

BOLETÍN DE TUBERCULOSIS

Nº DE PUBLICACIÓN: 01 | MES 01 – AGOSTO 2022 | VOLUMEN 1



PRESENTACIÓN

La tuberculosis (TB) es una de las diez primeras causas de muerte en el mundo y la principal producida por un solo agente infeccioso.

El Perú es el segundo país con mayor número de casos estimados en la región de Las Américas, y se encuentra entre los treinta países con mayor carga de TB resistente a nivel mundial.

Es de suma importancia conocer la situación de esta enfermedad

para una mejor respuesta sanitaria desde los gestores, personal de salud y organizaciones involucradas en su prevención y control.

Con el fin de brindar información actualizada, en este número inaugural, se asume el compromiso de una edición bimensual.

Dra. Julia Ríos Vidal
Directora Ejecutiva de la
Dirección de Prevención y Control
de Tuberculosis - Minsa

CONTENIDO

- I. SITUACIÓN DE LA TB EN EL PERÚ
- II. NOTIFICACIÓN DE CASOS DE TB POR ÁREAS DE ANÁLISIS
- III. LA TB SEGÚN ETAPAS DE VIDA
- IV. SITUACIÓN DEL TRATAMIENTO: LA TB SENSIBLE Y LA TB RESISTENTE
- V. EL CONTROL DE CONTACTOS EN TB
- VI. TB EN POBLACIONES ESPECIALES
- VII. CONTRASTANDO INDICADORES EPIDEMIOLÓGICOS Y OPERACIONALES 2020 - 2021
- VIII. NUESTRAS NOTICIAS



PERÚ

Ministerio de Salud



Siempre con el pueblo



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

I. SITUACIÓN DE LA TB EN EL PERÚ

1.1. Una visión integrada del análisis de riesgo: lo epidemiológico y lo operativo

TABLA Nº 01
PERÚ: GRUPOS REGIONALES DE RIESGO PARA TB, 2021

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

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

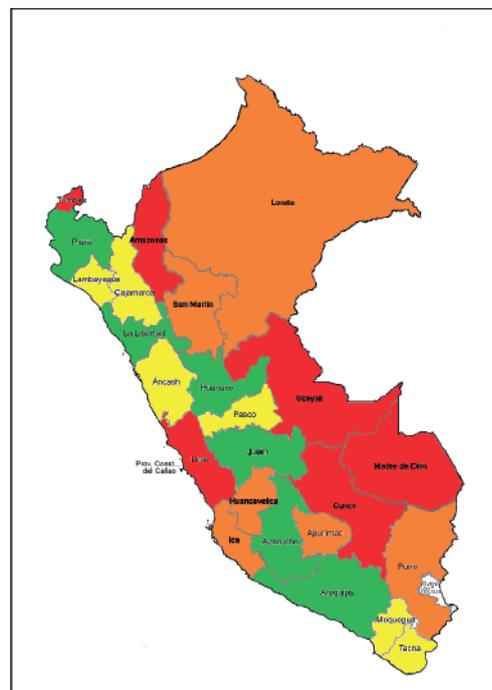
Como lo muestran la Tabla Nº 01 y el Mapa Nº 01, la estratificación de riesgo será producto de la combinación de doce indicadores: cinco epidemiológicos y siete operacionales; la mayoría de ellos observados desde el año 2010 (análisis longitudinal).

Desde esa perspectiva, se identifica en riesgo MUY ALTO a las regiones: Ucayali, Lima, Callao, Madre de Dios, Tumbes, Cusco y Amazonas. Y en riesgo ALTO a Loreto, Ica, San Martín, Huancavelica, Apurímac y Puno.

1.2. La perspectiva geográfica

El Mapa Nº 01 evidencia el mayor riesgo en todas las regiones de la selva peruana; Cusco en la sierra; Lima en la costa central; y Tumbes en la costa norte.

MAPA Nº 01
PERÚ: MAPA DE RIESGO DE TB, 2021



Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

II. NOTIFICACIÓN DE CASOS DE TB POR ÁREAS DE ANÁLISIS

2.1. Según clasificación del paciente al inicio del tratamiento

TABLA Nº 02
PERÚ: CONDICIÓN DE INGRESO EN PERSONAS AFECTADAS POR TUBERCULOSIS (PAT), 2018 - 2021
 (Número)

CLASIFICACIÓN	AÑOS			
	2018	2019	2020	2021
1. CASOS NUEVOS Y RECAÍDAS	31421	31764	23755	25042
Nuevos	28484	28925	21443	22536
Recaídas	2937	2839	2312	2506
2. CASOS ANTES TRATADOS	1221	1206	826	785
Reingresos por pérdida de seguimiento	1166	1153	740	701
Reingresos por fracaso en el tratamiento	55	53	86	84
Total	32642	32970	24581	25827

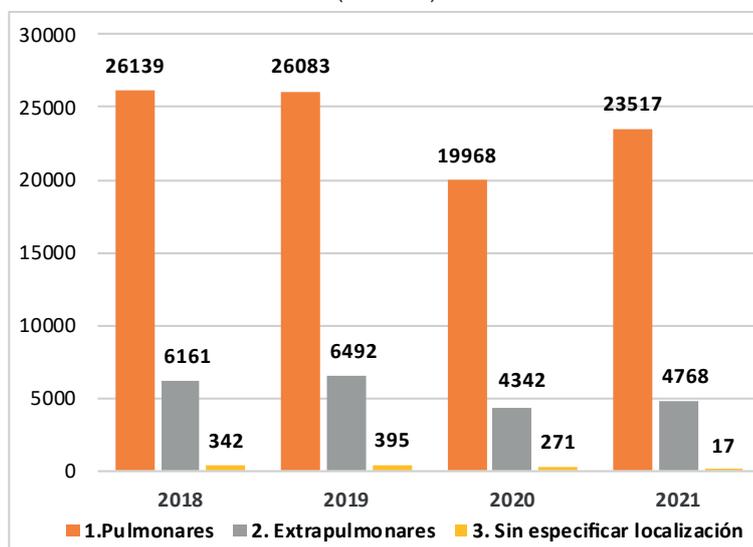
Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

En esta primera e importante área de análisis, la Tabla Nº 02 muestra el predominio de casos nuevos y recaídas, sobre los casos antes tratados. También muestra un ascenso de las recaídas desde el 2019 con 8.9%, 9.7% el 2020 y 10.0% el 2021.

Respecto a los preocupantes reingresos por pérdida de seguimiento, éstos mostraron un descenso en los cuatro últimos años: 95.5% el 2018; 95.6% el 2019; 89.59% el 2020; y 89.29% el 2021.

2.2. Según localización anatómica

GRÁFICO Nº 01
PERÚ: CLASIFICACIÓN DE LA TB SEGÚN LOCALIZACIÓN ANATÓMICA, 2018 - 2021
 (Número)

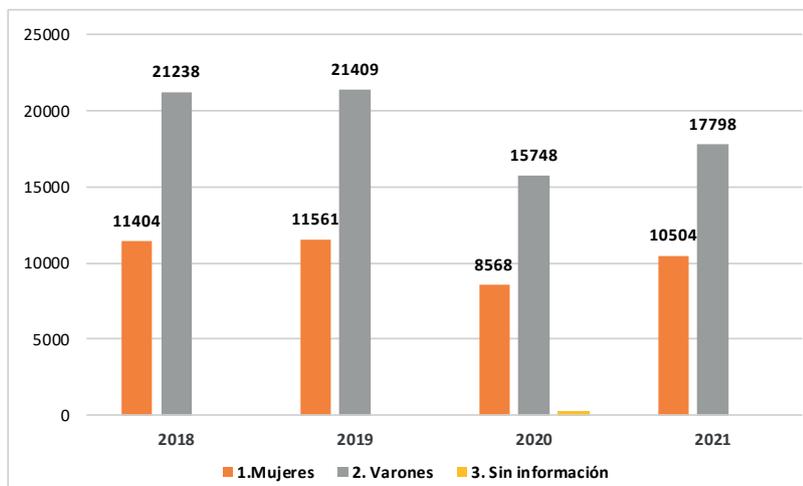


Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

2.3. Según sexo

El Gráfico N° 02 evidencia, que tal como lo indica la literatura, el sexo masculino es más afectado por la TB que las mujeres en el país.

GRÁFICO N° 02
PERÚ: LA TB SEGÚN SEXO, 2018 - 2021
 (Número)



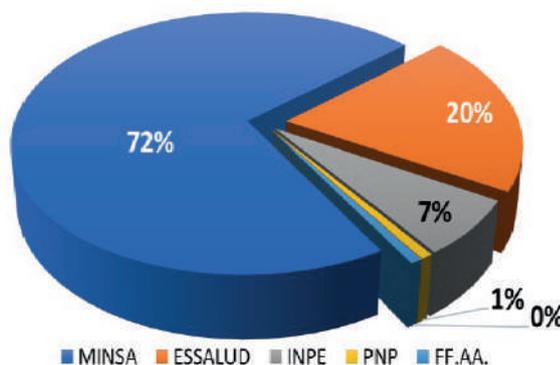
Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

Y esta situación mantiene una cifra porcentual constante, a pesar de las fluctuaciones numéricas ocurridas en los cuatro años observados: 35% mujeres y 65% hombres.

2.4. Por subsectores de atención

El Gráfico N° 03 evidencia que el subsector que atiende el mayor volumen de personas afectadas por tuberculosis (PAT) en el país, es el Ministerio de Salud (MINSA), seguido por EsSalud, y mucho más alejados aún se encuentran: el Instituto Nacional Penitenciario (INPE), la Policía Nacional del Perú (PNP) y las Fuerzas Armadas (FFAA). La proporción de casos por subsectores se ha mantenido constante en 2020 y 2021.

GRÁFICO N° 03
PERÚ: ATENCIÓN DE LA TB POR SUBSECTORES, 2021
 (Porcentaje)

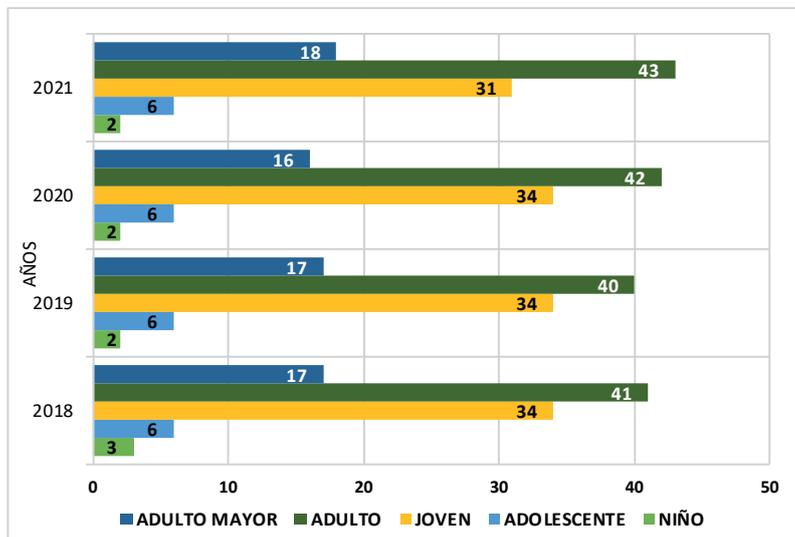


Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

III. LA TB SEGÚN ETAPAS DE VIDA

El Gráfico N° 04 permite identificar que los principales grupos etarios que enferman por TB en el país son los adultos y jóvenes, en ese orden.

GRÁFICO N° 04
PERÚ: TB SEGÚN ETAPAS DE VIDA, 2018 - 2021
 (Porcentaje)



Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

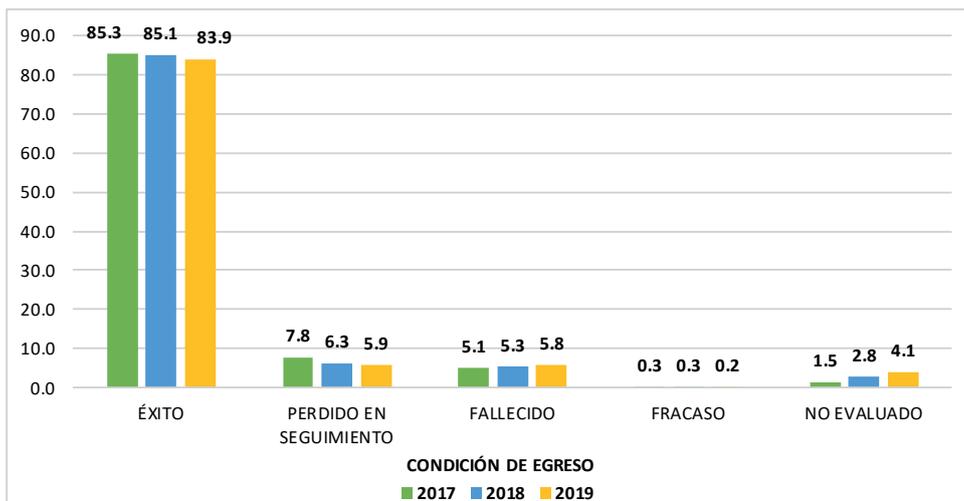
Y al igual que la relación hombres y mujeres, mantienen una cifra porcentual constante, a pesar de las fluctuaciones numéricas ocurridas en los cuatro años observados: 42% adultos y 33% jóvenes.

III. SITUACIÓN DEL TRATAMIENTO: LA TB SENSIBLE Y LA TB RESISTENTE

Los gráficos N° 05, 06 y 07, que se presentan a continuación, muestran diferencias en el comportamiento de las cohortes de tratamiento de casos de TB sensible y TB resistente, la segunda en sus dos formas, según perfil de resistencia: la multidrogoresistencia (MDR+RR) y la extensamente resistente (XDR):

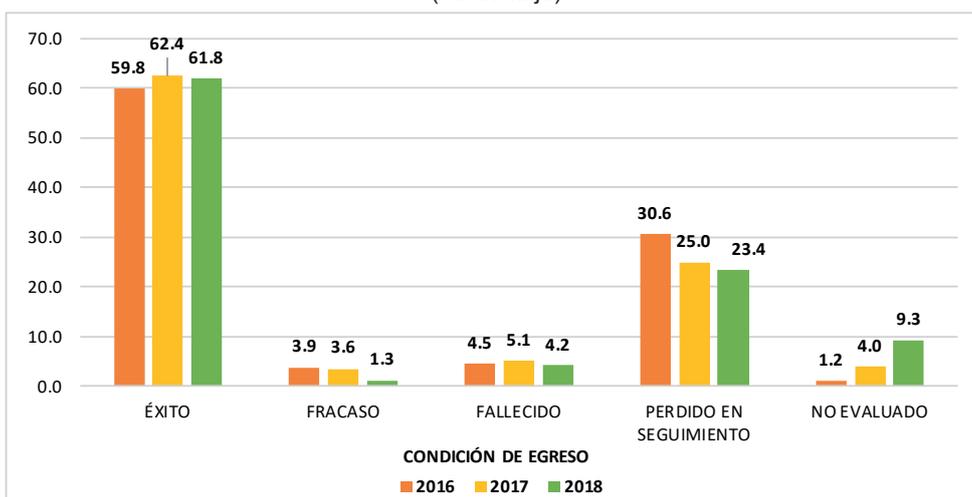
- El éxito del tratamiento supera el 80% en la cohorte de TB sensible y la proporción de fallecidos es menos de 6%.
- Entre las cohortes drogo resistentes, el éxito del tratamiento de la TB XDR superó el 80% en el último año de medición (2018) y el porcentaje de fallecidos fue de 8.2% en el mismo año.
- En relación a los denominados “pérdidos en seguimiento” es la cohorte MDR+RR la que presenta las proporciones más altas.
- Las cohortes drogo resistentes muestran mejoras en el éxito del tratamiento en el último año de seguimiento, así como disminución en la proporción de fallecidos, sin embargo, es muy probable que estos logros hayan sido impactados por la pandemia de la COVID-19.

GRÁFICO N° 05
PERÚ: COHORTE DE TRATAMIENTO PARA TB SENSIBLE, 2017 - 2019
 (Porcentaje)



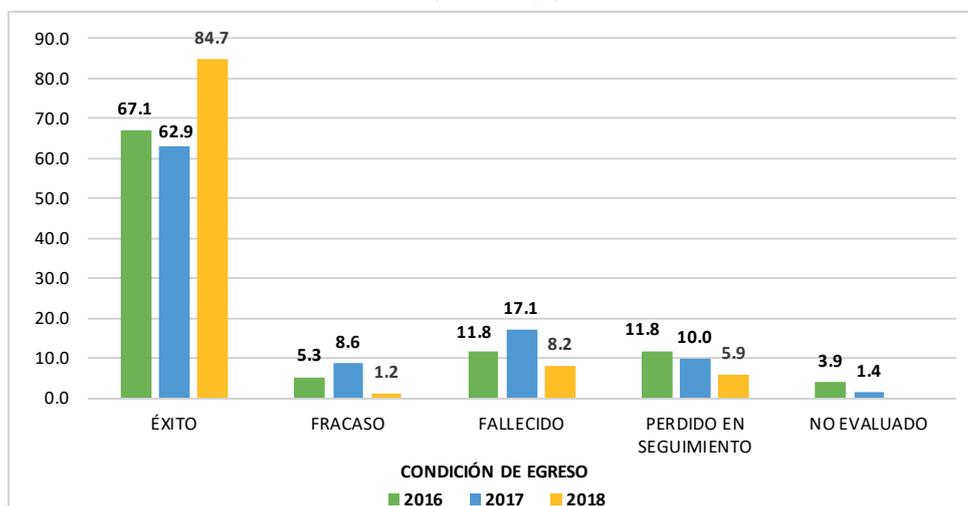
Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

GRÁFICO N° 06
PERÚ: COHORTE DE TRATAMIENTO PARA TB MDR + RR, 2016 - 2018
 (Porcentaje)



Fuentes: 2016 y 2017: Registro médico electrónico; 2018: SIGTB

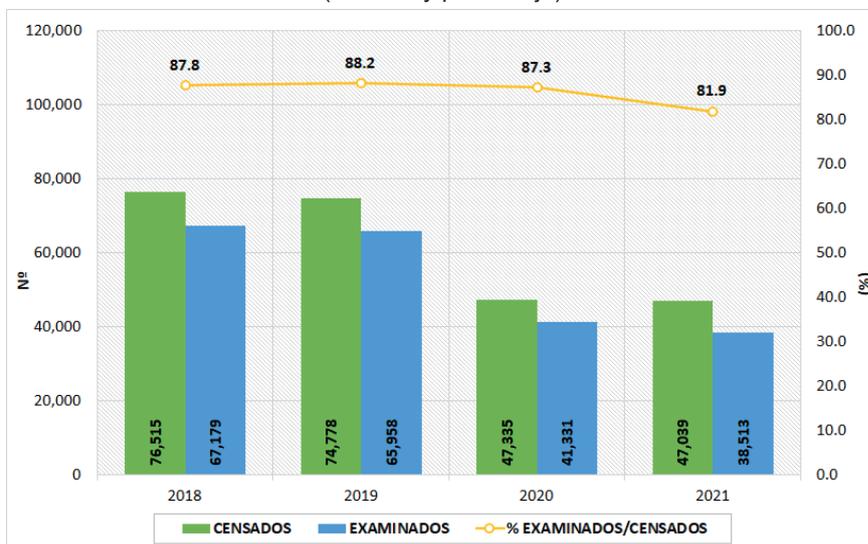
GRÁFICO N° 07
PERÚ: COHORTE DE TRATAMIENTO PARA TB XDR, 2016 - 2018
 (Porcentaje)



Fuente: 2016 y 2017: Registro médico electrónico; 2018: SIGTB

V. EL CONTROL DE CONTACTOS EN TB

GRÁFICO N° 08
PERÚ: CONTACTOS CENSADO vs. EXAMINADOS, 2018 - 2021
 (Número y porcentaje)



Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

Es preocupación de la DPCTB la marcada caída de la curva de contactos de TB censados y examinados, ocurrida a partir del 2018 y agravada por la pandemia. Las regiones con mayor densidad poblacional que contribuyeron a esta caída son: Lima, Piura, Lambayeque, Ancash y San Martín. En el mismo sentido, las regiones con menor densidad poblacional que hicieron la misma contribución son: Huánuco, Apurímac, Tacna, Pasco y Madre de Dios.

VI. TB EN POBLACIONES ESPECIALES

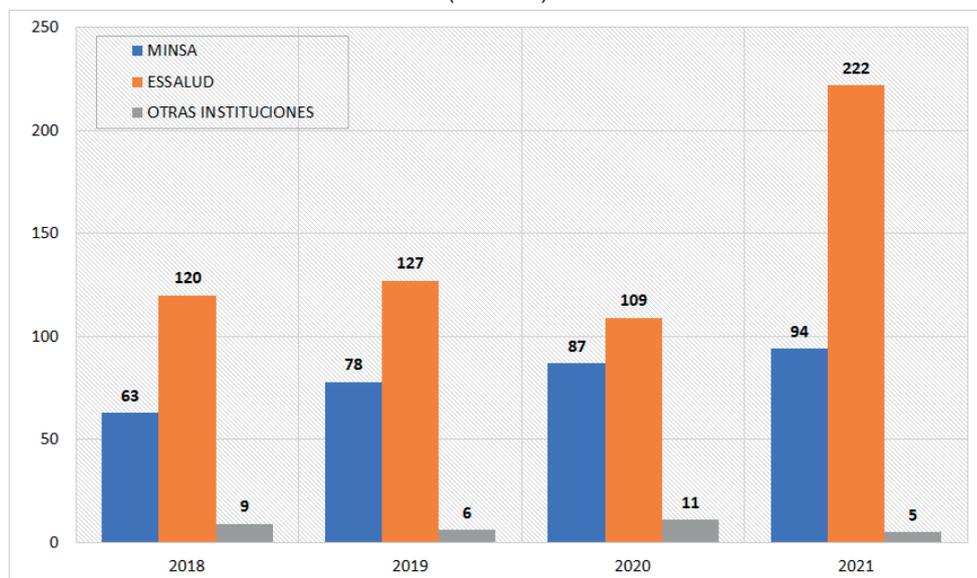
Los gráficos N° 09, 10 y 11 y la Tabla N° 03, que se presentan en las siguientes páginas, muestran el comportamiento respectivo de poblaciones especiales con TB: personal de salud, personas viviendo con VIH/SIDA (PVVS), diabéticos, y personas privadas de su libertad (PPL). Respecto a ellas, resalta lo siguiente:

- El Gráfico N° 09 muestra a EsSalud como la entidad con mayor número de atenciones dirigidas a trabajadores de salud con TB, que incluso se incrementaron notablemente el 2021, respecto a los años previos. Y es que EsSalud, ejerciendo su rol protector de la masa trabajadora del país, asume las acciones de prevención y control de la TB en los trabajadores de salud, cualquiera sea la entidad en la que estos se desempeñan.
- Con relación a las PVVS que además padecen TB, no han mostrado cambios significativos respecto a su proporción, incluso en el escenario pandémico del 2020, manteniéndose muy cerca del 6%.

- c. Respecto a las PAT con diabetes, en el 2018 representaban el 9.5%, ascendiendo a 13.1% en el 2021 -cuando todo lo demás cayó- aún en el entorno pandémico, hecho que plantea un importante reto multisectorial para el país.

6.1. Personal de salud afectado por TB

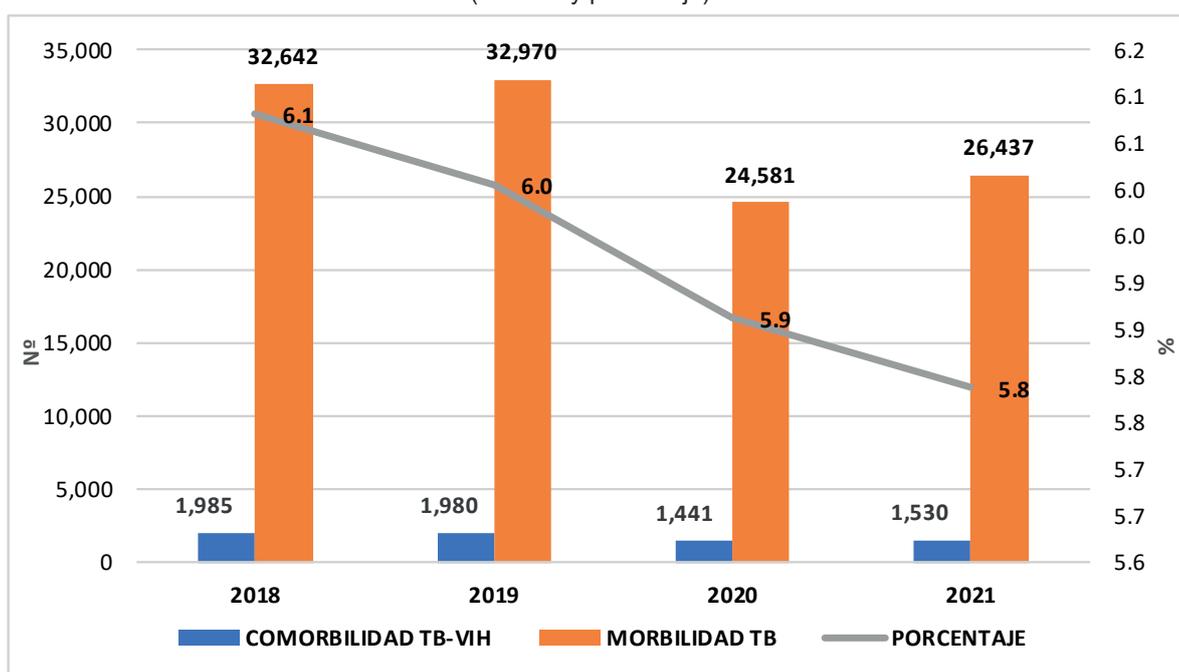
GRÁFICO Nº 09
PERÚ: LA TB EN EL PERSONAL DE SALUD, 2018 - 2021
 (Número)



Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

6.2. Personas viviendo con VIH-SIDA y TB

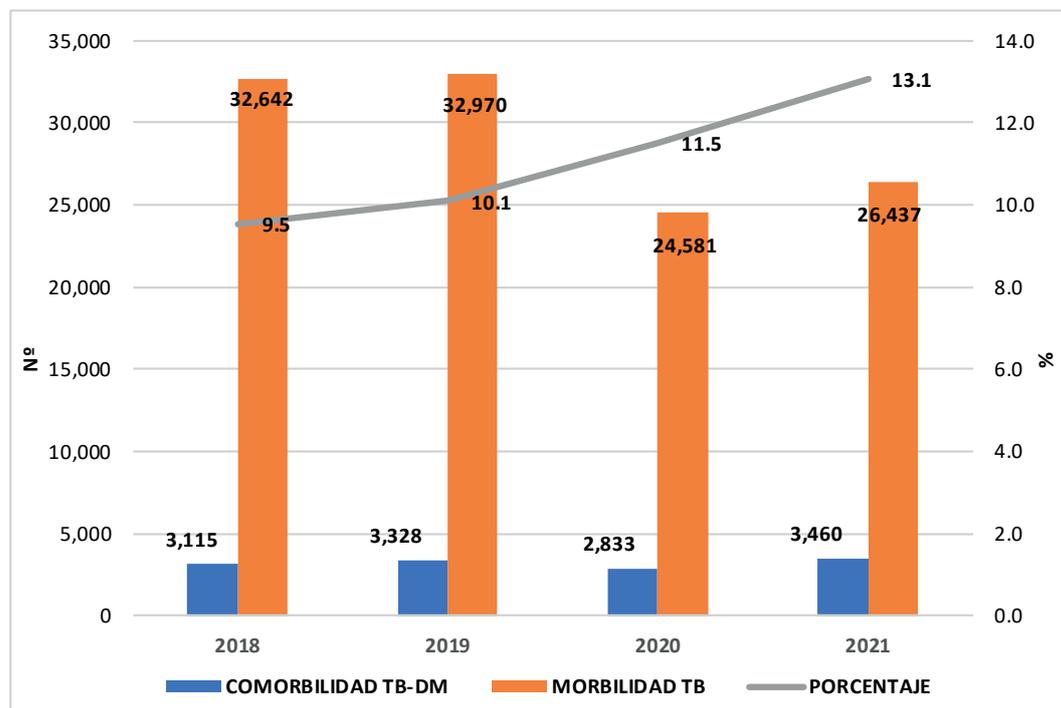
GRÁFICO Nº 10
PERÚ: COINFECCIÓN TB / VIH - SIDA, 2018 - 2021
 (Número y porcentaje)



Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

6.3. Diabéticos y TB

GRÁFICO N° 11
PERÚ: COMORBILIDAD TB / DIABETES MELLITUS (DM), 2018 - 2020
 (Número y porcentaje)



Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

6.4. Población privada de su libertad (PPL)

TABLA N° 03
PERÚ: LA TB EN PPL, 2013 - 2020

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
POBLACIÓN	67,597	71,961	75,003	82,023	85,811	85,727	95,548	86,955
MORBILIDAD	1,723	2,152	2,036	2,117	2,417	3,320	2,857	2,410
INCIDENCIA	1,202	1,530	1,456	1,475	1,647	2,396	2,010	1,605
INCIDENCIA TBP FP	1,000	1,228	1,218	1,195	1,339	1,572	1,166	1,027
Nº CASOS TB/VIH	82	70	121	103	81	82	85	81

Fuente: Sistema de Información Gerencial de Tuberculosis (SIGTB)

El trabajo intersectorial entre el MINSA y el Ministerio de Justicia (MINJUS) a través del Instituto Nacional Penitenciario (INPE), facilitó que en el 2018 se ejecutaran tamizajes radiológicos masivos en diez establecimientos penitenciarios, incrementando la captación y el diagnóstico de casos respecto al 2017. Durante el 2020, si bien es cierto la captación en algunos penales se incrementó respecto al 2019, en general, en el contexto de pandemia, ésta se redujo.

VII. CONTRASTANDO INDICADORES EPIDEMIOLÓGICOS Y OPERACIONALES 2020 - 2021

Cerramos este análisis, mostrando un panorama situacional de las regiones, en las que se contrastan indicadores epidemiológicos (morbilidad e incidencia) y operacionales (letalidad y casos de éxito en la cohorte TB pulmonar frotis positivo -TBP FP) de dos años consecutivos. Es así como la Tabla Nº 04 permite objetivar diversas situaciones valiosas de evaluar en conjunto: algunas regiones -por ejemplo, Apurímac, Cusco y Puno- mostrando incidencia baja y letalidad alta; regiones con incidencias altas y porcentajes igualmente altos de casos de éxito, como Ica y Loreto; y regiones con bajos porcentajes de éxito y bajas tasas de incidencia y morbilidad, como Huancavelica y Amazonas.

TABLA Nº 04
PERÚ: INDICADORES EPIDEMIOLÓGICOS Y OPERACIONALES, 2020 - 2021

Jurisdicción	Notificación 2021			Evaluación del tratamiento 2020		
	Población 2020	Morbilidad	Incidencia (Casos nuevos + recaídas)	Letalidad	Morbilidad	Casos de éxito cohorte TBP FP
	Nº	Tasa	Tasa	Tasa	Tasa	%
PERÚ	32,824,358	64.81	62.80	6.12	61.64	55.24%
Amazonas	427202	24.90	24.20	7.40	16.9	47.76%
Ancash	1,177,080	48.10	47.60	4.90	48.3	70.33%
Apurímac	467,707	16.30	16.00	10.10	10.9	63.16%
Arequipa	1,358,108	46.20	45.60	6.00	49.8	55.10%
Ayacucho	725,649	35.40	34.90	8.60	20.5	54.78%
Cajamarca	1,544,325	14.70	14.20	7.50	10.7	57.61%
Callao	1,081,491	138.00	133.40	4.80	138.5	57.45%
Cusco	1,352,476	28.00	27.40	10.20	28.2	52.66%
Huancavelica	511,794	18.10	17.80	7.80	12.9	28.57%
Huánuco	888,845	54.60	52.60	5.30	41.0	59.15%
Ica	825,042	113.00	109.80	4.70	134.3	63.92%
Junín	1,398,361	45.30	44.30	7.30	40.0	66.26%
La Libertad	1,973,446	60.40	59.20	6.60	54.4	74.66%
Lambayeque	1,309,731	55.00	52.90	5.30	45.9	61.40%
Lima	10,609,166	124.90	120.50	3.70	123.7	54.30%
Loreto	1,085,375	142.20	136.20	6.60	114.6	60.89%
Madre de Dios	153,164	155.10	146.30	4.90	139.7	47.92%
Moquegua	189,701	73.50	71.90	6.30	83.3	63.64%
Pasco	314,677	20.00	19.60	0.00	17.2	46.15%
Piura	1,914,346	27.10	26.40	4.80	23.2	60.44%
Puno	1,485,328	33.00	32.30	10.50	19.6	40.70%
San Martín	894,564	38.20	37.50	5.20	34.8	38.58%
Tacna	362,331	98.90	96.00	2.10	110.4	53.01%
Tumbes	251,363	36.70	35.90	6.40	56.5	58.33%
Ucayali	523,086	172.70	167.50	6.00	165.7	44.24%

Fuente: Compendio Estadístico TB

VIII. NUESTRAS NOTICIAS

En el marco del Día Mundial de Lucha contra la TB, a nivel nacional se realizaron diversas actividades de atención, capacitación y sensibilización, dirigidas a la población en general, con énfasis en la población vulnerable.

Las actividades se iniciaron el 22 de marzo de 2022 con un lanzamiento en la región La Libertad, con la presencia de autoridades nacionales y regionales, quienes tomaron conocimiento de las principales intervenciones implementadas: detección de casos por radiografía de torax y prueba molecular, el acondicionamiento de una sala de aspirado gástrico y esputo inducido en establecimientos del primer nivel de atención y la implementación del aplicativo DOT- Line para el seguimiento de la toma del tratamiento.



Con el lema *Acercándonos a la familia y la comunidad*, entre febrero y mayo de 2022 se iniciaron las actividades del **Plan de cierre de brechas de detección de casos de TB**, mediante radiografía de torax y prueba molecular, en Lima Metropolitana, Callao, Tumbes, Piura, Ica, La Libertad, Lima región y Ucayali.

El Perú se unió a la iniciativa mundial, promovida por StopTB, de iluminación de frontis de edificios emblemáticos como el MINSA, hospitales nacionales e Instituto Nacional de Salud (INS), para renovar el compromiso asumido en la lucha contra la tuberculosis.



En el marco de la subvención 2019-2022, financiado por el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la TB y la Malaria (Fondo Mundial), se ha acondicionado y equipado dos Unidades Especializadas de Tuberculosis (UNET) adultos, para el manejo de la TB resistente. En Ancash, en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón; y en Lambayeque, en el Hospital Regional Docente Las Mercedes.

A través de la Coordinadora Nacional Multisectorial de Salud (CONAMUSA), el país ha aplicado a un nuevo financiamiento del Fondo Mundial. Con la conformidad del mismo, en el marco de la Subvención 2022-2025, se podrán ejecutar diez millones de dólares para fortalecer las intervenciones de prevención, diagnóstico y tratamiento de TB.



Dirección de Prevención y Control de Tuberculosis
Ministerio de Salud
Av. Salaverry 801 - Jesús María
Lima - Perú
Teléfono: (511) 315-6600
www.gob.pe/minsa