



•SEGUNDO CICLO

- DE ASISTENCIA TÉCNICA EN SALUD
- Red de Comunicadores y Periodistas
 - por la Salud de Nariño

RAUL DELGADO GUERRERO
Gobernador de Nariño

ELIZABETH TRUJILLO MONTALVO
Directora Instituto Departamental de Salud de Nariño

¡Por un Nariño Mejor!

RED DE COMUNICADORES POR LA SALUD



TUBERCULOSIS RUEDA DE PRENSA 2014

ERNESTO VARELA VILLOTA
MEDICO EPIDEMIÓLOGO
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE
SALUD DE NARIÑO

¡ El tratamiento de uno... Es la prevención de todos !

Cooperemos en la curación del paciente con tuberculosis



**Todos
Estamos expuestos**

24 de marzo, Día Mundial de la Tuberculosis



Instituto
Departamental
de Salud **NARIÑO**

Tuberculosis

Datos y cifras OMS 2014



- La tuberculosis es la segunda causa mundial de mortalidad, después del SIDA, causada por un agente infeccioso.
- En 2012, 8,6 millones de personas enfermaron de tuberculosis y 1,3 millones murieron por esta causa.
- Más del 95% de las muertes por tuberculosis ocurrieron en países de ingresos bajos y medianos,
- En 2012, se estima que 530 000 niños enfermaron de tuberculosis y 74.000 niños murieron de tuberculosis.



TUBERCULOSIS 2012 OMS



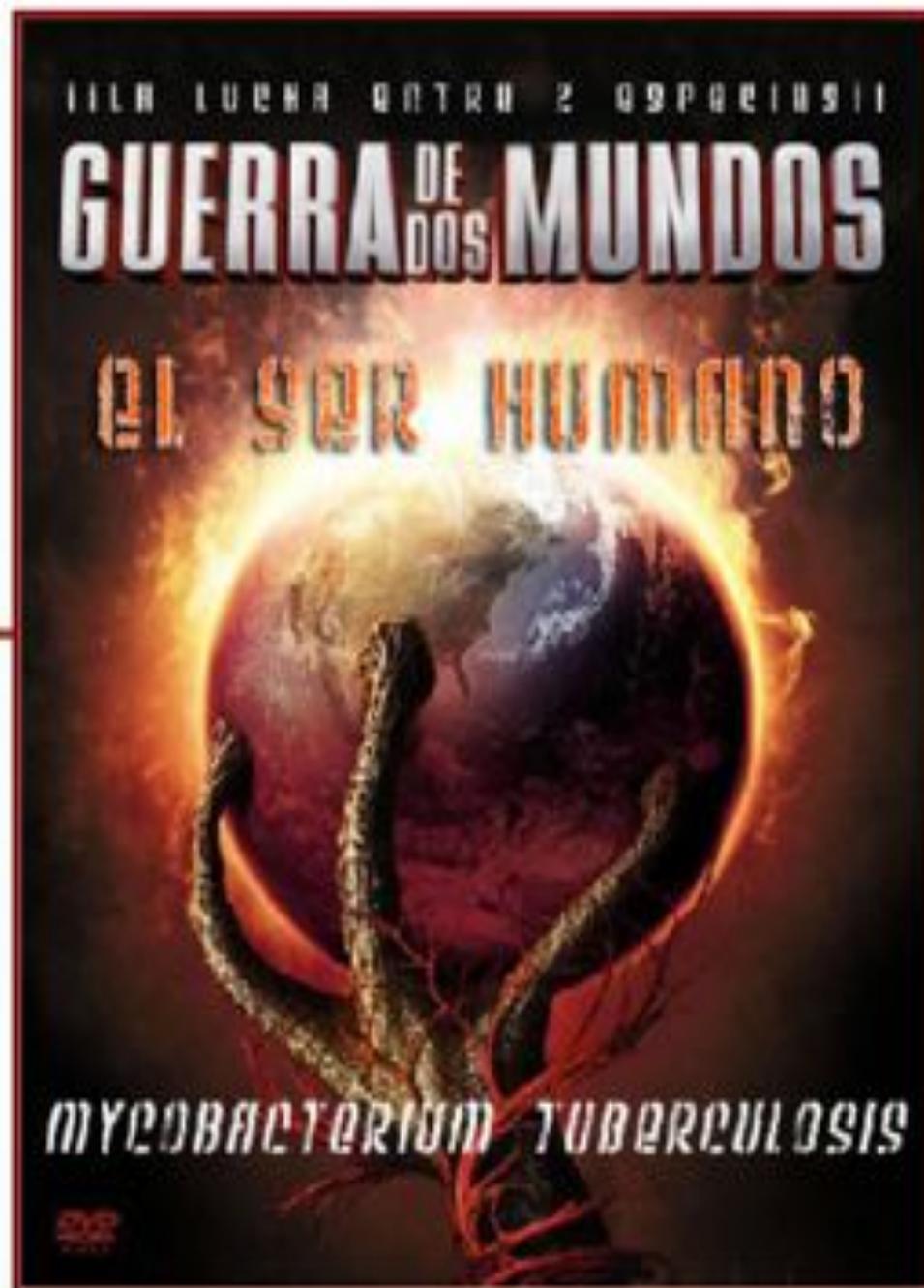
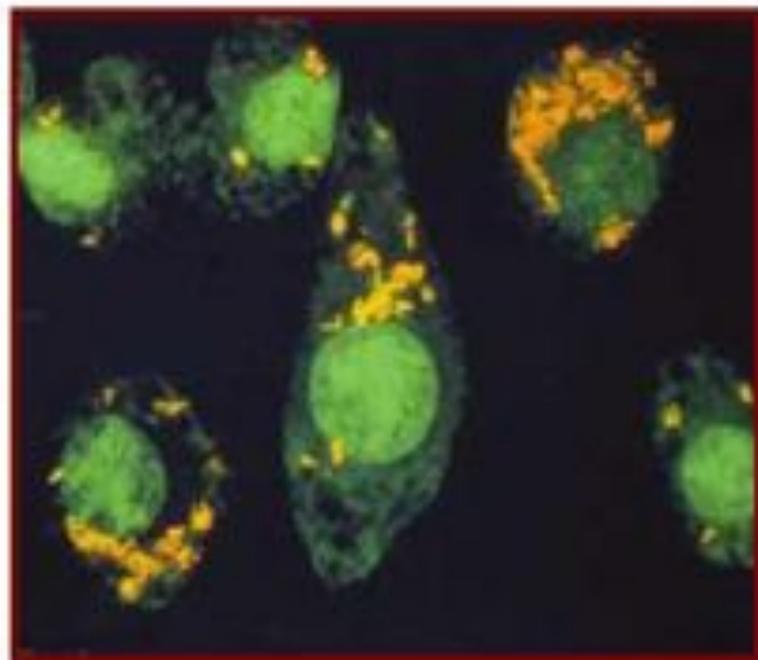
Población mundial	7.000 millones
Población infectada con <i>M. TB</i>	2000 millones
Enfermos TB actuales	13.7 millones
Casos nuevos	8.6 millones
Muertes por TB	940.000
Muertes TB/VIH	300.000 (1.1 Millones de casos)

ENFERMOS MDR 500.000



M. Tuberculosis vs Especie Humana

*La Lucha Millonaria
entre 2 Especies*



1. Agente causal (*M. Tuberculosis*)

Características Intrínsecas /

Armas principales para Luchar contra el Hombre

- **Complejo *Mycobacterium tuberculosis***

- *M. tuberculosis*, *M. bovis*, *M. africanum*, *M. microti*, *M. canis*.
- Bacilos Ácido-Alcohol Resistentes.
- Resistentes a Frío, Congelación y Desecación.
- Muy sensibles a Calor, Luz Solar y Radiación U.V.
- Aerobio estricto (depende de Oxígeno y pH).
- Comportamiento Polivalente según el medio.
- Muy lenta capacidad de División



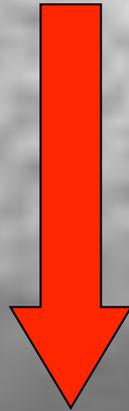
Las características *Intrínsecas* de *M. tuberculosis* la hacen una Bacteria contra la que es muy *Difícil Luchar*

TUBERCULOSIS

- La tuberculosis es causada por *Mycobacterium tuberculosis*, una bacteria que casi siempre afecta a los pulmones. La afección es curable y se puede prevenir.
- La infección se transmite de persona a persona a través del aire. Cuando un enfermo de tuberculosis pulmonar tose, estornuda o escupe, expulsa bacilos tuberculosos al aire. Basta con que una persona inhale unos pocos bacilos para quedar infectada.

**¡ Microgotas !
Deseccación**

**Droplet nuclei !
1-5 μm**





¡LAS SALAS DE ESPERA!

TUBERCULOSIS PULMONAR



- Síntomas (tos, fiebre, sudores nocturnos, pérdida de peso,) pueden ser leves por muchos meses. Como resultado, **tardan en buscar atención médica**
- A lo largo de un año, un enfermo tuberculoso puede infectar a unas 10 a 15 personas.
- Sin tratamiento adecuado, hasta dos terceras partes de los enfermos tuberculosos mueren.



¿QUIÉNES TIENEN EL MAYOR RIESGO?



- Adultos jóvenes, es decir, en la edad más productiva. Pero todos los grupos de edad están en riesgo.
- Más del 95% de los casos y las muertes se registran en los países en desarrollo.
- Personas con VIH.



¿QUIÉNES TIENEN EL MAYOR RIESGO?



- El consumo de tabaco aumenta mucho el riesgo de enfermarse de tuberculosis y morir como consecuencia de esta. En el mundo, se calcula que más del 20% de los casos de tuberculosis son atribuibles al hábito de fumar.



SÍNTOMAS Y DIAGNÓSTICO



- Los exámenes que se realiza son la baciloscopia y el cultivo del esputo y la radiografía de los pulmones.
- El diagnóstico de la tuberculosis multirresistente y la infección por el VIH asociada con la tuberculosis es más complejo.
- Actualmente hay una prueba nueva que en dos horas diagnostica la tuberculosis y la resistencia.



TRATAMIENTO

- La tuberculosis es una enfermedad que se puede tratar y curar con una combinación de cuatro antibióticos administrados durante seis meses. La gran mayoría de los enfermos pueden curarse a condición de que los medicamentos **se tomen correctamente**.
- Desde 1995, gracias a las estrategias TAES y de la OMS , se ha tratado con buenos resultados a más de 56 millones de personas y se calcula que se habrían salvado unos 22 millones de vidas.

LA COINFECCIÓN POR EL BACILO TUBERCULOSO Y EL VIH

- La tercera parte de los 35 millones de personas infectadas por el VIH en el mundo están infectadas también con el bacilo tuberculoso y tienen 30 veces más posibilidad de enfermar.
- La combinación de la infección por el VIH con la tuberculosis es letal, pues la una acelera la evolución de la otra.
- Para disminuir el número de muertes la OMS recomienda un método de 12 componentes y servicios integrados contra la tuberculosis y la infección por el VIH. Prevención y tratamiento de la infección y la enfermedad.



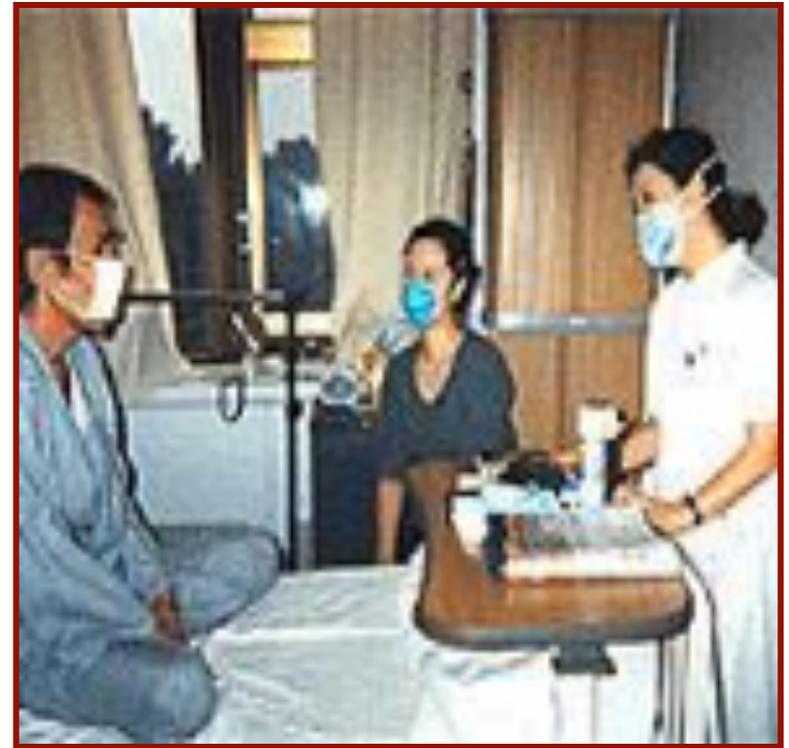
TUBERCULOSIS MULTIRRESISTENTE



- En todos los países estudiados se ha comprobado la existencia de cepas del bacilo que presentan resistencia a por lo menos un medicamento antituberculoso.
- Se conoce como tuberculosis multirresistente a la causada por una cepa que no responde al tratamiento con isoniazida y rifampicina.
- El origen de esta forma de la enfermedad está en el tratamiento incorrecto o el empleo de medicamentos de mala calidad.



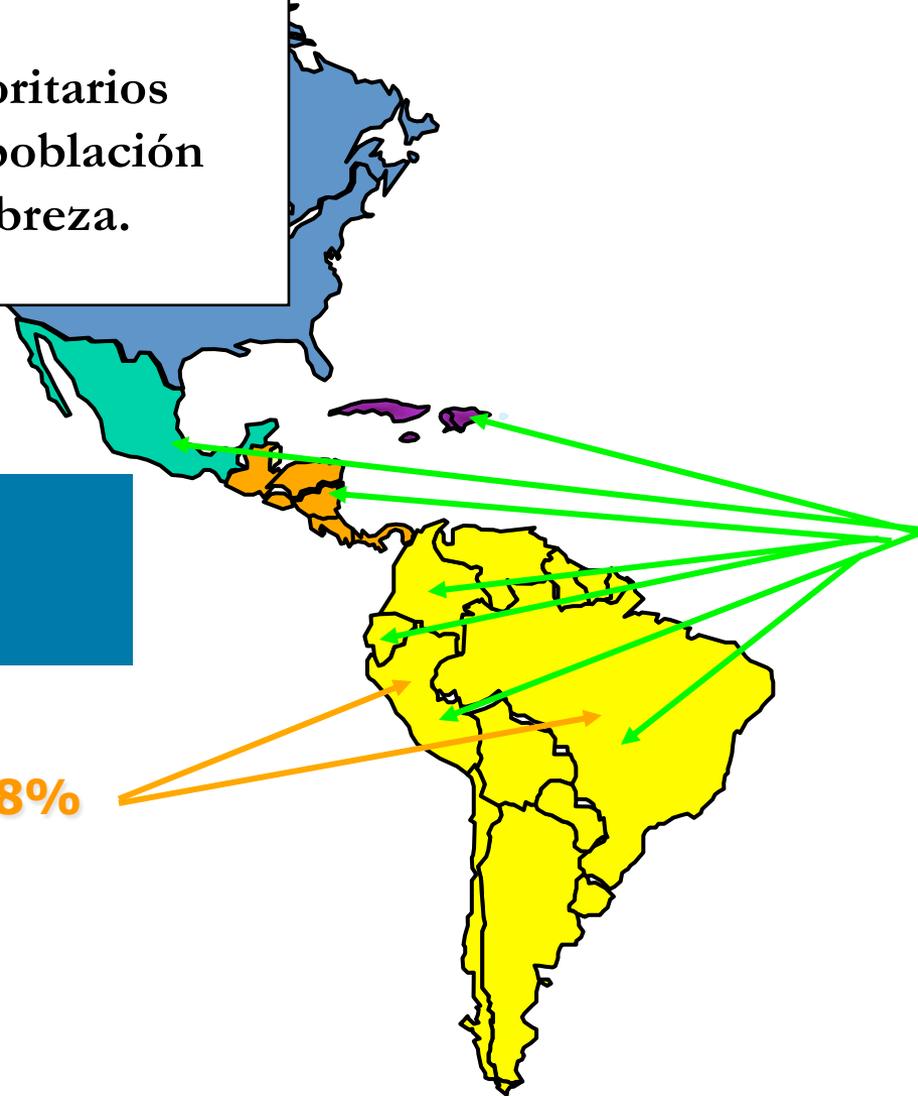
Los *Pacientes con TUBERCULOSIS* deben *protegerse la Boca al TOSER*



Las *Mascarillas* de Quirófano sólo son *Válidas si se las pone el Enfermo*

Países prioritarios, 2012

- 12 (100%) países prioritarios > 1/3 de la población vive en situación de pobreza (< 2 US \$/día)
- 7 (58%) países prioritarios tienen >1/2 de la población en situación de pobreza.



Haití
Dom. Rep.
México
Honduras
Ecuador
81% Perú
Bolivia
Brasil
Nicaragua
Guyana
Colombia
Guatemala

Perú 48%
Brasil

TB todas formas:
280,000 casos y
19.000 muertos

NUMERO TOTAL DE CASOS DE TUBERCULOSIS COLOMBIA AÑOS 1990 - 2012

TOTAL CASOS 1990

11.798

Incidencia 32 casos x 100.000 hbts.

TOTAL CASOS 2012

11.100

Incidencia 24 casos x 100.000 hbts.



Casos estimados y notificados de TB Todas las Formas en Colombia. 2011

Estimado	Notificado	Tasa de detección
14.600	11.142	75.8%

NO SE DIAGNOSTICARON 24.2% = **3458** CASOS
SON LA FUENTE DE INFECCIÓN

NUMERO TOTAL DE CASOS DE TUBERCULOSIS NARIÑO AÑOS 1990 - 2013

TOTAL CASOS 1990

360

Incidencia 33 casos x 100.000 hbts.

TOTAL CASOS 2013

169

Incidencia 9.8 casos x 100.000 hbts.

MUNICIPIOS CON MAYOR NUMERO DE CASOS: 2013



PASTO: 45

TUMACO: 41

BARBACOAS: 7

SAMANIEGO: 7

IPIALES : 6

OLAYA HERRERA: 4

SANTA BARBARA: 4

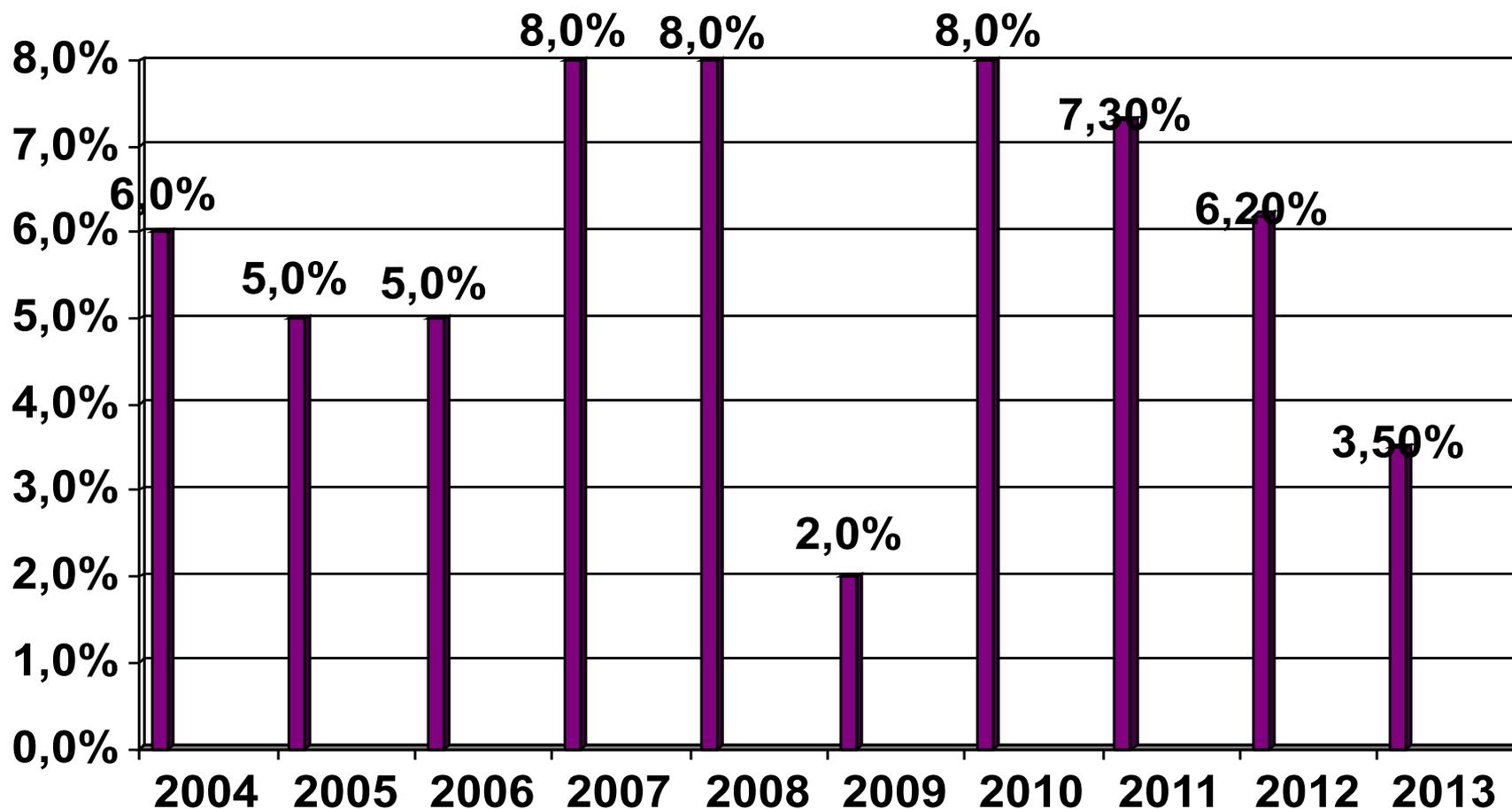
EI ROSARIO: 3

LA UNION: 3

Com. Ind. AWA: 12



% Casos de TB en menores de 15 años del total de casos NARIÑO – 2004 - 2012



Situación Epidemiológica de VIH – SIDA y asociación con TB en el Departamento de Nariño 2004 – 2013:

Casos VIH – Sida

AÑO	NÚMERO DE CASOS
2004	69
2005	80
2006	96
2007	108
2008	105
2009	86
2010	125
2011	105
2012	148
2013	159

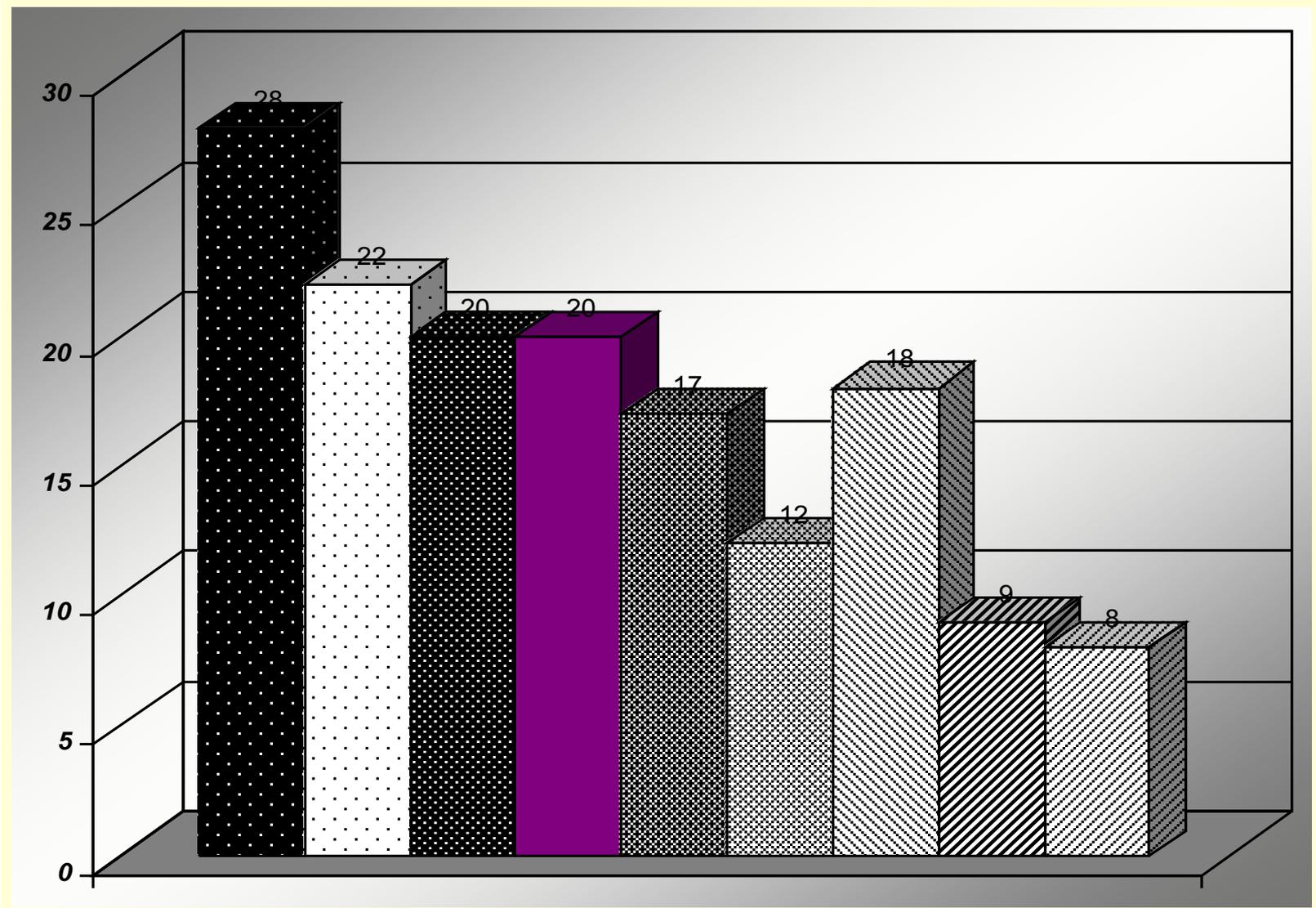
TOTAL = 1.081

Casos de VIH – Sida y TBC

Año	Número de Casos
2004	9
2005	10
2006	9
2007	5
2008	7
2009	3
2010	4
2011	12
2012	11
2013	7

Total 77 = 7%

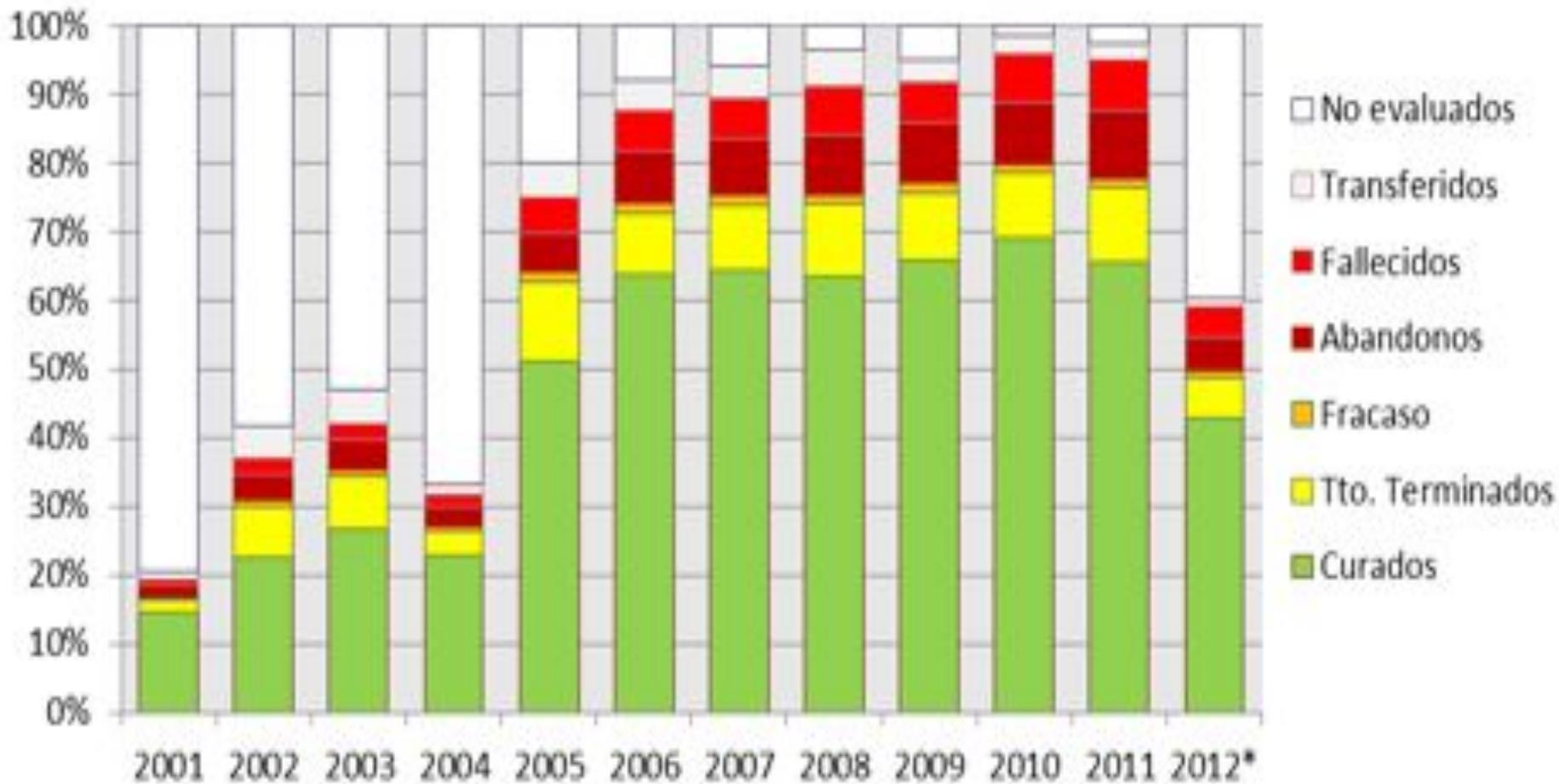
No MUERTOS POR NARIÑO 2005 -2013 TUBERCULOSIS





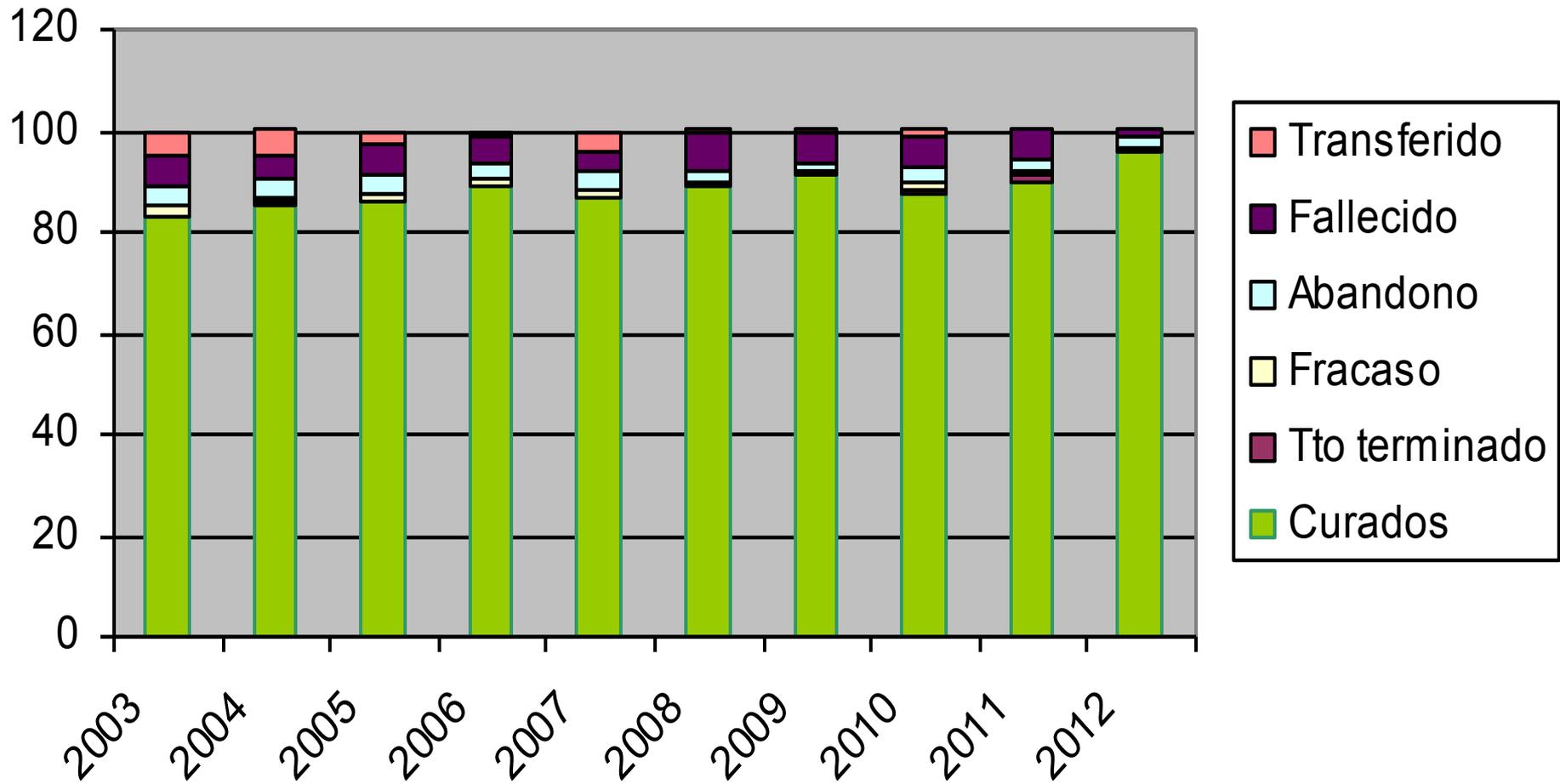
Libertad y Orden

Análisis de Cohortes de tratamiento de BK positivo en Colombia, 2000-2009



Fuente: PNCI, MPS

RESULTADO DE COHORTES TRATAMIENTO TB PULMONAR NARIÑO 2003 - 20012



ESTADISTICAS

- **4 Muertes por TB por día en Colombia**
- **1 Muerte cada 10 segundos en el Mundo**
- **33 casos nuevos de TB por día en Colombia, casi 2 pacientes por hora**
- **En el Mundo 4 enfermos de TB por minuto, 222 pacientes por hora**
- **Y un nuevo infectado cada segundo**



TUBERCULATOR

El Resistente

***M. Tuberculosis
cada día se nos
hace más***

RESISTENTE

***EL CONTROL DE LA
TUBERCULOSIS ES UNA
RESPONSABILIDAD DE TODOS
Y UN COMPROMISO ETICO CON
LA SALUD DE LA POBLACIÓN***

**Gracias por su atención
Personal de Salud:
Héroes en la lucha
contra la tuberculosis**

