

**Programa Nacional de Control de la Tuberculosis
República Dominicana**

***Situación Epidemiológica,
avances y desafíos En el control
de la TB en la Rep. Dominicana***

DR. Juan José Cordero

**Director del Programa Nacional de Control de la
Tuberculosis**



Introducción

- La Tuberculosis (TB) constituye uno de los problemas prioritarios de salud en la República Dominicana; el objetivo principal del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (PNCT) es el de establecer medidas efectivas para el control de la tuberculosis utilizando como herramienta la estrategia DOTS/TAES.
- Del 28 de febrero al 2 marzo del año 2007 el PNCT realizó el taller para evaluar los logros alcanzados durante el año 2006. Participaron Los equipos multidisciplinarios del PCT de todas la DPS y Áreas de Salud del DN, Direcciones de la SESPAS.

EVALUACION PNCT 2006

- La presencia y participación activa de todos los equipos del PCT de las DPS y Áreas de Salud del DN, así como de los Directores Regionales y Provinciales; demuestra el compromiso político a nivel provincial.



COMPROMISO POLITICO

El control de la TB siendo una prioridad sanitaria para las actuales autoridades de salud (Objetivo de desarrollo del milenio, Tolerancia Cero).

- ODM “haber detenido y comenzado a reducir para el año 2015 la incidencia de la Tuberculosis.
- Tolerancia Cero: Cero tolerancia a casos de TB sin tratamiento.

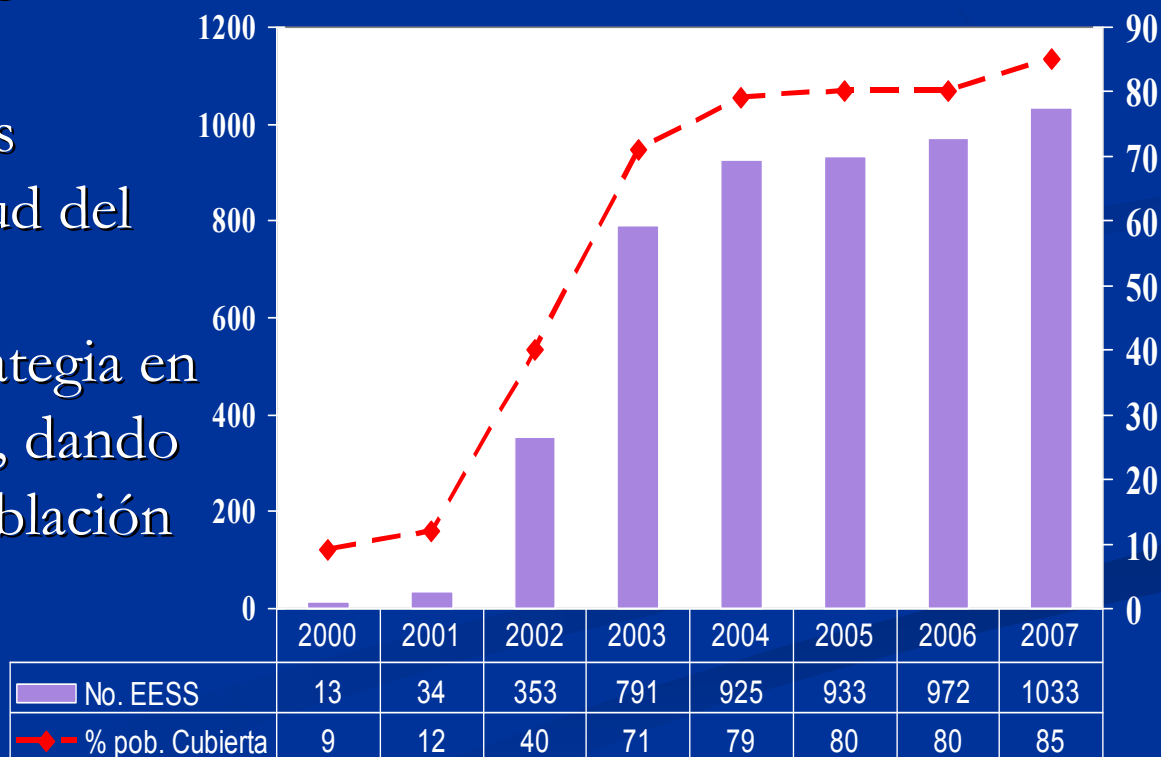
SUMINISTRO DE MEDICAMENTOS E INSUMOS

- El PNCT ha mantenido un suministro continuo y permanente de medicamentos antituberculosos e insumos de laboratorio, se ha extendido al 50% del país la terapia en presentaciones de combinaciones a dosis fijas (CDF).
- La inversión en medicamentos e insumos de laboratorio para año 2007 de parte del gobierno fue de **\$70,230,730.00**.

COBERTURA ESTRATEGIA DOTS/TAES

Cobertura del PNCT en la Estrategia DOTS/TAES. RD. 2000-2007

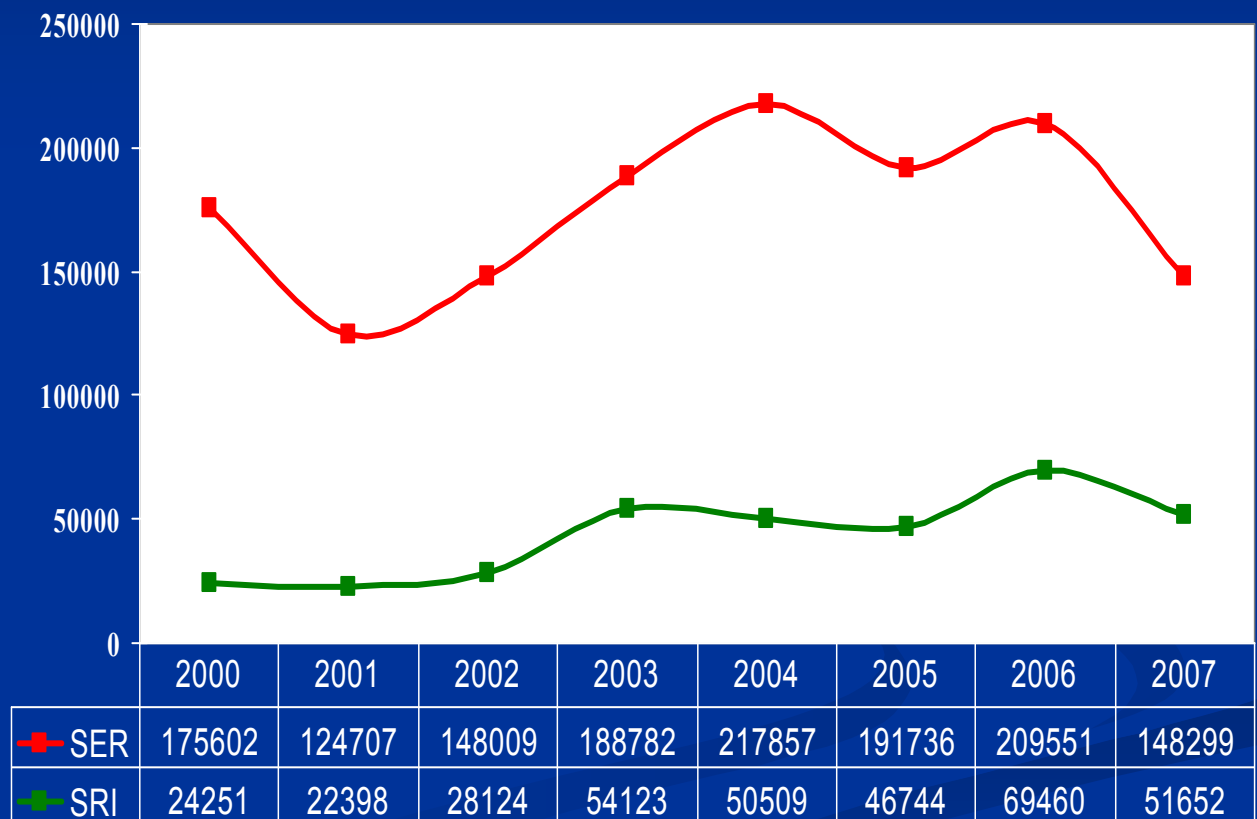
- La implementación de la estrategia DOTS/TAES continua con avances importantes; el 84 % los establecimientos de salud del sector publico tienen implementada esta estrategia en sus cinco componentes, dando cobertura al 85 % la población del país.



INDICADORES OPERACIONALES

En el componente de detección, la búsqueda de Sintomático Respiratorio ha mejorado en el periodo enero-septiembre 2007 con relación al año 2006 (de un 33% a un 35%).

SR IDENTIFICADOS - SR ESPERADOS. RD. 2000-2007*



*Enero-Septiembre 2007

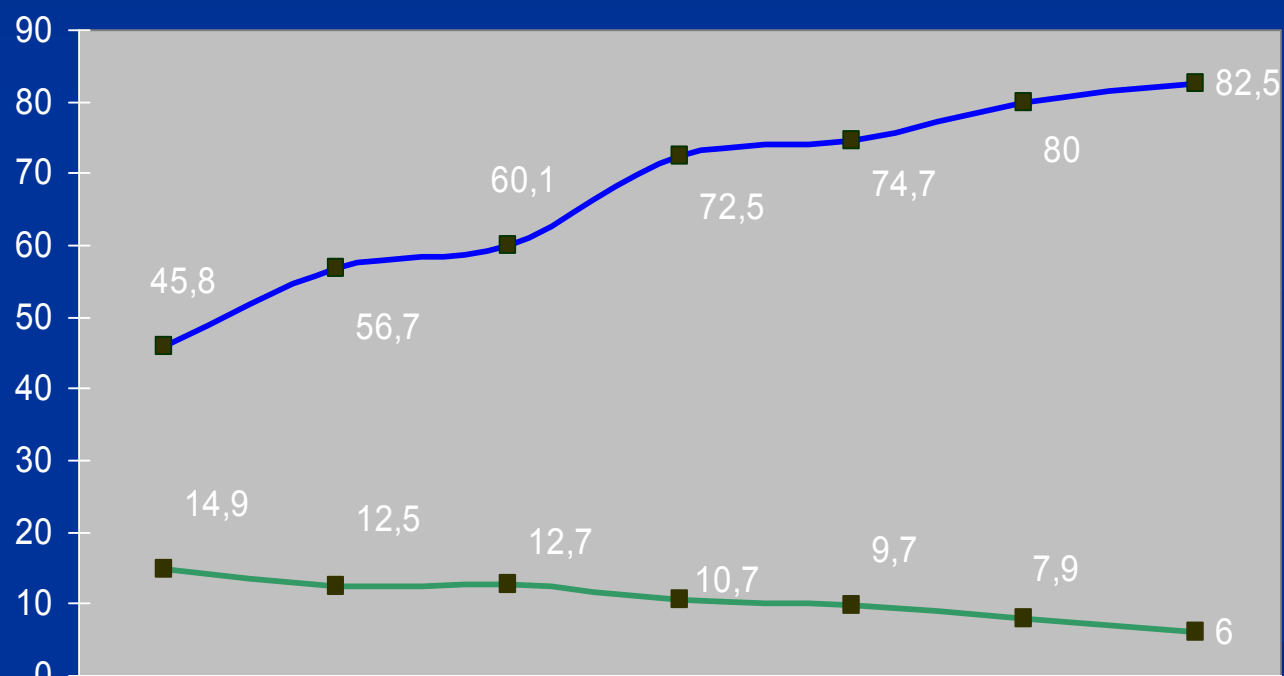
RED DE LABORATORIOS

- El 92% de los laboratorios que realizan baciloscopías fueron sometidos a control de calidad, realizándole controles de calidad a un total 8,548 laminas, reportando:
 - un nivel de Concordancia de 99.7% y
 - una discordancia de un 0.3% a nivel Nacional.

INDICADORES DE EFICIENCIA Y EFICACIA

- El porcentaje de curación aumento de 80% a 82.5% (2005-2006) y los abandonos disminuyeron en el mismo periodo de 7.9% a 6% lo que refleja una mejoría en el seguimiento de los casos de TB

Porcentaje de curados y abandonos; cohorte de tratamiento esquema, 2RHZE/4RH(3) para casos nuevos. RD. 2000 - 2006.



	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006
■ Curados	45,8	56,7	60,1	72,5	74,7	80	82,5
■ Abandonos	14,9	12,5	12,7	10,7	9,7	7,9	6

Inauguración Unidad MDR

- Pacientes en tratamiento con drogas de segunda línea.
- Se está readecuando la unidad de pacientes MDR en La Vega en un área del Hosp. Luís Morillo King, 9 camas disponibles.
- El Comité de Luz Verde aprobó la extensión del proyecto DOTS/plus a 300 pacientes.

MOVILIZACION SOCIAL Y COMUNICACIÓN EN EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS 2006

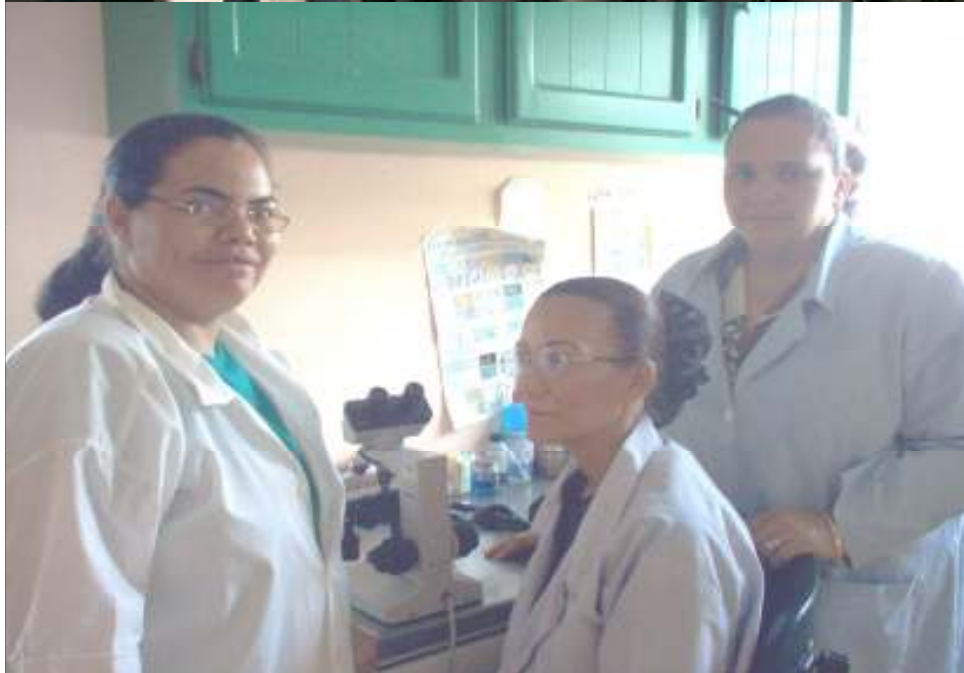
SESPAS-PNCT, continúan desarrollando actividades de Movilización Social y Comunicación para el control de la TB (IEC para el CCC) con OPS-OMS, FONDO MUNDIAL (Profamilia), y USAID (Conecta) en distintos territorios pertenecientes a las DPS y Áreas de salud de la R.D.

Hasta la fecha estas actividades se están ejecutando en 22 Provincias y 02 Áreas de Salud con la participación 15 ONGs.

COMMEMORACION DIA MUNDIAL DE LUCHA CONTRA LA TB

Se realizo una semana de actividades en conmemoración del Día Mundial de la TB en Santiago de los Caballeros fue la provincia donde se realizaron las actividades centrales, con el apoyo de: SESPAS, OPS-OMS, FONDO MUNDIAL-PROFAMILIA, USAID-CONNECTA.





Mobilización Social en la Red de servicios

- **Reuniones de Sensibilización Directores de Hospitales del Distrito Nacional y provincia Santo Domingo (Área II III y IV) y provincias priorizadas (Santiago y Monte Plata) en el plan Septiembre-Diciembre 2007.**
- **Se han realizados actividades de capacitación y sensibilización para la detección, diagnóstico y tratamiento de la Tuberculosis (maestros, agrónomos estudiantes de términos de enfermería de la UASD, Voluntarios de la Cruz Roja y líderes comunitarios) con apoyo de USAID-CONNECTA.**

COINFECCION TB/VIH

- Coordinación DIGECITSS VIH/SIDA, se realizo pruebas de VIH sin costo para el paciente a mas 50% de personas con diagnosticado TB.
- Resolución ministerial no. 26 de octubre del 2007 que crea el Comité Nacional de la Coinfección.
- Plan operativo de Coinfección, Septiembre 2007.
- Las Guías nacionales de coinfección (borrador final).

TB EN PRISIONES

- Se mantiene la Coordinación con la **Dirección de prisiones**; para la implementación de la Estrategia DOTS/TAES.
- Se han realizado 5 jornadas de sensibilización a los(as) privado(a) de libertad, personal administrativo y de seguridad en Najayo, La Victoria, Rafey.
- Existen 14 Centros Penitenciarios con la Estrategia DOTS/TAES
- Se ha realizado actividades de Movilización Social en 8 prisiones, coordinado por el PNCT con el apoyo de DIGPRES/PROFAMILIA/Fondo Mundial

Plan Binacional RD-Haiti

- Existe un plan de trabajo binacional.
- Se ha diseñado la tarjeta nacional para identificar pacientes con TB.
- Para la prueba piloto de aplicación de la tarjeta fueron seleccionadas:
 - La Región VI de Salud (Azua, San Juan y Elías Piña) por el lado dominicano y
 - La Región central por el lado haitiano

INVESTIGACION

- Estudio de vigilancia de la Resistencia a fármacos antituberculosos.
- Estudio de Sintomáticos Respiratorios.

CAPACITACION

- El PNCT ha realizado la capacitación de:
 - 3 Curso taller sobre la aplicación de la estrategia DOTS/TAES. (Área II, Área VI, San Cristóbal, Apoyados por USAID-OPS)
 - 161 Personal de Salud Capacitado en la Estrategia DOTS
 - 13 Bioanalistas
 - 29 Médicos
 - 104 Enfermeras
 - 1 Otros profesionales
 - 5 Promotores de salud
 - 45 Directoras de Enfermería de los establecimiento de salud del Distrito Nacional y Santiago

SUPERVISION

- El PNCT ha continuado con el plan de supervisión, se han contratado cinco supervisoras que están acompañando a las provincias.
- Se conformo un equipo de supervisión en el nivel central para el monitoreo de las Áreas y Provincias.
- Las supervisiones programadas en el nivel central a las provincias han visto interrumpida por falta de apoyo logístico (vehículo).
- Las Áreas de Salud del Distrito Nacional reciben monitoreo cada mes por el nivel central en compañía con los responsables del PCT.

Sensibilización en DOTS

- El PNCT ha realizado la Sensibilización de:
- 6 Talleres de Sensibilización sobre la aplicación de la estrategia DOTS/TAES. (Santo Domingo, Santiago, Valverde, Área IV, La Vega, Área VIII, Apoyados por USAID-OPS)

Universidades

- 501 Estudiantes de Medicina de Termino Sensibilizados en la estrategia DOTS.
- 4 Talleres de sensibilización a los estudiantes de termino de la carrera de Enfermería (105 Estudiantes).

RETOS DEL PNCT

Implementar estrategia Alto a la TB

- Proseguir con la sostenibilidad y consolidación de un DOTS/TAES con calidad.
- Hacer frente a la Coinfección TB/VIH, a la TB MDR.
- Contribuir a fortalecer el sistema de salud
- Involucrar a todo los sectores publico y privado
- Empoderar a los afectados por TB y la comunidad.
- Promover la realización de investigaciones



Gracias