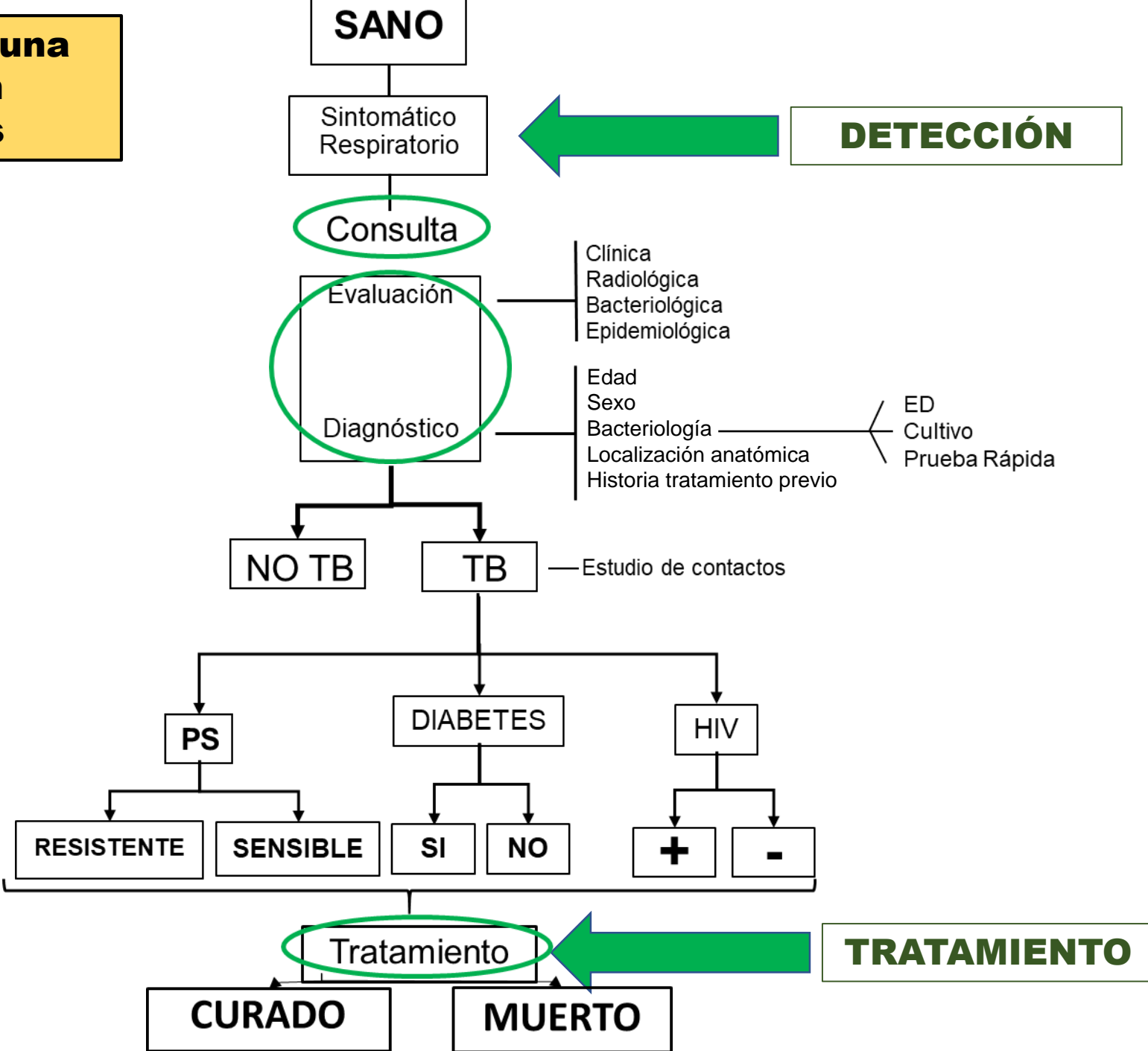


## **Taller de capacitación en la revisión epidemiológica de tuberculosis (EPI-Review)**

# **ANÁLISIS DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN PARA EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS: EPI REVIEW**

Santa Fe, 24 al 28 de junio de 2019

**El recorrido de una persona con tuberculosis**



# Vigilancia en Tuberculosis

## Objetivos

El objetivo principal de la Vigilancia en TB es proporcionar una medida precisa de los casos nuevos y muertes relacionadas con la TB y poder evaluar su comportamiento en el tiempo.

Los sistemas de información deben tener ciertas características y cumplir con ciertas condiciones para lograr este objetivo y no tener baches de información.

Ej: diagnóstico en el sector privado, casos de TB que no acceden a los sistemas de salud, sistemas de registros vitales incompletos o de mala calidad

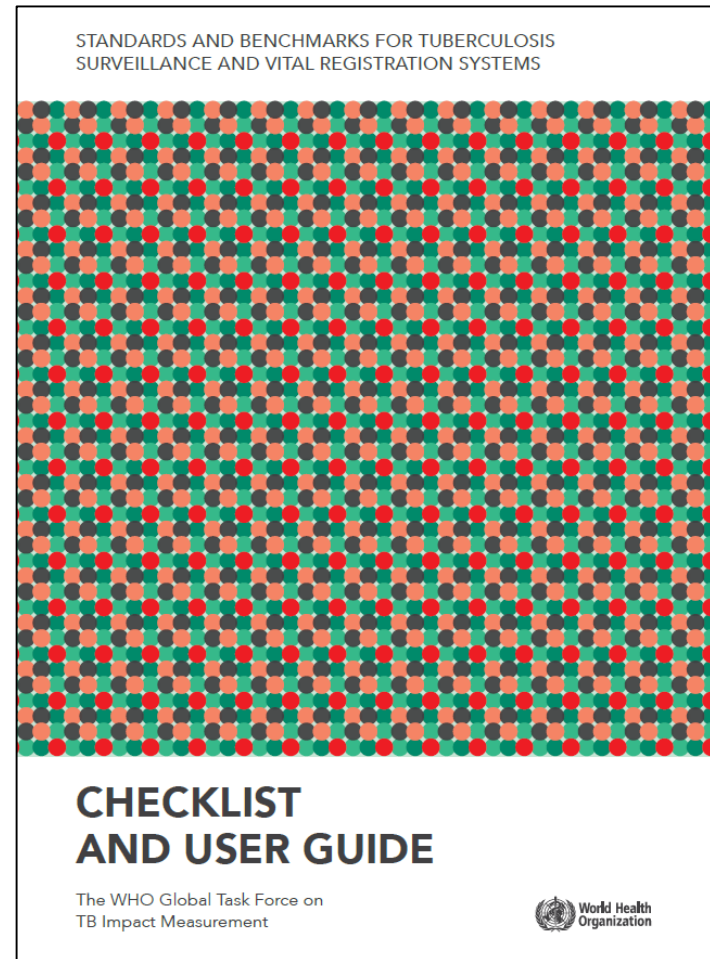
**ESTÁNDARES Y PUNTOS DE REFERENCIA PARA LA  
VIGILANCIA EN TUBERCULOSIS Y SISTEMAS DE  
REGISTROS VITALES**

**Global Task Force on TB Impact Measurement (WHO)**

# ESTRATEGIA FIN A LA TUBERCULOSIS

Global Task Force on TB Impact Measurement (WHO)

## ESTÁNDARES Y PUNTOS DE REFERENCIA PARA LA VIGILANCIA EN TUBERCULOSIS Y SISTEMAS DE REGISTROS VITALES



# **Revisión epidemiológica de la situación de tuberculosis (EPI-Review)**

- **Propósito:**

- Brindar información para entender la carga de la tuberculosis en la población y la distribución y características de la ocurrencia de la enfermedad.
- Evaluar los sistemas de vigilancia de la tuberculosis y monitorear y evaluar las actividades necesarias para fortalecer la vigilancia y la medición de la carga de la tuberculosis en la población.

# Revisión epidemiológica de la situación de tuberculosis (EPI-Review)

## Objetivos:

- **Objetivo 1.** Describir y evaluar el Sistema actual de Vigilancia de la Tuberculosis y de Estadísticas Vitales, con especial atención a la capacidad de medir el nivel y la tendencia de la carga de la tuberculosis (incidencia y mortalidad).
- **Objetivo 2.** Evaluar el nivel y tendencia actuales de la carga de la (incidencia, prevalencia y mortalidad) utilizando la información disponible de vigilancia, investigaciones y otros datos programáticos.
- **Objetivo 3.** Evaluar si los cambios recientes en la tendencia de la carga de tuberculosis en la población están o no relacionados con cambios en las intervenciones, teniendo en cuenta los factores externos, incluyendo cambios demográficos y económicos.
- **Objetivo 4.** Definir las inversiones que podrían ser necesarias para mejorar la medición de la carga de la tuberculosis en el future.

# **Revisión epidemiológica de la situación de tuberculosis (EPI-Review)**

## **Resultados esperados:**

- Brindar un mayor conocimiento de la situación de la tuberculosis a nivel nacional y sub-nacional
- Aportar evidencias que sirvan como apoyo para enfocar las intervenciones a las áreas y grupos de población prioritarios
- Fortalecer la capacidad de los niveles nacionales, sub-nacionales y locales para el análisis e interpretación de la información

PROGRAMA NACIONAL  
DE CONTROL DE LA  
TUBERCULOSIS



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

# **PROCEDIMIENTO DEL EPI REVIEW**

Santa Fe, 24 al 28 de junio de 2019

Secretaría de  
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud y Desarrollo Social  
Presidencia de la Nación



# **Lista de verificación (Checklist) para los estándares y puntos de referencia para la Vigilancia de la TB y Sistemas de Registros Vitales**

Fue diseñada por un conjunto de expertos en vigilancia de enfermedades, conjuntamente con expertos de la OMS entre Septiembre de 2011 y Mayo de 2012, con diferentes pruebas de campos en diferentes países.

## **Objetivos:**

- Evaluar la habilidad del sistema nacional de vigilancia para medir los casos de TB y las muertes por TB
- Identificar baches de información en los sistemas nacionales que deben ser abordados para mejorar la vigilancia de la TB

# Lista de verificación (Checklist) para los estándares y puntos de referencia para la Vigilancia de la TB y Sistemas de Registros Vitales

## PARTE A

Provee una descripción general del Sistema Nacional de Vigilancia de TB

18 preguntas

Establece la base para la Parte B

## PARTE B

Parte 1: Es un checklist para la vigilancia de la TB y el sistema de registro de estadísticas vitales

Parte 2: Estándares para la vigilancia de situaciones especiales: TB/HIV, TB resistente, TB pediátrico

13 estándares y sus puntos de referencias asociados: 9 sobre casos TB, 1 sobre muertes por TB y 3 sobre situaciones especiales

**Estándares:** afirmaciones generales sobre criterios para un alto rendimiento de un sistema de vigilancia de TB

**Puntos de referencia:** establecen cuantitativamente el nivel de rendimiento para alcanzar dichos estándares

# Proceso para la revisión epidemiológica

- Revisión de documentos, planes, guías y formatos
- Análisis de datos a nivel nacional y regional sobre vigilancia de TB y otros datos disponibles
- Entrevistas con el Programa Nacional de Tuberculosis y otras instituciones clave
- Visitas de campo a servicios del primer nivel y centros de referencia

# ¿Cuándo un sistema de vigilancia en TB se considera certificado?

Para que el sistema de información de un país sea certificado como proveedor directo de una medida de los casos de TB y muertes por TB, los 10 estándares (parte B, sección 1) y sus puntos de referencia deben ser alcanzados.

Si además se cumplen los 3 estándares restantes (parte B, sección 2), el sistema será un proveedor directo de una medida de casos TB DR, de casos con TB-HIV y de TB pediátrica

# Estándares A: Características del sistema de vigilancia en TB

	PREGUNTAS	Resultado IDEAL
A.1	¿Cómo es registrada la información individual de los casos de TB en las diferentes unidades de atención?	La información es registrada electrónicamente en un sistema de base
A.2	¿Todos los servicios de atención utilizan formularios y herramientas estandarizadas provistas por la OMS?	Si, completamente
A.3	¿Qué casos de TB son incluidos en el Sistema Nacional de Vigilancia de TB?	Todos los casos de TB, de todo el país
A.4	¿Qué tipo de información sobre TB está disponible a nivel nacional?	Información a nivel del paciente, lo que permite que múltiples episodios de TB en una misma persona estén disponibles y
A.5	¿Cuál es la frecuencia esperada de envío de información sobre TB desde el primer nivel subnacional al nivel nacional?	A tiempo real
A.6	¿A qué niveles del sistema la información sobre TB es sistemáticamente verificada en cuanto a su precisión, completitud y oportunidad?	Desde la unidad del servicio hacia otras mas complejas
A.7	¿Qué tipo de procedimientos de evaluación de calidad son sistemáticamente realizados sobre la información de TB?	Los controles de calidad se realizan in situ para los sistemas electrónicos (chequeos automáticos cuando se ingresa el dato, seguido de otros procedimientos de control)
A.8	¿Hay retroalimentación sobre la calidad de los datos de TB sistemáticamente provista a los niveles mas bajos de notificación ?	Si, completamente

# Estándares A: Características del sistema de vigilancia en TB

	PREGUNTAS	Resultado IDEAL
<b>A.9</b>	¿En que momento los datos sobre TB a nivel nacional se consideran listos para el análisis y confección de informes?	Antes de Abril del siguiente año calendario
<b>A.10</b>	¿Existen guías nacionales para el registro de datos de TB, por ejemplo documentos o instrucciones?	Si. Están disponibles en internet, manuales u otros documentos de referencia
<b>A.11</b>	¿El sistema nacional tiene un plan de capacitación que incluye al personal involucrado en la recolección de datos y registro en todos los niveles del proceso de registro?	Si
<b>A.12</b>	¿Con qué frecuencia el personal del programa de TB recibe capacitación en vigilancia de TB, por ejemplo en la recodificación y registro de casos?	La capacitación es recibida de forma rutinaria a nivel nacional y sub nacional (determinar frecuencia)
<b>A.13</b>	¿Qué cantidad de personas trabajan en la vigilancia de TB en el nivel nacional?	
<b>A.14</b>	¿Existe un reporte anual sobre vigilancia de TB rutinariamente producido y distribuido?	Sí
<b>A.15</b>	¿Existen objetivos escritos para el sistema de vigilancia?	Si
<b>A.16</b>	¿Hay políticas y procedimientos en cada sitio de notificación para proteger la confidencialidad de la información, en registros ?	Si, completamente
<b>A.17</b>	¿Hay un plan financiero a largo plazo y financiamiento para apoyar las actividades del sistema de vigilancia de TB?	Si
<b>A.18</b>	¿Cuándo fue la última vez que el sistema de vigilancia de TB fue evaluado?	En los últimos 5 años

# Estándares B – PARTE 1

	<b>Estándares</b>
<b>B 1.1</b>	Las definiciones de los casos son consistentes con las de la OMS
<b>B 1.2</b>	El sistema de vigilancia de TB está diseñado para captar un conjunto mínimo de variables para todos los casos de TB notificados.
<b>B 1.3</b>	Todos los envíos de datos periódicos programados se han recibido y procesado en el nivel nacional (registro en papel).
<b>B 1.4</b>	Los datos en informes trimestrales (o equivalentes) son precisos, completos e internamente consistente (solo para sistemas basados en papel).
<b>B 1.5</b>	Los datos en la base de datos nacional son precisos, completos, consistentes internamente y no tienen duplicados (solo para sistemas basados en casos electrónicos o basados en el paciente).
<b>B 1.6</b>	Los datos de vigilancia de TB son consistentes externamente.
<b>B 1.7</b>	Los datos de vigilancia de TB son internamente consistentes a lo largo del tiempo.
<b>B 1.8</b>	Todos los casos diagnosticados de TB son reportados.
<b>B 1.9</b>	La población tiene acceso a la atención médica.
<b>B 1.10</b>	El sistema de registros vitales es de alta calidad y cobertura a nivel nacional.

# Estándares B – PARTE 2

	<b>Estándares</b>
<b>B 2.1</b>	El sistema de vigilancia proporciona una medida directa de casos nuevos de TB DR.
<b>B 2.2</b>	Los datos de vigilancia proporcionan una medida directa de la prevalencia de la infección por VIH en casos de TB.
<b>B 2.3</b>	Los datos de vigilancia para niños reportados con TB son confiables y precisos, y todos los casos diagnosticados de TB infantil son reportados.



PROGRAMA NACIONAL  
DE CONTROL DE LA  
TUBERCULOSIS



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

# RESULTADOS DEL EPI REVIEW

Santa Fe, 24 al 28 de junio de 2019

Secretaría de  
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud y Desarrollo Social  
Presidencia de la Nación

# CONSOLIDACIÓN DE LOS RESULTADOS DE LA REVISIÓN DE LOS ESTÁNDARES

RESUMEN DE LOS RESULTADOS DEL CHECKLIST DE VIGILANCIA, CATEGORIZADOS EN CUMPLIMIENTO, CUMPLIMIENTO PARCIAL, NO CUMPLIMIENTO O NO APLICABLE

ESTÁNDAR	1	2	3	4
B1.1 Definiciones de caso consistentes con las guías OMS	✓	✓	✓	✓
B1.2 El sistema de vigilancia de TB está diseñado para capturar un set mínimo de variables para los casos de TB reportados	✓	✓	✓	✓
B1.3 Se han recibido y procesado todos los envíos de datos periódicos y programados	X	✓	✓	✓
B1.4 Los datos en reportes trimestrales (o equivalentes) son exactos (accurate), están completos y tienen consistencia interna (sólo para sistemas basados en papel)	X	N/A	✓	N/A
B1.5 Los datos en la base de datos nacionales son exactos (accurate), están completos, tienen consistencia interna y no tienen duplicados (solo para sistemas electrónicos basados en casos o en pacientes)	✓	✓	✓	X
B1.6 Los datos de vigilancia de TB tienen consistencia externa	X	X	✓	X
B1.7 Los datos de vigilancia de TB tienen consistencia interna	✓	✓	✓	X
B1.8 Se reportan todos los casos diagnosticados con TB	X	✓	X	X
B1.9 La población tiene buen acceso al cuidado de la salud	X	X	X	X
B1.10 El sistema de registro vital tiene cobertura nacional y de calidad	✓	✓	✓	✓
B2.1 Los datos de vigilancia miden la resistencia a drogas de manera directa en casos nuevos	✓	X	X	X
B2.2 Los datos de vigilancia miden directamente la prevalencia de infección por VIH en casos de TB	✓	✓	✓	✓
B2.3 Los datos de vigilancia reportados para niños con TB (definido como 0-14 años) son confiables, exactos (accurate) y todos los casos de TB pediátrica se reportan	X	✓	X	X

## **ELABORACIÓN CONJUNTA DE LAS RECOMENDACIONES CON BASE EN LOS RESULTADOS DE LA REVISIÓN DE LOS ESTÁNDARES**

- Diseñar procedimientos de control de la falta de información de variables clave.
- Instalar mecanismos de identificación y eliminación de duplicados.
- Incorporar la producción periódica de consolidados de nivel nacional y sub-nacional.
- Mejorar el acceso a pruebas de sensibilidad a los medicamentos con resultados oportunos.
- Fortalecer la red de diagnóstico de tuberculosis pediátrica.
- Mejorar la cobertura de realización de prueba de VIH.
- Fortalecer detección, tratamiento y registro de todos los casos de tuberculosis en la población

# **ENUMERACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS RECOMENDACIONES**

***Asegurar que todos los casos de tuberculosis diagnosticados sean registrados e ingresados al tratamiento.***

- Diseñar una aplicación para dispositivos móviles para el registro de los casos detectados en la comunidad, que incluya el seguimiento del tratamiento, el estudio, evaluación y control de los contactos.
- Diseñar el sistema de seguimiento de sintomáticos respiratorios sin cierre de su condición (por ejemplo, sin entrega de muestras, con muestra insuficiente, o sin resultado de la muestra).
- Incorporar en el sistema el mecanismo de derivación y transferencia de casos entre establecimientos de salud, incluyendo la confirmación de la recepción de la transferencia del caso.
- Diseñar el sistema de seguimiento de casos diagnosticados y no ingresados a tratamiento; derivados y transferidos sin confirmación de su recepción y los mecanismos de monitoreo y retroalimentación de la información.
- Optimizar el mecanismo de seguimiento del tratamiento, para facilitar el ingreso de la información.

PROGRAMA NACIONAL  
DE CONTROL DE LA  
TUBERCULOSIS



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

Santa Fe, 24 al 28 de junio de 2019

Secretaría de  
Gobierno de Salud



Ministerio de Salud y Desarrollo Social  
Presidencia de la Nación