

Dinámica de la Reunión

Primer día: sesionando todos los asistentes,

Segundo día: Se separa la Red TAES para analizar los avances en los Planes de Cuidados de Enfermería en TB (PLACE-TB)

Tercer día: sesionamos de nuevo todos en conjunto para tomar nuevos acuerdos y proponer las perspectivas y metas a 2017.

Se presentará la Evaluación de los avances respecto a los principales componentes del programa

- **Binomios TB-VIH y TB-DM**
- TB en Prisiones, TB en Comunidades Indígenas y TB en Migrantes
- **Municipios prioritarios “Grandes Ciudades”**
- Control de Infecciones por TB en establecimientos de salud
- **Farmacorresistencia**
- Proyecto de Vigilancia de la farmacorresistencia en tres ciudades de la frontera norte (Cd Juárez, Tijuana, Reynosa)
- **Avances en la actualización de indicadores Caminando a la Excelencia y AFFASPE y Objetivos del Desarrollo Sustentable.**

“LO QUE NO SE MIDE NO SE PUEDE MEJORAR”

- En esta Reunión, se evaluarán los alcances hasta la fecha, con algunas particularidades de quienes llevan menos alcance, respecto a los que han avanzado también de manera importante.
- Además de identificar las brechas, rezagos o áreas de oportunidad; también se podrán vislumbrar las perspectivas hacia el 2018.
- **Los datos duros de TB en México indican:**
- **Poco más de 20 mil casos nuevos de TB por año de los cuales 81% son de localización pulmonar, y poco más de 2 mil muertes de TB de los cuales 1,750 son pulmonares.**
- **Lo que indica que es necesario romper la cadena de transmisión de la TB Pulmonar.**
- **96% de casos en situación farmacorresistencia** han sido ingresados a tratamiento con fármacos de segunda línea (1,423 de 1,481)
- **La curación de la TB sensible actual lograda es de 87.2%**, sin embargo sigue siendo insuficiente para alcanzar la meta establecida ahora en el Plan Global 2016-2020,

“LO QUE NO SE MIDE NO SE PUEDE MEJORAR”

- Estrategia de OMS “FIN de la TB” con la intención de lograr 90 (90 90...100): es decir:
- **90% de casos diagnosticados de los estimados**
- 90% o más de los casos diagnosticados reciben tratamiento y curan
- **90% o más de los pacientes basan su diagnóstico en las pruebas recomendadas por la OMS por ejemplo Xpert.**
- 90% o más de las personas con VIH y niños expuestos a la TB reciben quimioprofilaxis (isoniazida)
- **90 % o más de los contactos reciben evaluación para TB.**
- 100% de las personas con TB farmacorresistente reciben tratamientos de segunda línea
- **100% de las personas con TB conocen su status de VIH y de DM.**
- Para lograr las metas establecidas se requiere un abordaje integral basado en los **Determinantes Sociales** de las personas afectadas, mediante varios cambios de paradigma en el abordaje de la TB y la focalización de **Poblaciones clave:**

“LO QUE NO SE MIDE NO SE PUEDE MEJORAR”

Para lograr las metas establecidas se requiere un abordaje integral basado en los **Determinantes Sociales** de las personas afectadas, mediante varios **cambios de paradigma** en el abordaje de la TB y la focalización de **Poblaciones clave**:

Las bases técnicas consideradas en el Plan Global son:

- **Rectoría y transparencia gubernamental**
- Fuerte coalición con la sociedad civil y las comunidades
- **Protección de derechos humanos, la ética y la equidad**
- La adaptación de la estrategia a nivel de país

“LO QUE NO SE MIDE NO SE PUEDE MEJORAR”

- Cambios de Paradigma

- Urge agilizar la **capacidad técnica e instalada**

- **Laboratorios Estatales** de Salud Pública (Cultivos y PSF)

- Contar con la inclusión de nuevas tecnologías para el diagnóstico como el **Xpert-MTB/Rif**

- VIH niños, diabetes descompensada o TB meníngea, entre otros.

- Además en la implementación paulatina de nuevas drogas para la TB farmacorresistente como la **bedaquilina e imipenem** entre otros.

“LO QUE NO SE MIDE NO SE PUEDE MEJORAR”

- 2016 ha representado una seria dificultad administrativa para la compra de ambos tipos de tratamiento,
- Los Compactados ya están en sus almacenes
- Los de segunda línea y los individualizados aún no,
 - Este año cambiaron las políticas de adquisición,
 - Esperamos contar con ellos a más tardar en noviembre
 - Los individualizados han sido por diversas causas:
 - 1, los a partir de 2016 ya nadie fabrica Rifampicina ni Pirazinamida
 - 2 el precio de la isoniacida y del etambutol rebasan el precio oficial del DOF vigente,
 - situación que se escapa de nuestro control y
 - lamentablemente al menos la isoniacida será posible comprarla hasta el próximo año cuando se actualice el precio.