

Tuberculosis



OPS/OMS/HCP/HCT/TUB

REUNIÓN DE JEFES DE PROGRAMAS DE TB DE LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS

Los objetivos de la reunión consistieron en:

1. Revisar los progresos alcanzados de las recomendaciones de la reunión de México, Septiembre del año 2000;
2. Revisar la situación de la estrategia DOTS/TAES en la Región y el cumplimiento de los planes de expansión en aquellos países que no alcanzan una cobertura total (Metas propuestas por OMS);
3. Analizar los aspectos relativos al Fondo Mundial para SIDA/TB/Malaria;
4. Consolidar las alianzas estratégicas con los socios para los planes de control de la TB.
5. Discutir el Plan Estratégico Regional 2003-2004.

La Reunión Regional de TB se llevó a cabo en La Habana Cuba, del 11 al 13 de septiembre del corriente año. Esta reunión se realiza cada dos años con la participación de los Jefes de programas de los países latinoamericanos de la Región, que en esta ocasión incluyó a Puerto Rico como invitado.

En la actividad estuvieron presentes los jefes de programas de TB de: Bolivia, Belice, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, República Dominicana, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Venezuela y Uruguay. Los PNT de Ecuador y México estuvieron ausentes. Participaron además representantes de STOP/TB de Ginebra, Dr. Mario Raviglione y Dr. Marcos Espinal, así como organizaciones e instituciones que apoyan los programas de TB de la Región.

Desarrollo de la Reunión

En base a los objetivos de la reunión, se elaboró una agenda que pudo ser cumplida en todos sus puntos. Un resumen de los puntos tratados se presenta a continuación:

1. Situación Mundial de la TB y de la Expansión de DOTS

El Dr. Mario Raviglione (*STOP TB*, OMS) hizo un breve resumen de la situación global de la tuberculosis en cuanto a la incidencia notificada a OMS destacando el desafío que representan para el control, la epidemia de VIH/SIDA así como el aumento progresivo de la resistencia a drogas antituberculosas.

Destacó que los 22 países con mayor carga de TB, a nivel mundial notifican cerca del 80% de los enfermos y que ellos constituyen la mayor prioridad para el control de la TB a nivel global. En la Región de las Américas solamente Brasil se encuentra en este importante grupo, pues Perú salió de este listado en el año 2001 gracias a la disminución de la incidencia que ha mantenido en los últimos años.

Contenido

- Reunión de Jefes de Programas de TB de la Región de las Américas
- Programa de capacitación para consultores de TB
- Resumen sobre la 1^{ra} y 2^{da} Ronda del FMSTM
- XI Curso Internacional de TB en Nicaragua
- V Curso Internacional de TB del Perú
- 33 Conferencia Mundial sobre salud pulmonar en Montreal y la reunión de ULASTER en Uruguay
- El lema para el Día Mundial de TB, 2003

La estrategia DOTS y su expansión continúa ocupando la prioridad para el control tanto en los 22 países de más alta carga como en el resto. Señalo que aunque hay avances en la expansión de cobertura de DOTS estos son mínimos y que se necesita acelerar su implantación, ya que al ritmo actual, las metas de OMS se alcanzarían después del año 2015 y no en el 2005.

1. Situación de la TB en la Región de las Américas

El asesor regional de TB presentó la situación de la TB en la Región así como el status de la implantación de la estrategia DOTS/TAES y el plan de acción para su expansión en el próximo bienio.

La tendencia de la incidencia notificada en los últimos diez años es muy regular aunque en los años 99 y 2000 se registra un ligero descenso de la curva atribuible a países como Perú, USA y otros que disminuyen el número de casos notificados. El VIH/SIDA y la coinfección TB/VIH constituye un importante problema en algunos países, determinando un aumento (3 a 5%) de los casos de TB en poblaciones doblemente infectadas. La MDR con sus excepciones, todavía no es un problema importante en la Región existiendo un buen nivel de vigilancia. La cobertura de la implantación del DOTS alcanza un 66% de la población en la Región. Existen 9 países priorizados por su mayor carga de TB que notifican cerca del 75% de los casos cada año. La expansión del DOTS ha alcanzado notables progresos en varios de estos países, pero el gran desafío para la Región lo constituye Brasil que representa el 33% de la carga de TB regional y donde la cobertura de DOTS solo alcanza el 17% - 20% de la población.

2. Presentación de la situación en cada país

Cada país presentó en forma resumida la situación de la TB en los dos últimos años, la situación de DOTS/TAES, las actuales limitaciones para la expansión y el plan de acción para el bienio 2003-2004 para lograr las metas de OMS en el año 2005.

En general, se observan avances en los programas estimándose que aunque con niveles diferentes de cobertura de DOTS, se puede

esperar que con un proceso de aceleramiento sobre todo en los países con cobertura inferior al 50% se puedan alcanzar las metas de OMS en el año 2005 dependiendo en gran nivel del proceso de expansión en Brasil.

3. Discusión de los planes de acción.

Divididos en 4 grupos según subregiones (Caribe Latino, Centroamérica, subregión Andina y Cono Sur) se discutieron los planes de trabajo bajo la coordinación de 4 facilitadores y 4 relatores. Las conclusiones y recomendaciones de cada grupo fueron posteriormente discutidas en plenaria.

Recomendaciones

1. Incorporar las sugerencias y modificaciones hechas al informe de la Reunión de Santa Cruz (III STOP-TB) y publicar la versión final en el mes de octubre 2002.
2. Coordinar con el Dr. Marcos Espinal la revisión final de las propuestas al Green Light Committee de Costa Rica y Bolivia, mediante la visita de asesores a ambos países.
3. Coordinar y dar seguimiento a los compromisos adquiridos en la visita al Instituto Pedro Kuri (Laboratorio Colaborador OPS/OMS)
4. Realizar en Abril del año 2003 en República Dominicana la reunión STOP/TB de países con mayor carga de TB y la reunión de países de baja prevalencia en Chile (octubre 2003).
5. Incluir a Colombia en el grupo de países priorizados en la Región de las Américas
6. OPS/OMS, identificará fondos para implantar un plan acelerado de eliminación de la TB en la República de Cuba.
7. Se acordó realizar la próxima Reunión Regional de TB en Río de Janeiro (Brasil) en el año 2004.

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE CONSULTORES DE TB

El Programa Regional para Control de la Tuberculosis ha organizado un programa para la capacitación de consultores que apoyen al Programa Nacional para el Control de la Tuberculosis de los países de la Región de las Américas en la expansión de la estrategia DOTS/TAES. El plan de capacitación tendrá 11 meses de duración y será desarrollado en la sede central de la OPS en

Washington, DC. El propósito de esta capacitación en TB es actuar como un mecanismo para el fortalecimiento de recursos humanos para el apoyo a los programas de control de la Tuberculosis en la Región.

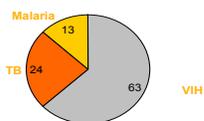
La primera convocatoria para los aspirantes que cumplan los requisitos establecidos constará de dos plazas para el año 2003 y dos plazas para el año 2004, comenzando en febrero hasta diciembre de cada año.

Los elementos básicos de este plan de formación de consultores en TB será anunciado a partir del 15 de noviembre en la página Web de OPS (www.paho.org), a fin de que los candidatos que cumplan los requisitos establecidos, llenen los formularios requeridos. El proceso de selección se realizará en el mes de diciembre por un tribunal integrado por OPS y USAID.

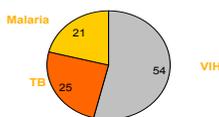
RESUMEN SOBRE LA 1^{RA} Y 2^{DA} RONDA DEL FONDO MUNDIAL PARA SIDA, TB Y MALARIA (FMSTM)

Primera Ronda del FMSTM Distribución de las Propuestas Aprobadas (según recursos y componentes)

Distribución del presupuesto requerido* para los primeros 2 años por componente
100% = USD 616 millones



Distribución de los componentes según el número de proyectos*
Porcentaje 100% = 58 propuestas



Pan American Health Organization 2002 2

La Región de las Américas recibió el 13% de los fondos desembolsados en la primera ronda: \$176 millones

PAISES	CAT	PAISES	CAT
Argentina	1	Guatemala	3
Belize	4	Guyana	-
Bolivia		Haití	1
Chile	1	Honduras	2
Colombia	4	México	4
Costa Rica	4	CARICOM	4
Cuba	3	Panamá	1, 3
República Dominicana	4	Perú	4
		USA	4



Pan American Health Organization 2002 4

Categoría 1

⇒ los proyectos fueron aprobados, sin mayores ajustes

Categoría 2

⇒ propuestas aprobadas y pendientes de enviar las aclaraciones al Secretariado del FMSTM

Categoría 3

⇒ proyectos recomendados a financiar, pero necesitan ser sometidos a una nueva revisión por parte del PRT; luego seguirá un "fast-track"

Categoría 4

⇒ no se recomiendan para ser financiados; si se somete otra propuesta ésta seguirá un nuevo procedimiento



Pan American Health Organization 2002 5

- Enfoque Técnico válido o con fundamentos
- Alianzas existentes en el país
- Factibilidad, respecto al Plan de implantación y gestión
- Potencial de la sostenibilidad programática y financiera
- Análisis reciente de la situación del país
- Plan de Monitoreo y evaluación



Pan American Health Organization 2002 11

Segunda Ronda – Participación por países

Antigua y Barbuda	SIDA y TB
Belice	SIDA, TB y MAL Solicitó apoyo a OPS
Bolivia	SIDA y TB
Colombia	SIDA y MAL Solicitó apoyo a OPS
Costa Rica	SIDA, TB y MAL



Pan American Health Organization 2002 15

COUNTRY	COMPONENTS
República Dominicana	
Ecuador	
El Salvador	
Guatemala	
Guyana	
Haiti	



Pan American Health Organization 2002 16

Nicaragua	
Paraguay	
Perú	
Suriname	
Trinidad & Tobago	
Uruguay	
Venezuela	



Pan American Health Organization 2002 17

El Curso Internacional de Epidemiología y Control de TB, se realiza anualmente en la ciudad de Granada, Nicaragua, contando con el auspicio del

Ministerio de Salud (MINSA), la OPS/OMS y la Unión Internacional Contra la TB y Enfermedades Respiratorias (UICTER). Desde su inicio, en este evento se han capacitado más de 250 profesionales (enfermeras, médicos generales, médicos especialistas y bacteriólogos). El 73% de los participantes han representado a 19 países de la Región y el 27% ha correspondido a los nacionales.

El curso tiene una duración de dos semanas (88 horas docentes) incluyendo práctica de bacteriología de TB y visitas a las unidades de salud de los Sistemas Locales de Atención Integral de Salud (SILAIS).

Durante la segunda semana del curso internacional, por primera vez fueron estudiados y discutidos los módulos sobre la “Gestión del Programa de TB a nivel Nacional” preparados por el Programa Regional de TB/OPS. Con los participantes (38) se conformaron 5 grupos, cada uno de ellos a cargo de un instructor.

Recomendación

Valorar la posibilidad de que el curso tenga una rotación en los países con buena cobertura y calidad en la extensión de la estrategia DOTS/TAES (Honduras, El Salvador, México y Guatemala).

V CURSO INTERNACIONAL DE TB DEL PERÚ

En los últimos 5 años la Dirección Nacional del Programa de TB ha venido desarrollando un curso internacional sobre el control de la TB con apoyo de OPS /OMS en el que participan gerentes de programas de los países de la Región. En esta ocasión el curso se ha realizado en la ciudad de Lima en el periodo del 4 al 15 de noviembre con un total de 109 participantes de los cuales 100 son nacionales, que en su gran mayoría han ocupado en fecha reciente responsabilidades del programa en las direcciones de salud (DISA) y 9 proceden de otros países (3 de Bolivia, 2 de Paraguay, 2 de Venezuela, 1 de Argentina y 1 de Brasil).

Dado el carácter internacional de este curso de dos semanas de duración, fueron invitados otros conferencistas expertos en TB de organizaciones e instituciones de categoría internacional, que

trabajan y apoyan el control de la TB a nivel mundial, tales como OPS/OMS, la Escuela de Medicina de Harvard en Boston, el Imperial College of London, IK y el Programa TDR, OMS.

33^{VA} CONFERENCIA MUNDIAL SOBRE SALUD PULMONAR EN MONTREAL Y LA REUNIÓN DE ULASTER EN URUGUAY

En el mes de octubre (6-10) se llevó a cabo en Montreal, Canadá la 33^{va} Conferencia Mundial sobre Salud Pulmonar organizada por la Unión Internacional Contra la TB y Enfermedades Respiratorias (UICter/IUATLD).

En el evento fueron organizadas conferencias magistrales, simposios, sesión de afiches (posters), talleres y cursos de capacitación y sesiones de los diferentes comités de la UICter. También, en el marco de la actividad, OMS organizó una reunión sobre la expansión de la estrategia DOTS en el mundo, priorizando los 22 países con mayor carga de TB.

Parte de las sesiones se dedicaron a las discusiones sobre el seguimiento de la MDR-TB en el mundo, la actualización de los conocimientos sobre la co infección VIH/SIDA y TB y los tratamientos anti TB y metodología de investigaciones adecuadas a esos temas.

Por otro lado, la Reunión de la UICter correspondiente a América latina (ULASTER) se realizará en la ciudad de Punta del Este en Uruguay (12-14) del próximo mes de diciembre. Se espera que en la reunión de ULASTER participen los jefes de los PNT de la Región, las asociaciones nacionales de neumólogos y los aliados que colaboran y participan en el control de la TB y extensión de estrategia DOTS.

Para mayor información, usted puede consultar la hoja Web correspondiente a la UICter (www.IUATLD.org).

EL LEMA DEL DÍA MUNDIAL DE TB PARA EL 2003

El Programa Regional de TB desea informarles que el tema seleccionado para el Día Mundial de TB del 2003 será el "**Pueblo con TB**" y el lema consistirá en "**El tratamiento DOTS me curó: también te curará a tí!**" o bien, "**El tratamiento DOTS me curó de tuberculosis: también te curará a tí!**". El tema fue elegido de más de 100 propuestas sometidas a la consideración de muchas fuentes—trabajadores de atención de comunidades y de salud, médicos, organizaciones no gubernamentales y otros interesados en TB. Las respuestas provinieron de todo el mundo: Bangladesh, Brasil, Canadá, Egipto, la India, Indonesia, Kenya, Nepal, los Países Bajos, Pakistán, Filipinas, Portugal, Suecia, Reino Unido y los Estados Unidos de América, entre otros.

El tema subraya la necesidad de dirigirse al Pueblo con TB al incluir a ellos como defensores del control de la tuberculosis Mundial. El tema apoya la Detección de Casos y la expansión de DOTS, uno de los objetivos clave del Plan Mundial para Detener la TB lanzada en 2001, instando a los interesados directos para acelerar las acciones. Durante las próximas semanas le enviaremos la información y los materiales adicionales diseñados para ayudarle en sus preparaciones para Día de TB Mundial 2003.

Este boletín es publicado por el Programa Regional de Tuberculosis de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS).

Para mayor información dirigirse a:

Dr. Rodolfo Rodríguez Cruz,
Asesor Regional Programa de Tuberculosis
Tel: (202) 974-3494; Fax: (202) 974-3688
E-mail: rodrigro@paho.org

ORGANIZACION PANAMERICANA DE LA SALUD
Oficina Sanitaria Panamericana, Oficina Regional de la
ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD
525 Twenty-Third Street, N.W.
Washington DC 20037, USA

