



PROGRAMA NACIONAL  
DE CONTROL DE LA  
TUBERCULOSIS



# Taller de capacitación en la revisión epidemiológica de tuberculosis (EPI-Review)

## OBJETIVOS Y METAS DE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS.

## OBJETIVOS DEL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS

El objetivo primario del control de la tuberculosis es la identificación oportuna y el tratamiento adecuado de los casos, para reducir el riesgo de exposición a los miembros de la comunidad.

## VISIÓN

## UN MUNDO LIBRE DE TUBERCULOSIS

### FINALIDAD

Reducir marcadamente la carga mundial de tuberculosis para 2015, en consonancia con los Objetivos de Desarrollo del Milenio y las metas de la alianza Alto a la Tuberculosis

### OBJETIVOS

- Conseguir el acceso universal a un diagnóstico de calidad y a un tratamiento centrado en el paciente
- Reducir el sufrimiento humano y la carga socioeconómica asociados a la tuberculosis
- Proteger a las poblaciones vulnerables contra la tuberculosis, la tuberculosis/VIH y la tuberculosis multirresistente
- Apoyar el desarrollo de nuevos medios y hacer posible que se usen pronta y eficazmente

### METAS

- ODM 6, Meta 8: Detener y comenzar a reducir la incidencia de tuberculosis para 2015
- Metas relacionadas con los ODM y apoyadas por la alianza Alto a la Tuberculosis:
  - 2005: detectar al menos el 70% de los casos de tuberculosis infecciosa y curar al menos el 85% de ellos
  - 2015: reducir la prevalencia de tuberculosis y la mortalidad por esa causa en un 50% respecto a 1990
  - 2050: eliminar la tuberculosis como problema de salud pública (1 caso por millón de habitantes)

## COMPONENTES DE LA ESTRATEGIA Y MEDIDAS DE APLICACIÓN

### 1 PROSEGUIR LA EXPANSIÓN DE UN DOTS DE CALIDAD Y MEJORARLO

- a. Compromiso político para garantizar una financiación aumentada y sostenida
- b. Detección de casos mediante pruebas bacteriológicas de calidad garantizada
- c. Tratamiento normalizado, con supervisión y apoyo al paciente
- d. Sistema eficaz de suministro y gestión de los medicamentos
- e. Sistema de vigilancia y evaluación, y medición del impacto

### 2 HACER FRENTE A LA TUBERCULOSIS/VIH, LA TUBERCULOSIS MULTIRRESISTENTE Y OTROS PROBLEMAS

- Implementar actividades en colaboración en materia de tuberculosis/VIH
- Prevención y control de la tuberculosis multirresistente
- Abordar el caso de los presos, los refugiados y otros grupos de riesgo o en situaciones especiales

### 3 CONTRIBUIR A FORTALECER EL SISTEMA DE SALUD

- Participar activamente en los esfuerzos encaminados a mejorar las políticas sistémicas, los recursos humanos, la financiación, la gestión, la prestación de servicios y los sistemas de información
- Compartir las novedades que refuerzan los sistemas, en particular el Enfoque Práctico de la Salud Pulmonar
- Adecuar las novedades surgidas en otras áreas

### 4 INVOLUCRAR A TODO EL PERSONAL DE SALUD

- Fórmulas de colaboración dentro del sector público, y entre éste y el sector privado
- Normas internacionales para la atención a los enfermos de tuberculosis

### 5 EMPODERAR A LOS AFECTADOS POR LA TUBERCULOSIS Y A LAS COMUNIDADES

- Promoción, comunicación y movilización social
- Participación de la comunidad en la atención antituberculosa
- Estatutos del Paciente para la atención antituberculosa

### 6 POSIBILITAR Y PROMOVER LA REALIZACIÓN DE INVESTIGACIONES

- Investigación operacional basada en los programas
- Investigaciones de desarrollo de nuevos medios de diagnóstico, medicamentos y vacunas

## VISIÓN

## UN MUNDO LIBRE DE TUBERCULOSIS

### FINALIDAD

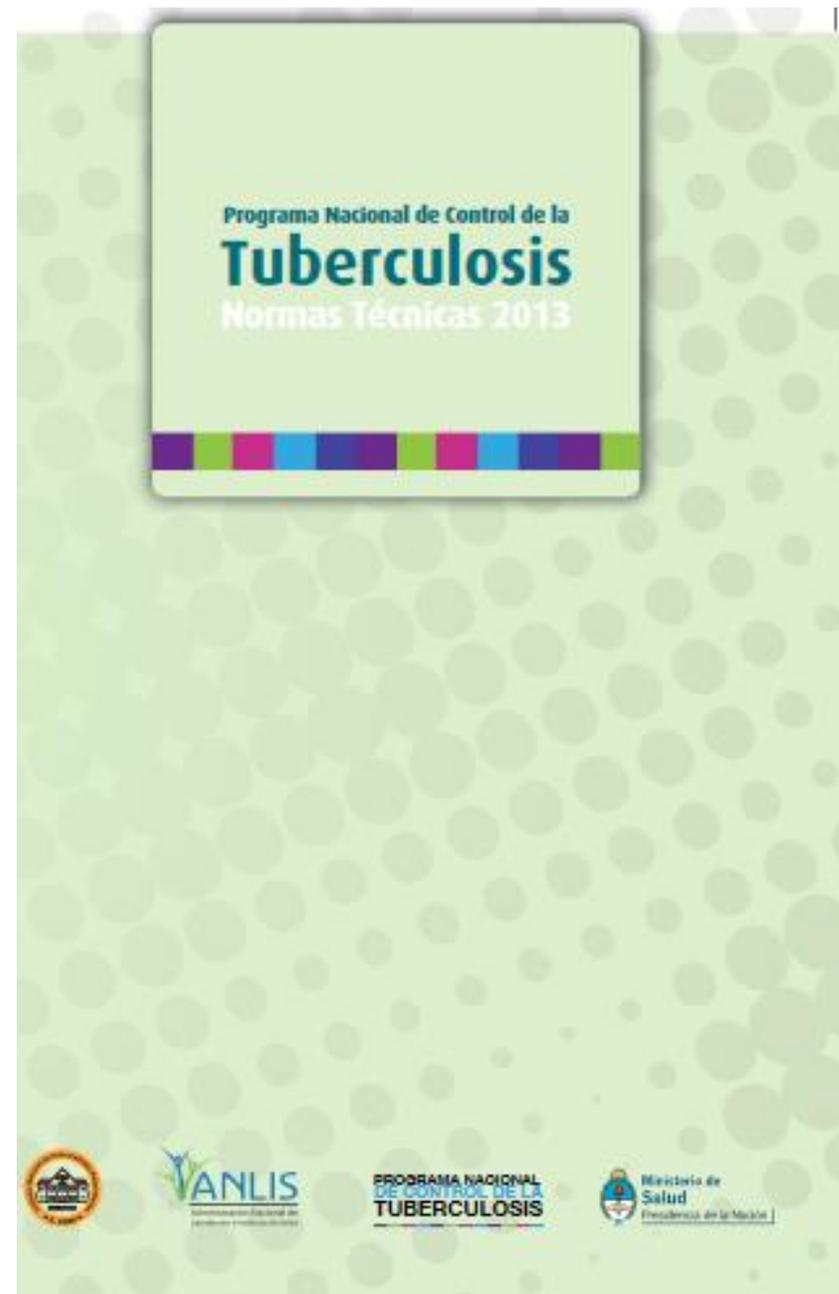
Reducir marcadamente la carga mundial de tuberculosis para 2015, en consonancia con los Objetivos de Desarrollo del Milenio y las metas de la alianza Alto a la Tuberculosis

### OBJETIVOS

- Conseguir el acceso universal a un diagnóstico de calidad y a un tratamiento centrado en el paciente
- Reducir el sufrimiento humano y la carga socioeconómica asociados a la tuberculosis
- Proteger a las poblaciones vulnerables contra la tuberculosis, la tuberculosis/VIH y la tuberculosis multirresistente
- Apoyar el desarrollo de nuevos medios y hacer posible que se usen pronta y eficazmente

### METAS

- ODM 6, Meta 8: Detener y comenzar a reducir la incidencia de tuberculosis para 2015
- Metas relacionadas con los ODM y apoyadas por la alianza Alto a la Tuberculosis:
  - 2005: detectar al menos el 70% de los casos de tuberculosis infecciosa y curar al menos el 85% de ellos
  - 2015: reducir la prevalencia de tuberculosis y la mortalidad por esa causa en un 50% respecto a 1990
  - 2050: eliminar la tuberculosis como problema de salud pública (1 caso por millón de habitantes)

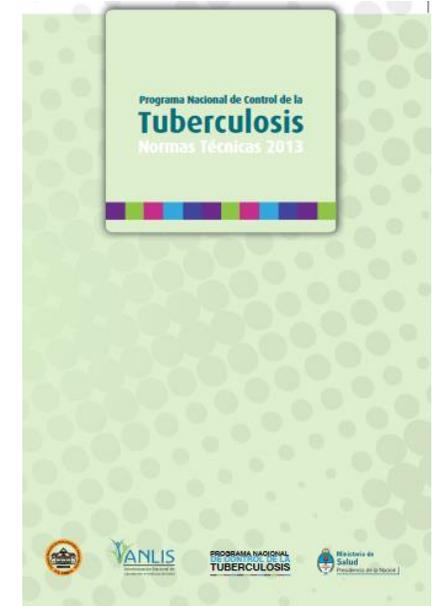


## OBJETIVOS GENERALES DEL PROGRAMA

Reducir la morbi-mortalidad por TB.

Reducir la transmisión de la infección tuberculosa.

Reducir la resistencia del *Mycobacterium tuberculosis* a los medicamentos antituberculosos.



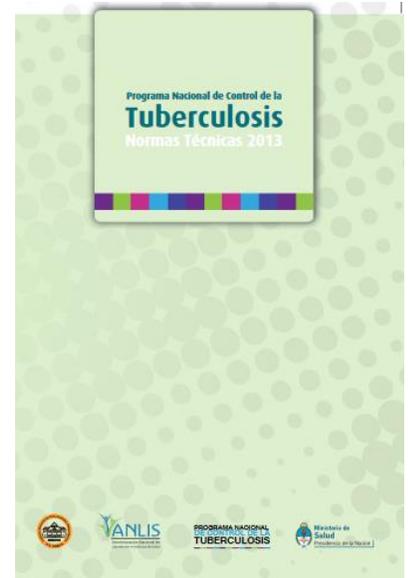
## OBJETIVOS ESTRATÉGICOS

- Fortalecer la estrategia de Tratamiento Abreviado Estrictamente Supervisado (DOTS/TAES) en todas las jurisdicciones del país.
- Realizar un enfoque de trabajo centralizado en las áreas prioritarias de acuerdo a la magnitud del problema.
- Articular con otros programas gubernamentales para potenciar las acciones.
- Descentralizar las acciones de control hacia el primer nivel de atención ampliando el acceso a la población y, especialmente, a la más vulnerable.

## METAS ANUALES DEL CONTROL DE LA TB

Detectar el 90% de los enfermos de TB de todas las formas.

Tratar exitosamente el 90% de los casos detectados.



**TABLA 6.** Evolución de la Tasa de Incidencia de Tuberculosis por 100.000 habitantes. República Argentina. Años 1990,2000-2011 y Meta 2015.

| INDICADOR                          | AÑOS |      |      |      |      |      |      |      |      |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                                    | 1990 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 | 2007 |
| Tasa de Incidencia de Tuberculosis | 37,6 | 31,8 | 30,6 | 30,4 | 32,0 | 31,1 | 29,1 | 28,4 | 27,1 |

| INDICADOR                          | AÑOS |      |      |      |      |      |      |      | Meta |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                                    | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2014 | 2015 |      |
| Tasa de Incidencia de Tuberculosis | 26,3 | 26,5 | 23,2 | 23,6 | 22,0 | 21,3 | 21,5 | 18,8 |      |

Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Dr. Emilio Coni

**TABLA 8.** Tasa de mortalidad por Tuberculosis por cada 100.000 habitantes. República Argentina. Años 1990, 2000-2013 y Meta 2015.

| INDICADOR                           | AÑOS |      |      |      |      |      |      |      |
|-------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                                     | 1990 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
| Tasa de mortalidad por Tuberculosis | 3,6  | 2,6  | 2,5  | 2,6  | 2,4  | 2,2  | 2,1  | 2,1  |

| INDICADOR                           | AÑOS |      |      |      |      |      |      | Meta |
|-------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                                     | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2015 |
| Tasa de mortalidad por Tuberculosis | 2,0  | 1,8  | 1,7  | 1,6  | 1,7  | 1,6  | 1,7  | 1,8  |

Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Dr. Emilio Coni

**TABLA 10.** Porcentaje de casos de Tuberculosis detectados y curados con Tratamiento Abreviado Estrictamente Supervisado República Argentina. Años 1990, 2000-2013 y Meta 2015

| INDICADOR  | AÑOS |      |      |      |      |      |      |      |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|
|  | 1990 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
| Porcentaje de casos de Tuberculosis detectados y curados con Tratamiento Abreviado Estrictamente Supervisado | 64,5 | 75,1 | 74,5 | 74,7 | 76,6 | 77,1 | 77,8 | 77,8 |

| INDICADOR.   | AÑOS |      |      |      |      |      |      | Meta |
|--|------|------|------|------|------|------|------|------|
|  | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2015 |
| Porcentaje de casos de Tuberculosis detectados y curados con Tratamiento Abreviado Estrictamente Supervisado | 74,2 | 75,7 | 80,4 | 80,3 | 79,5 | 77,0 | 77,9 | 90,0 |

Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Dr. Emilio Coni.

**TABLA 6.** Evolución de la Tasa de Incidencia de Tuberculosis por 100.000 habitantes. República Argentina. Años 1990,2000-2011 y Meta 2015.

| INDICADOR                          | AÑOS |      |      |      |      |      |      |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|
|                                    | 1990 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 |
| Tasa de Incidencia de Tuberculosis | 37,6 | 31,8 | 31,1 | 29,1 | 28,4 | 27,1 | 27,1 |

| INDICADOR                          | AÑOS |      |      |      |      | Meta |
|------------------------------------|------|------|------|------|------|------|
|                                    | 2008 | 2009 | 2010 | 2013 | 2014 | 2015 |
| Tasa de Incidencia de Tuberculosis | 26,3 | 26,3 | 21,3 | 21,5 | 18,8 | 18,8 |

Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Dr. Emilio Coni

**TABLA 8.** Tasa de mortalidad por Tuberculosis por cada 100.000 habitantes. República Argentina. Años 1990, 2000-2013 y Meta 2015.

| INDICADOR                           | AÑOS |      |      |      |      |      |      |      |
|-------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                                     | 1990 | 2000 | 2001 | 2002 | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
| Tasa de mortalidad por Tuberculosis | 3,6  | 2,6  | 2,5  | 2,6  | 2,4  | 2,2  | 2,1  | 2,1  |

| INDICADOR                           | AÑOS |      |      |      |      |      |      | Meta |
|-------------------------------------|------|------|------|------|------|------|------|------|
|                                     | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 | 2011 | 2012 | 2013 | 2015 |
| Tasa de mortalidad por Tuberculosis | 2,0  | 1,8  | 1,7  | 1,6  | 1,7  | 1,6  | 1,7  | 1,8  |

Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Dr. Emilio Coni

**TABLA 10.** Porcentaje de casos de Tuberculosis detectados y curados con Tratamiento Abreviado Estrictamente Supervisado República Argentina. Años 1990, 2000-2013 y Meta 2015

| INDICADOR  | AÑOS |      |      |      |
|--|------|------|------|------|
|  | 2003 | 2004 | 2005 | 2006 |
| Porcentaje de casos de Tuberculosis detectados y curados con Tratamiento Abreviado Estrictamente Supervisado | 76,6 | 77,1 | 77,8 | 77,8 |

| INDICADOR  | AÑOS |      |      |      | Meta |      |
|--|------|------|------|------|------|------|
|  | 2011 | 2012 | 2013 | 2015 | 2015 |      |
| Porcentaje de casos de Tuberculosis detectados y curados con Tratamiento Abreviado Estrictamente Supervisado | 75,7 | 80,4 | 79,5 | 77,0 | 77,9 | 90,0 |

Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Dr. Emilio Coni.

## Valores y Metas 2015

**Notificación: 22,8/18,8 por 100.000**

**Mortalidad: 1,7/1,8 por 100.000**

**Tratamiento: 78/90 %**

# LA ESTRATEGIA FIN DE LA TB: PANORAMA GENERAL

## VISIÓN: UN MUNDO LIBRE DE TB

Cero muertes, enfermedad y sufrimiento debidos a la TB

## OBJETIVO: ACABAR CON LA EPIDEMIA MUNDIAL DE TB

| INDICADORES   | HITO                 |                      | METAS                |                      |
|---|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
|   | 2020                 | 2025                 | 2030*                | 2035                 |
| Reducción de la mortalidad por TB en comparación con 2015                       | 35%                  | 75%                  | 90%                  | 95%                  |
| Reducción de la tasa de incidencia de la TB en comparación con 2015             | 20%<br>(<85/100 000) | 50%<br>(<35/100 000) | 80%<br>(<20/100 000) | 90%<br>(<10/100 000) |
| Familias que tengan que hacer frente a gastos catastróficos debidos a la TB (%) | 0                    | 0                    | 0                    | 0                    |

### PRINCIPIOS

1. Rectoría y transparencia gubernamental, con seguimiento y evaluación
2. Construcción de una fuerte coalición con las organizaciones de la sociedad civil y las comunidades
3. Protección y promoción de los derechos humanos, la ética y la equidad
4. Adaptación nacional de la estrategia y las metas, con colaboración mundial

### PILARES Y COMPONENTES

#### 1. ATENCIÓN Y PREVENCIÓN INTEGRADA DE LA TB CENTRADA EN EL PACIENTE

- A. Diagnóstico precoz de la TB, incluyendo el acceso de pruebas de sensibilidad a los anti-TB y el tamizaje sistemático a contactos y los grupos de alto riesgo
- B. Tratamiento de todas las personas con TB, incluida la TB DR, y soporte a los pacientes
- C. Actividades de colaboración en relación con la TB y el VIH, y tratamiento de la comorbilidad
- D. Tratamiento preventivo para las personas con alto riesgo y vacunación contra la TB

#### 2. BOLD POLICIES AND SUPPORTIVE SYSTEMS

- A. Compromiso político, con recursos suficientes para la atención a la TB y su prevención
- B. Participación de las comunidades, las organizaciones de la sociedad civil y los proveedores de salud de los sectores público y privado
- C. Política de cobertura universal en salud y marcos regulatorios de la notificación de casos, registros vitales, la calidad y el uso racional de los medicamentos y el control de infecciones
- D. Protección social, reducción de la pobreza y las acciones sobre otros determinantes de la TB

#### 3. INNOVACIÓN E INVESTIGACIÓN INTENSIFICADA

- A. Descubrimiento, desarrollo y aplicación rápida de nuevas herramientas, intervenciones y estrategias
- B. Investigación para optimizar la aplicación y el impacto, y promover las innovaciones

\* Metas para los Objetivos de Desarrollo Sostenible de las Naciones Unidas.

## Indicadores y metas prioritarios mundiales para monitorear la ejecución de la Estrategia Fin de la TB

### Cobertura de tratamiento

Número de personas que desarrollaron TB y que fueron notificadas y tratadas, del número total estimado de casos nuevos en el mismo año (%).

≥ 90%

### Tasa de éxito del tratamiento

Número de pacientes de TB que fueron tratados con éxito, del número total de casos de TB notificados (%).

≥ 90%

### Cobertura de tratamiento preventivo

Número de personas que viven con VIH y de niños que son los contactos de casos, que iniciaron tratamiento preventivo para la infección tuberculosa latente, del número total de personas elegibles para este tratamiento (%).

≥ 90%

### Hogares afectados por la tuberculosis que enfrentan costos catastróficos

Número de pacientes que padecen tuberculosis y sus hogares, que experimentaron costos catastróficos debidos a la enfermedad, del total de pacientes con TB (%).

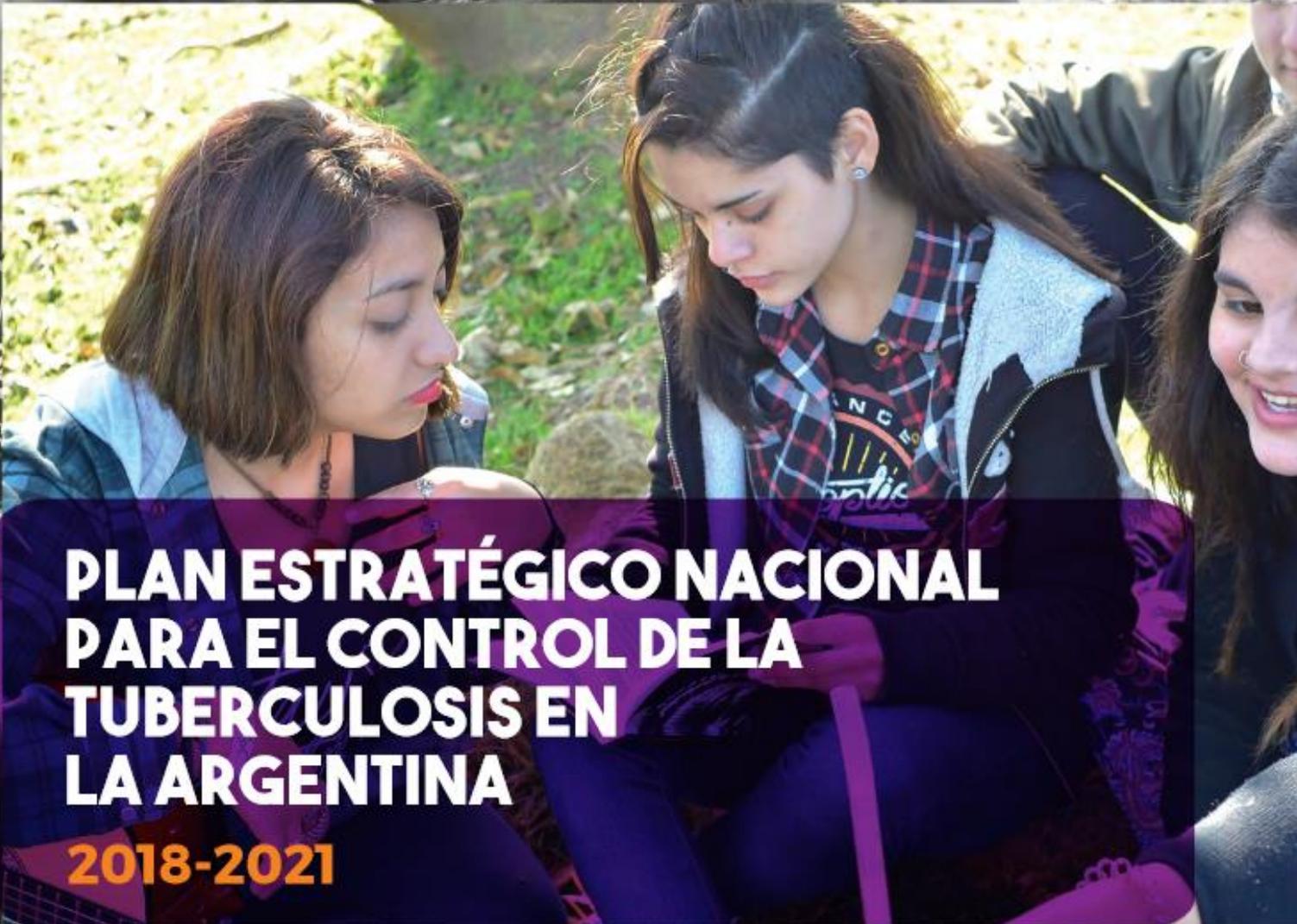
0%

### Adopción de nuevos métodos diagnósticos y nuevos medicamentos

Número de pacientes con TB que fueron diagnosticados usando pruebas rápidas recomendadas por la OMS, del total de pacientes con TB (%).

≥ 90%

Número de pacientes con TB que fueron tratados con regímenes que incluyeron nuevos medicamentos antituberculosos, del total de pacientes elegibles para recibir tratamiento con tales medicamentos (%).

A photograph of three young women outdoors. The woman in the center is looking down at a purple bag she is holding. The woman on the left is looking towards the center, and the woman on the right is smiling and looking towards the center. They are all wearing jackets. The background is a natural, outdoor setting with trees and sunlight.

# PLAN ESTRATÉGICO NACIONAL PARA EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN LA ARGENTINA

**2018-2021**



Dirección de Sida, ETS,  
Hepatitis y TBC

Secretaría de  
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud y Desarrollo Social  
Presidencia de la Nación

## INDICADORES DE IMPACTO

| INDICADOR   | BASE 2015 | ACTUAL 2017 | HITO          |               | ODS 2030     |
|---|-----------|-------------|---------------|---------------|--------------|
|   |           |             | 2020          | 2025          |              |
| Reducir el número de muertes por TBC, en comparación con 2015.                                      | 721       | 757*        | 470<br>(35%)  | 180<br>(75%)  | 72<br>(90%)  |
| Reducir la tasa de incidencia <sup>1</sup> de la TBC, en comparación con 2015.                      | 22,8      | 23,4        | 18,2<br>(20%) | 11,4<br>(50%) | 4,6<br>(80%) |
| Reducir el número de MDR, en comparación con 2015.  | 85        | 92          | 72<br>(10%)   | 48<br>(40%)   | 32<br>(50%)  |
| Porcentaje de pacientes con TBC y cuyos hogares experimentan gastos catastróficos debidos a la TBC. | -         | -           | 0%            | 0%            | 0%           |

\*2016



# INDICADORES CLAVES/RESULTADOS

| INDICADOR  | Base                   | Hitos |      |      |      |    |
|--|------------------------|-------|------|------|------|----|
|  | 2017                   | 2018  | 2019 | 2020 | 2021 |    |
| Cobertura de tratamiento anti-TB*  | 85                     | 86    | 88   | 90   | 90   |    |
| Tasa de éxito de tratamiento   | Nuevos y recaídas 2016 | 54    | 60   | 70   | 75   | 80 |
|  | RR-MDR 2015            | 21    | 35   | 45   | 60   | 65 |
| Porcentaje de familias afectadas por TB que enfrentan gastos catastróficos por la TB   | -                      | 0     | 0    | 0    | 0    |    |
| Porcentaje de pacientes nuevos de TB y recaídas que fueron diagnosticados mediante pruebas rápidas recomendadas por la OMS como prueba inicial | 0                      | 2     | 5    | 10   | 15   |    |
| Cobertura de tratamiento de infección latente por TB   | menores de 5 años      | -     | -    | 20   | 30   | 50 |
|  | VIH                    | -     |      |      |      |    |
| Cobertura de investigación de contactos  | -                      | 20    | 40   | 60   | 70   |    |
| Porcentaje de cobertura de pacientes de TB con resultados de pruebas de sensibilidad a drogas (PSD) al menos a Rifampicina                     | 22                     | 30    | 35   | 40   | 50   |    |
| Cobertura de tratamiento con nuevos medicamentos anti-TB   | -                      |       |      |      |      |    |
| Porcentaje de pacientes con TB que conocen su estado de VIH  | 23                     | 40    | 50   | 60   | 65   |    |
| Tasa de letalidad por TB   | 7,2                    | 7,0   | 6,5  | 6    | 5,5  |    |

Plan estratégico nacional para el control de la tuberculosis en la Argentina. 2018-2021



## RESTO DE INDICADORES DE LOS PILARES 1, 2 Y 3

### INDICADOR

- 1 Número de personas en tratamiento para los casos detectados de tb dr (%).
- 2 Cobertura de tarv, pacientes tb/vih (%).
- 3 Cobertura de vacunación de bcg en niños menores de 1 año (%).
- 4 Proporción del presupuesto anual definida en los planes estratégicos nacionales de la tb que se financia (%).
- 5 Proporción del número total de notificaciones de tb que proceden de derivaciones de las comunidades (%).
- 6 Exito terapéutico de pacientes de tb que recibieron soporte comunitario para el tratamiento (%).
- 7 Cobertura del seguro de enfermedad.
- 8 Gasto de salud pública per cápita (us\$).
- 9 Porcentaje del gasto de salud total que representan los gastos directos de los paciente.
- 10 La notificación de casos es obligatoria por ley (sí/no).
- 11 Sistema de registro civil que cumple las normas internacionales de cobertura y calidad.
- 12 Porcentaje de personas con tb que reciben una protección social adecuada.
- 13 Porcentaje de la población adecuadamente nutrida.
- 14 Establecimiento de una red nacional de investigación de tb con una financiamiento sostenible y que se reúne regularmente.
- 15 Plan nacional para investigación de tb con identificación de prioridades de investigación identificadas ha sido desarrollado a través de un proceso con múltiples socios y es integrado en el plan estratégico nacional de tb.
- 16 Mecanismo nacional sostenible para financiar la investigación de tb, desarrollado y en funcionamiento.
- 17 Mecanismo sostenible para fortalecer la capacidad de investigación sobre la tb.
- 18 Mecanismo sostenible para fomentar crecimiento de la capacidad de investigación.
- 19 Número de estudios de investigación operacional realizados para la aplicación de la estrategia fin de la tb.
- 20 Cambios en estrategias de control del pnt resultantes de la investigación realizada a nivel nacional.