de un entorno propicio, el desarrollo de herramientas de base comunitaria, tales como la creación del formato registro de canalización de personas afectadas por tuberculosis, su acompañamiento, seguimiento y evaluación.<sup>155</sup>

Colombia se encuentra comprometida con el desarrollo de estrategias de base comunitaria, como el *Engage TB*, para el control y eliminación de la tuberculosis y, por ende, promueve el reconocimiento de los derechos de las personas afectadas y sus necesidades, su participación, movilización social y corresponsabilidad para el goce efectivo de sus derechos en salud.

<sup>154</sup> Organización Mundial de la Salud. ENGAGE TB. Integración de las actividades comunitarias de lucha contra la tuberculosis en el trabajo de las organizaciones no gubernamentales y otras organizaciones de la sociedad civil. Orientaciones operacionales. 2012. Disponible en:

[https://www.who.int/publications/2012/engage\\_tb\\_es/quick/](https://www.who.int/publications/2012/engage_tb_es/quick/)

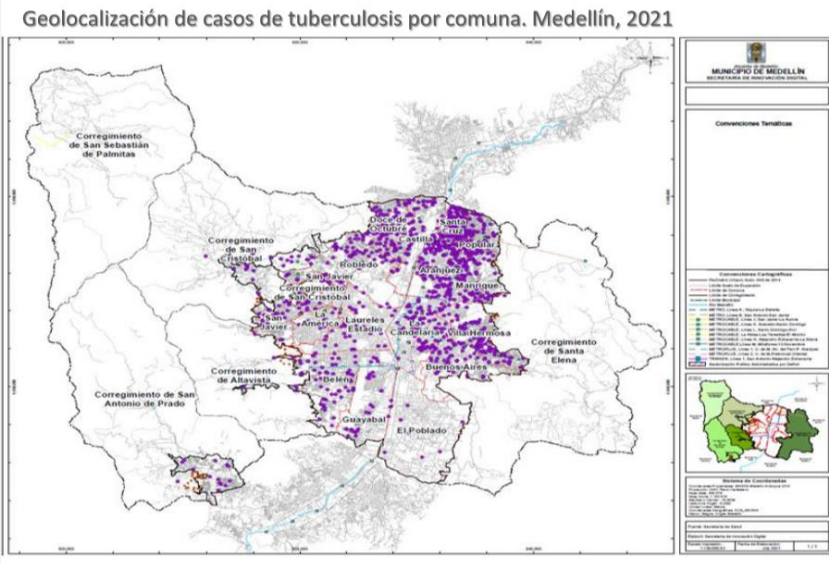
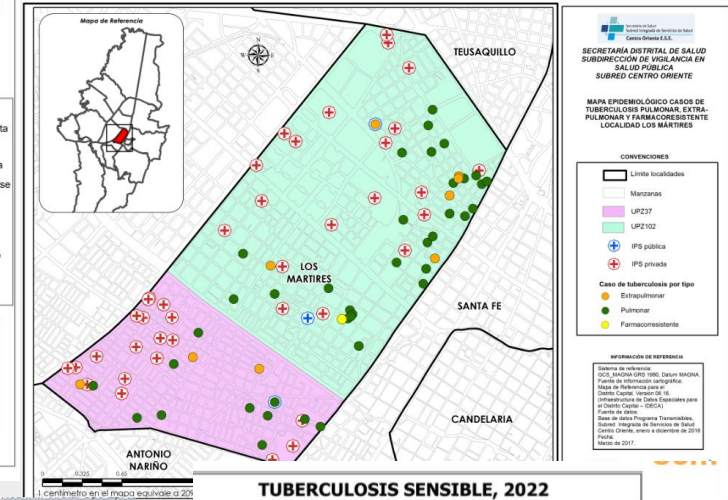
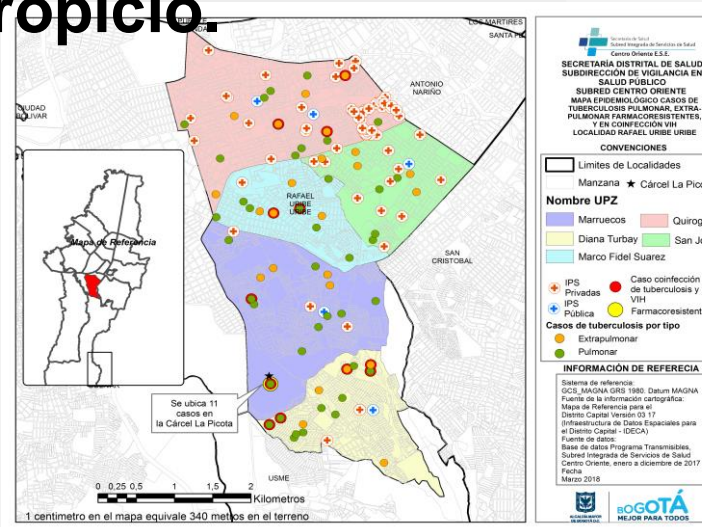
<sup>155</sup> Organización Mundial de la Salud. Capacitación para el enfoque Engage TB. Año 2012. Disponible en: [https://www.who.int/people\\_and\\_communities/EngageTB\\_TM\\_slides\\_es.pdf?ua=1/](https://www.who.int/people_and_communities/EngageTB_TM_slides_es.pdf?ua=1/)



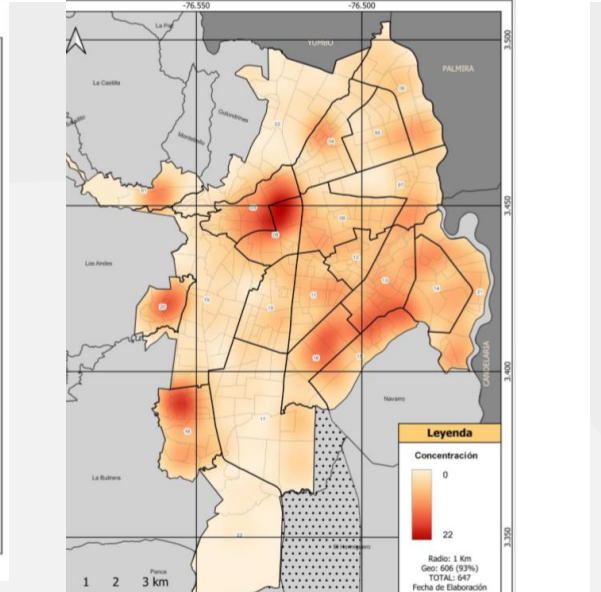
# Componente 2: Entorno propicio.

- Mapeo epidemiológico de casos y actores sociales
- Conformación directorio actores
- Inclusión participación PAT
- Información, educación y comunicación
- Posicionamiento intersectorial
- Formación lideres
- Captación SR y TDO Comunitario
- Redes personas afectadas
- Desarrollo Estrategias abordaje OSC, LAC

Fuente: MSPS, PNPCT Resolución 227 de 2020



te: Libro diario de pacientes. Secretaría de Salud de Medellín





La salud  
es de todos

Minsalud

# Declaración de Derechos y Deberes de las Personas afectadas por la Tuberculosis

Anexo 6 de la Resolución 227 de 2020 Ministerio de Salud y  
Protección Social Colombia.



Los diferentes actores sociales, civiles y del sistema de salud, deberán proteger y promulgar los derechos y deberes de las personas afectadas por tuberculosis existentes en la normatividad del programa nacional, además de aquellos principios contemplados en la Ley 1751 de 2015, relativo a los derechos y deberes de las personas frente al sistema de salud.

<b>Derecho a la vida</b>	<b>Derecho al agua y un ambiente sano</b>	<b>Derecho a la seguridad social</b>	<b>Derecho a la libertad y la justicia</b>
<b>Derecho a la dignidad</b>	<b>Derecho al consentimiento informado</b>	<b>Derecho a la información</b>	<b>Derecho a la no discriminación</b>
<b>Derecho a la salud física y mental</b>	<b>Derecho a la educación</b>	<b>Derecho a la libertad de expresión</b>	<b>Deber de intercambiar información</b>
<b>Derecho a la igualdad</b>	<b>Derecho al trabajo</b>	<b>Derecho a la asociación</b>	<b>Deber de seguir el tratamiento</b>
<b>Derecho a la privacidad y a la familia</b>	<b>Derecho a una alimentación saludable</b>	<b>Derecho a la participación</b>	<b>Deber de contribuir a la salud de la comunidad</b>
<b>Derecho a la confidencialidad</b>	<b>Derecho a una vivienda digna</b>	<b>Derecho a la ciencia</b>	<b>Deber de la solidaridad</b>







# Componente 3: Directrices e instrumentos. y Componente 6 Desarrollo

N	AVANCES
3.1	Diseño de cajas de herramientas dirigido OSC TB y TB/VIH, surtieron proceso de validación.
3.2	Inclusión de la TB en estrategias integradas de atención en población que se inyecta drogas (PID) bajo abordaje comunitario y asistencia técnica virtual dirigida a agentes comunitarios y personal de salud.
3.3	Socialización de consultorías de identificación de programas de protección social y oportunidades de financiamiento en las reuniones nacionales del PNPCT, invitación Observatorio
3.4	Asistencia técnica virtual a agentes comunitarios y trabajadores en la caja de herramientas.
3.5	Asistencia técnica virtual en cuanto a los lineamientos técnicos para mantener y sostener las actividades de prevención y control de la TB.

## REGISTROS

<https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Tuberculosis.aspx>

**REMISIÓN DESDE LA COMUNIDAD A LOS SERVICIOS DE SALUD**

**JUNTOS POR UNA VIDA LIBRE DE TB/VIH**

Municipio / Loc. \_\_\_\_\_ Fecha de remisión: \_\_\_\_\_  
 Nombre de la persona remitida: \_\_\_\_\_ Régimen: \_\_\_\_\_  
 Documento de identidad: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: F \_\_\_\_ M \_\_\_\_  
 Dirección de la vivienda o comunidad: \_\_\_\_\_  
 Teléfono: \_\_\_\_\_ Aseguradora: \_\_\_\_\_

**REMITIDO A:**  
 Se remite por/para:  
 • Prueba para Tuberculosis: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_  
 • Asesoría y prueba voluntaria para VIH: SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**OTROS MOTIVOS DE REMISIÓN:**  
 • Persona que no ha iniciado tratamiento \_\_\_\_\_  
 • Persona que abandonó el tratamiento \_\_\_\_\_  
 • Está presentando otras enfermedades \_\_\_\_\_  
 • Parece tener una reacción \_\_\_\_\_  
 • Otro \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_  
 Nombre completo de quien remite: \_\_\_\_\_  
 Entidad a la que pertenece: \_\_\_\_\_

Numerar, Tomar copia, Archivar y Retener

**DERECHOS Y DEBERES EN SALUD PARA EL PACIENTE CON TUBERCULOSIS**

**Derechos**

- Derecho al acceso libre y gratuito en el cuidado de la tuberculosis, desde el diagnóstico hasta la terminación del tratamiento, independientemente de los recursos económicos, raza, género, edad, idioma, situación jurídica, nacionalidad, discapacidad, creencias religiosas, orientación sexual, la cultura o teniendo otra enfermedad.
- Derecho de ser tratado con respeto y dignidad, a la prestación de los servicios sin estigma, prejuicio o discriminación por parte de los proveedores de servicios de salud y las autoridades.
- Derecho a conocer que medicamentos está tomando, sus posibles efectos adversos, reacciones con otros medicamentos y efecto sobre otras enfermedades.
- Derecho para reunirse, compartir experiencias con compañeros y otros pacientes y a la asesoría voluntaria para la prueba de VIH en cualquier momento desde el diagnóstico hasta la terminación del tratamiento.

**Deberes**

- Deber de proporcionar a su IPS tanta información como sea posible acerca de su estado de salud actual, las enfermedades pasadas, alergias y otros detalles pertinentes.
- Deber de seguir el plan de tratamiento prescrito y acordado, y a cumplir a conciencia con las instrucciones recibidas para proteger su salud y la de otras personas, e informar a su IPS cualquier dificultad o problema con la continuidad del tratamiento.
- Deber de compartir la información y el conocimiento obtenidos durante el tratamiento al igual que compartir la experiencia con otros miembros de la comunidad para crear conciencia acerca de la enfermedad.

**RECUERDE:**

Si tiene tos por más de 15 días con expectoración, fiebre, pérdida de peso o sudores nocturnos, puede ser tuberculosis.

**PREVIENIENDO LA TUBERCULOSIS**

**JUNTOS POR UNA VIDA LIBRE**

**CONTROL DE CIUDAD DE SALUD**

**RESPUESTA MSPS:**

1. ...
2. ...
3. ...
4. ...

<https://www.minsalud.gov.co/Ministerio/Institucional/Procesos%20y%20procedimientos/GIPS23.pdf>

3

## Fortalecimiento de capacidades e identificación de tareas





## Componente 4: Identificación de tareas.

N	AVANCES	REGISTROS
4.1	<p><b>Socialización de avances y resultados pilar 2 Plan Estratégico Nacional de TB frente a las actividades comunitarias y Engage TN en evento de conmemoración día mundial TB 2021, donde participaron mas de 600 personas de forma virtual (EAPB, IPS, SCO, Observa TB, personas afectadas, academia y comunidad en general).</b></p>	
4.2	<p><b>Formulación de lineamientos técnicos para la conmemoración del día mundial de lucha contra la TB con responsabilidades de obligatorio cumplimiento en las EAPB, IPS, ET, en articulación con la SCO y redes de personas afectadas para el fomento de su participación.</b></p>	
4.3	<p><b>En el marco de la conmemoración del día mundial de la TB se generaron piezas comunicativas en redes sociales, medios radiales, TV, en articulación</b></p>	



## Componente 4: Fortalecimiento de capacidades

N	AVANCES
4.1	Talleres formación Engage TB en las 8 ciudades principales facilitado técnicamente por parte de OPS, agentes comunitarios Enterritorio y del Observa TB. Col
4.2	Vinculación de 12 Agentes Comunitarios en 7 ciudades de alta carga de TB Bogotá, Cartagena, Barranquilla, Medellín, Cali, Pereira, Cartagena, Bucaramanga.
4.3	Participación financiamiento mecanismo C19 RM Fondo Mundial vinculación talento humano en Salud, equipos de radiología portátil. Socios en Salud Financiamiento 11 Equipos de Biología Molecular Genexpert Ultra C19-RM



# Monitoreo y evaluación

4





**Tabla N°1 Casos de TB metodología supervisión del TDO 2021**

N°	DEPARTAMENTO	NR	TDO comunitario	%	TDO domiciliario	%	TDO en IPS	%	TDO hospitalario	%	TDO virtual	%
1	AMAZONAS	0	3	7,3	5	12,2	25	61,0	8	19,5	0	0,0
2	ANTIOQUIA	41	17	0,7	365	14,0	2069	79,3	41	1,6	75	2,9
3	ARAUCA	0	0	0,0	2	1,4	136	97,1	2	1,4	0	0,0
4	ATLÁNTICO	0	1	0,4	3	1,3	144	64,6	69	30,9	6	2,7
5	BARRANQUILLA	7	0	0,0	248	26,5	327	35,0	332	35,5	21	2,2
6	BOGOTÁ DC	10	10	0,7	17	1,1	1174	77,4	284	18,7	22	1,5
7	BOLÍVAR	1	0	0,0	8	10,3	65	83,3	2	2,6	2	2,6
8	BOYACÁ	7	9	10,6	7	8,2	46	54,1	7	8,2	9	10,6
9	BUENAVENTURA	7	0	0,0	1	0,7	46	32,4	0	0,0	88	62,0
10	CALDAS	95	0	0,0	38	15,3	58	23	24	9,6	48	19,3
11	CAQUETÁ	1	0	0,0	19	12,0	135	85,4	3	1,9	0	0,0
12	CARTAGENA	3	0	0,0	2	0,5	59	15,5	78	20,5	238	62,6
13	CASANARE	2	2	1,2	10	5,9	143	84,1	4	2,4	9	5,3
14	CAUCA	1	1	0,5	170	89,0	3	1,6	15	7,9	1	0,5
15	CESAR	41	1	0,2	269	66,4	54	13,3	38	9,4	2	0,5
16	CHOCÓ	65	0	0,0	0	0,0	84	56,4	0	0,0	0	0,0
17	CÓRDOBA	0	0	0,0	71	24,6	146	50,5	21	7,3	51	17,6
18	CUNDINAMARCA	74	0	0,0	5	1,9	180	67,7	4	1,5	3	1,1
19	GUAINÍA	0	1	5,6	3	16,7	12	66,7	1	5,6	1	5,6
20	GUAVIARE	0	2	15,4	10	76,9	-	-	1	7,7	0	0,0
21	HUILA	155	0	0,0	12	4,2	122	42,2	0	0,0	0	0,0
22	LA GUAJIRA	32	0	0,0	4	9,5	3	7,1	2	4,8	1	2,4
23	MAGDALENA	46	0	0,0	0	0,0	2	4,2	0	0,0	0	0,0
24	META	79	12	2,1	51	8,7	275	47,1	25	4,3	142	24,3
25	NARIÑO	21	6	4,0	44	29,1	29	19,2	26	17,2	25	16,6
26	NORTE DE SANTANDER	1	1	0,1	53	5,0	794	75,5	61	5,8	142	13,5
27	PUTUMAYO	4	0	0,0	61	91,0	2	3,0	0	0,0	0	0,0
28	QUINDÍO	40	0	0,0	28	11,2	146	58,4	30	12,0	6	2,4
29	RISARALDA	180	2	0,4	14	3,1	180	39,8	64	14,2	12	2,7
30	SAN ANDRES ISLAS	0	0	0,0	1	100,0	-	-	-	0,0	0	0,0
31	SANTA MARTA	90	2	1,2	25	15,1	48	28,9	1	0,6	0	0,0
32	SANTANDER	39	6	0,7	27	3,2	594	70,1	93	11,0	87	10,3
33	VALLE DEL CAUCA	4	6	0,5	83	6,7	600	48,3	90	7,2	459	37,0
34	SUCRE	0	0	0,0	75	87,2	5	5,8	6	7,0	0	0,0
35	TOLIMA	35	1	0,2	28	5,5	420	82,5	1	0,2	24	4,7
36	VAÚPES	1	0	0,0	0	0,0	7	77,8	1	11,1	0	0,0
37	VICHADA	0	0	0,0	19	79,2	1	4,2	4	16,7	0	0,0
	<b>Total general</b>	<b>1082</b>	<b>83</b>	<b>0,6</b>	<b>1778</b>	<b>12,8</b>	<b>8134</b>	<b>58,6</b>	<b>1338</b>	<b>9,6</b>	<b>1474</b>	<b>10,6</b>

Fuente: MSPS Programa Nacional de Prevención y Control de la TB año 2021\* información con corte

**Tabla N°2 Casos de TB apoyo programas de protección social. 2021**

DEPARTAMENTO/DISTRITO	NR	N°	Cuenta con varios subsidios de apoyo	Subsidio alimentario	Subsidio alimentario	Subsidio de transporte	Subsidio de vivienda	Subsidio educativo	Subsidio monetario	Recibe subsidio	%	Total general	
AMAZONAS	36	88	0	0	0	0	0	0	1	4	5	12,2	41
ANTIOQUIA	2543	98	48	0	7	2	3	0	5	65	2,5	2608	
ARAUCA	140	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	140	
ATLÁNTICO	203	91	0	1	0	0	0	0	19	20	9,0	223	
BARRANQUILLA	911	97	0	0	1	0	0	1	22	24	2,6	935	
BOGOTÁ DC	1494	98	0	23	0	0	0	0	23	0	1,5	1517	
BOLÍVAR	78	100	0	0	0	0	0	0	0	0	0,0	78	
BOYACÁ	78	92	7	0	0	0	0	0	0	7	8,2	85	
BUENAVENTURA	126	89	1	0	0	0	0	15	16	11,3	142		
CALDAS	261	199	1	0	0	0	0	1	2	0,8	263		
CAQUETÁ	158	100	0	0	0	0	0	0	0	0,0	158		
CARTAGENA	375	99	0	1	0	0	0	4	5	1,3	380		
CASANARE	165	97	0	1	2	0	0	2	5	2,9	170		
CAUCA	190	99	0	1	0	0	0	0	1	0,5	191		
CESAR	404	100	0	1	0	0	0	0	1	0,2	405		
CHOCÓ	148	99	0	1	0	0	0	0	1	0,7	149		
CÓRDOBA	275	95	2	0	0	1	0	11	14	4,8	289		
CUNDINAMARCA	265	100	0	0	0	0	0	1	1	0,4	266		
GUAINÍA	18	100	0	0	0	0	0	0	0	0,0	18		
GUAVIARE	12	92	1	0	0	0	0	0	1	7,7	13		
HUILA	225	78	0	0	0	0	0	0	0	0,0	289		
LA GUAJIRA	42	100	0	0	0	0	0	0	0	0,0	42		
MAGDALENA	48	100	0	0	0	0	0	0	0	0,0	48		
META	456	78	0	1	0	1	0	4	6	1,0	584		
NARIÑO	122	81	0	9	0	2	0	8	19	12,6	151		
NORTE DE SANTANDER	590	56	0	0	0	0	3	35	38	3,6	1052		
PUTUMAYO	6	9	0	0	0	0	0	0	0	0,0	67		
QUINDÍO	97	39	0	0	0	0	0	2	2	0,8	250		
RISARALDA	374	83	0	0	0	1	0	1	2	0,4	452		
SAN ANDRES ISLAS	1	100	0	0	0	0	0	0	0	0,0	1		
SANTA MARTA	157	95	0	0	0	0	0	0	0	0,0	166		
SANTANDER	689	81	0	0	0	1	0	2	3	0,4	847		
SANTIAGO DE CALI	892	72	0	0	0	0	0	2	2	0,2	1242		
SUCRE	84	98	0	0	0	0	0	0	0	0,0	86		
TOLIMA	503	99	0	2	0	0	0	0	2	0,4	509		
VAÚPES	9	100	0	0	0	0	0	0	0	0,0	9		
VICHADA	23	96	0	0	0	0	0	0	0	0,0	24		
<b>Total general</b>	<b>12198</b>	<b>88</b>	<b>60</b>	<b>2</b>	<b>49</b>	<b>2</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>138</b>	<b>265</b>	<b>1,9</b>	<b>13890</b>	

Fuente: MSPS Programa Nacional de Prevención y Control de la TB año 2021\* información con corte 17/03/2022 datos preliminares

**Incrementar TDO Comunitario y abordaje intersectorial acceso a programas sociales.**



# MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

Tabla N°4 Casos de búsqueda activa institucional de casos de TB. 2022\*

DEPARTAMENTO	Búsqueda activa derivado de	Búsqueda activa derivado de	Búsqueda activa institucional	Durante estudio de contactos	Remitido por el Centro	SD	Total general
ANTIOQUIA	18	357	1052	6	0	95	1528
VALLE DEL CAUCA -CALI	17	117	887	5	19	6	1051
BOGOTA	0	14	887	3	1	1	906
ATLÁNTICO	0	7	658	0	0	3	668
SANTANDER	0	88	406	0	2	1	497
NORTE DE SANTANDER	0	0	416	0	0	0	416
META	6	4	251	1	3	4	269
RISARALDA	1	9	120	0	0	133	263
LA GUAJIRA	1	11	228	0	0	6	246
TOLIMA	0	1	212	0	0	0	213
CESAR	0	2	188	0	0	10	200
CÓRDOBA	0	134	0	0	0	2	136
MAGDALENA	0	0	72	0	0	62	134
CUNDINAMARCA	0	1	107	0	0	7	115
CAUCA	0	1	112	0	1	0	114
CAQUETÁ	0	2	94	5	5	0	106
NARIÑO	1	2	98	0	0	0	100
CHOCÒ	0	53	24	0	2	0	79
ARAUCA	0	0	77	0	0	0	77
BOLÍVAR	0	53	20	0	0	0	73
QUINDIO	0	3	67	0	0	0	70
BOYACÁ	0	50	19	0	0	1	70
SUCRE	1	48	0	0	0	0	48
PUTUMAYO	0	38	0	0	0	0	38
AMAZONAS	1	2	34	0	0	0	36
CASANARE	0	0	1	0	0	24	25
GUAVIARE	1	2	17	0	0	0	19
VAUPÉS	0	0	14	0	1	0	15
ANTIOQUIA	0	6	9	0	0	0	15
GUAINIA	0	0	12	0	0	0	12
HUILA	0	1	8	0	0	0	9
QUINDIO	0	0	1	0	0	1	2
(en blanco)	0	1	1	0	0	0	2
CAUCA	0	1	1	0	0	0	2
PANAMA	0	0	1	0	0	0	1
PUTUMAYO	0	1	0	0	0	0	1
FUERA PAIS	0	0	1	0	0	0	1
ARAUCA	0	0	1	0	0	0	1
SAN ANDRES	0	0	0	0	0	1	1
Total general	47	1005	6096	20	34	357	7559

# Engage TB Colombia años 2020- 2022

Tabla N°5 Casos de TDO de casos de TB. 2022\*

Etiquetas de fila	TDO comunitario	TDO domiciliario	TDO en IPS	TDO hospitalario	TDO virtual	(en blanco)	Total general
BOGOTA	1	15	581	258	48	3	906
GUAINIA	0	0	10	1	1	0	12
GUABIARE	0	11	2	6	0	0	19
HUILA	0	4	4	1	0	0	9
MAGDALENA	0	0	1	0	1	132	134
NARIÑO	0	44	24	21	8	3	100
NORTE SANTANDER	2	2	247	41	124	0	416
FUERA PAIS	0	0	1	0	0	0	1
PUTUMAYO	0	29	6	3	0	0	38
QUINDIO	1	0	1	0	0	0	2
TOLIMA	0	2	185	1	24	1	213
VAUPÉS	1	5	8	1	0	0	15
SIN DATO	0	0	1	0	0	0	1
(en blanco)	0	0	1	0	1	0	2
AMAZONAS	2	1	24	8	1	0	36
RISARALDA	4	5	83	25	16	130	263
ANTIOQUIA	20	172	1197	48	62	29	1528
CÓRDOBA	0	5	82	10	39	0	136
ARAUCA	0	19	53	5	0	0	77
ATLÁNTICO	1	3	438	159	65	2	668
BOLÍVAR	0	1	63	6	2	1	73
CESAR	1	101	38	37	0	23	200
SANTANDER	18	8	275	78	117	1	497
SUCRE	0	38	2	7	1	0	48
BOYACÁ	3	11	34	4	17	1	70
CAQUETÁ	0	7	97	2	0	0	106
CASANARE	0	1	0	0	0	24	25
CUNDINAMARCA	2	1	90	8	4	10	115
CAUCA	0	80	25	7	1	1	114
VALLE DEL CAUCA	18	62	537	43	384	6	1051
CHOCÒ	0	0	79	0	0	0	79
ANTIOQUIA	0	2	9	1	3	0	15
META	9	12	115	39	91	3	269
LA GUAJIRA	6	57	163	1	3	16	246
CAUCA	0	1	0	0	1	0	2
ARAUCA	0	0	1	0	0	0	1
SAN ANDRES	0	1	0	0	0	0	1
Total general	90	709	4526	832	1014	387	7559



# Componente 5: Seguimiento y evaluación

N	AVANCES	REGISTROS
---	---------	-----------

<b>5.1</b>	<b>Se ha dado cumplimiento en el avance de las actividades proyectadas del Plan de la Estrategia Engage TB en lo que involucra al PNPCT</b>
------------	---

<b>5.2</b>	<b>Se ha realizado monitoreo y seguimiento de las actividades de abordaje comunitario frente a la identificación de casos y personas que acceden a TDO con soporte de la comunidad.</b>
------------	---

<b>5.3</b>	<b>Se ha realizado la identificación y canalización de casos de personas afectadas por TB sensible, resistente y latente reportadas por las OSC</b>
------------	---

<b>5.4</b>	<b>Desde el nivel nacional se han dispuesto recursos de financieros para coadyudar en las acciones de movilización social y fortalecimiento</b>
------------	---

Objetivo	Actividad	Medios de verificación	Meta	Programación trimestral												Ejecución	Porcentaje de avance
				2020			2021			2022							
				Año 1	Año 2	Año 3	Año 1	Año 2	Año 3	Año 1	Año 2	Año 3					
				Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1			Q2		
Identificar las necesidades y las tareas específicas que requieren actividades comunitarias integradas de lucha contra la tuberculosis: "Análisis de la situación"	Socialización del enfoque ENGAGE TB.	Informe del evento, listado de participantes, fotos, agendas, presentaciones	1													1	100%
	Identificación de los actores claves para las actividades comunitarias de lucha contra la TB	Informe final de la consultoría	1													1	100%
	Mapeo de OSC que trabajan en el territorio"	Plan de acción ENGAGE TB	1													1	100%
Desarrollo del plan de acción para el trabajo colaborativo entre el PNT y OSC.	Conformación del Observatorio Social de TB	Declaraciones de interés de OSC, Acta de constitución, Informe del evento	1													1	100%
	Definición de Lineamientos del Observatorio Social de TB.	Lineamientos del OSTB aprobado	1													1	100%
	Elaboración del Plan de Trabajo de OSTB	Plan de trabajo del OSTB	3													3	100%
Crear un entorno normativo que facilite la participación de las OSC en las actividades de lucha contra la TB "Entorno propicio"	Socialización de función del OSTB a nivel nacional, departamental y regional.	Actas de reuniones mensuales de asambleas	1													1	100%
	Socialización en la estrategia ENGAGE TB a organizaciones comunitarias, entidades territoriales y tomadores de decisiones	Actas de reuniones trimestrales de coordinación con el PNT	4													2	50%
	Participación de la sociedad civil en reuniones mensuales del PNT.	Acta de reunión Lista de asistencia	10													10	100%
	Desarrollo de un acuerdo de entendimiento entre el PNT y el OSTB, en el cual se reflejará las orientaciones operacionales nacionales para las actividades comunitarias de lucha contra la TB	Acuerdo de entendimiento firmado (acta técnica)	1													0	0%
	Revisión y adaptación de herramientas del reporte de las actividades comunitarias de lucha contra la TB	Herramientas concertadas	1													1	100%
Implementar instrumentos adaptados a las actividades de las OSC con el respaldo del PNT. "Directrices e instrumentos"	Elaboración y seguimiento de una hoja de ruta para el diseño de materiales de comunicación para uso a nivel de país.	Hoja de ruta Acta de reunión de retroalimentación sobre contenido	1													1	100%
	Capacitación de las OSC sobre el uso de los instrumentos y abordaje comunitario.	Capacitación a las OSC sobre el uso de las herramientas.	1													1	100%
Fomentar la participación de las OSC en las actividades de lucha contra la TB a través de la identificación de tareas "Identificación de tareas"	Instalación y funcionamiento de las mesas de trabajo en el OSTB.	Planes de trabajo anuales	3													1	33%
	Identificación de tareas de las organizaciones de la sociedad civil - colaboración.	Plan de incidencia del OSTB	1													1	100%
Garantizar la mejora continua de la ejecución de acciones de las OSC a través del seguimiento y evaluación periódica de prestación de las actividades comunitarias "Seguimiento y evaluación"	Reporte de las OSC sobre indicadores del proyecto: Derivación de casos y apoyo a personas afectadas por TB durante el tratamiento.	Reportes mensuales de indicadores	24													7	29%
	Seguimiento a los compromisos institucionales, reuniones mensuales para reporte de los avances de los indicadores.	Informes, listas de asistencia y registros.	1													6	600%
Fortalecer las capacidades de las OSC, permitiendo sostener las actividades comunitarias con la participación e involucramiento del PNT y OSC. "Fortalecimiento de capacidades"	Rendición de cuentas anual en el evento de conmemoración del día mundial de la tuberculosis.	Registro fotográfico, informes, listas de asistencia y registros.	1													1	100%
	Identificación de necesidades de fortalecimiento técnico en TB de las OSC del OSTB	Diagnóstico sobre capacidades técnicas en TB	1													1	100%
	Diseñar el Plan de Fortalecimiento de Capacidades	Plan de Fortalecimiento de Capacidades	1													0	0%
	Implementación del Plan de Fortalecimiento de capacidades con apoyo del PNT.	Informe de avances, listado de participantes, fotos, agendas, presentaciones, informes de	6													0	0%
Acceder a oportunidades de financiamiento público y privado	Capacitación organizacional miembros del OSTB en elaboración de proyectos e identificación de fuentes de financiamiento	Informe del evento, listado de participantes, fotos, agendas, presentaciones	1													1	100%
	Identificación de recursos disponibles (fuentes) para la participación de las OSC en actividades de TB.	Consultoría	1													1	100%
	Convocar a los sectores nacionales, públicos y privados con posibilidades de involucramiento y de financiadores, para mostrar situación de la TB y la estrategia ENGAGE TB.	Acuerdo de colaboración	1													0	0%
	Asistencia Técnica a organizaciones miembros del OSTB para presentar propuestas para acceder a recursos previamente identificados.	Consultoría	1													1	100%





1. **Se efectuó transferencias de TB a los departamentos y distritos** por valor de **\$7.829.775.000** para cofinanciar acciones de gestión programas de tuberculosis. Res. 309 de 2022.
2. **Compra centralizada de medicamentos** por valor de \$4.300 millones para tratamiento 100% de casos de TB sensible, resistente e infección latente se incluyen nuevos fármacos (Linezolid, Bedaquilina, Clofazimine)
3. **Se ha socializado la Resolución 227 de 2020** por la cual se adoptaron los lineamientos técnicos y operativos del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis acorde a las últimas recomendaciones internacionales
4. **Se realizó asistencia técnica virtual y fortalecimiento de capacidades** a las ET, EAPB, IPS para sostener y mantener las actividades de prevención y control de la TB en marco de la emergencia del COVID-19.
5. **Se fortaleció un observatorio social de TB y conformación de la red nacional de investigación en TB.**
6. **Se desarrolló encuesta nacional de costos catastróficos a razón de la tuberculosis en Colombia**, la cual permitirá ser insumo para el planteamiento de políticas de protección financiera en las personas afectadas.
7. **Se obtiene financiamiento del proyecto fondo Mundial Mecanismo C19 RM** para la adquisición de 5 equipos de biología molecular para zonas de baja disponibilidad, insumos de bioseguridad, curso virtual, y fortalecimiento de capacidades.



Fuente: MSPS PNPCT año 2022





## Pilar 1

- Sostener e incrementar el diagnóstico de casos de TB sensible y resistente mediante (Prueba molecular, cultivo líquido y pruebas sensibilidad PSF).
- Implementar esquemas 100% orales casos MDR/RR, XDR con nuevos fármacos y orientación en los CERCET
- Implementar nuevas modalidades de TDO como Virtual y domiciliario articulado ET, IPS y EAPB.
- Intensificar actividades de captación de ST seguimiento a casos y contactos énfasis en poblaciones vulnerables (niños, indígenas, PPL, TS), entre otros
- Implementar medidas preventivas para COVID-19 y TB.
- Ampliar la cobertura de terapia preventiva en grupos de riesgo.

## Pilar 2

- Contar sistema electrónico de captura, depuración, procesamiento y generación de salidas de información en tiempo real.
- Sostenibilidad de las acciones con las redes de personas afectadas por TB y OSC, la academia y la LAC.
- Fomentar acceso a programas sociales en personas con alta vulnerabilidad social y económica.
- Ampliar la estrategia Engage TB captación SR y TDO comunitario.
- Fomento de las medidas de control de infecciones para TB y el SARS-COV-2.
- Fortalecimiento del sistema de información micobacterias para la triangulación de datos.
- Desarrollo de una política pública de protección social a las personas afectadas por la TB en contexto de vulnerabilidad.

## Pilar 3

- Incentivar la formulación de protocolos de investigación en los actores de la Red Nacional de Investigación en TB.
- Generar publicaciones científicas relacionadas a aspectos de diagnóstico, tratamiento y manejo clínico de casos de TB.
- Publicar resultados encuesta nacional de costos catastróficos a razón de la TB en Colombia.
- Recolección de datos estudio ShortTB MDR y RR.



# Gracias.

Mayor información:

[ocruz@minsalud.gov.co](mailto:ocruz@minsalud.gov.co)

Tel 3305000 ext. 1023

Página Web Programa

[https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/  
Tuberculosis.aspx](https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Tuberculosis.aspx)

