

PROGRAMA REGIONAL DE CONTROL DE TUBERCULOSIS Y LEPRA

Encargado del programa Dr. Miguel Ángel Ruiz

MEMORIA 2015



PROGRAMA REGIONAL DE CONTROL DE TUBERCULOSIS Y LEPRA

El Programa de Tuberculosis se encuentra implementado en todos los Servicios de Salud dependientes de la VII Región Sanitaria, cuyos personales de salud fueron capacitados en la Estrategia “Alto a la Tuberculosis”.

PROGRAMA REGIONAL DE CONTROL DE TUBERCULOSIS Y LEPRA

Se cuenta con:

- ✓ Red de Laboratorio que realizan Baciloscopía, 16 Laboratorios en total de los cuales uno de ellos realiza Cultivo.
- ✓ Promotores voluntarios Indígenas y contratados Capacitados están al servicio en las diferentes Comunidades.

Se cuenta con el apoyo del Proyecto:

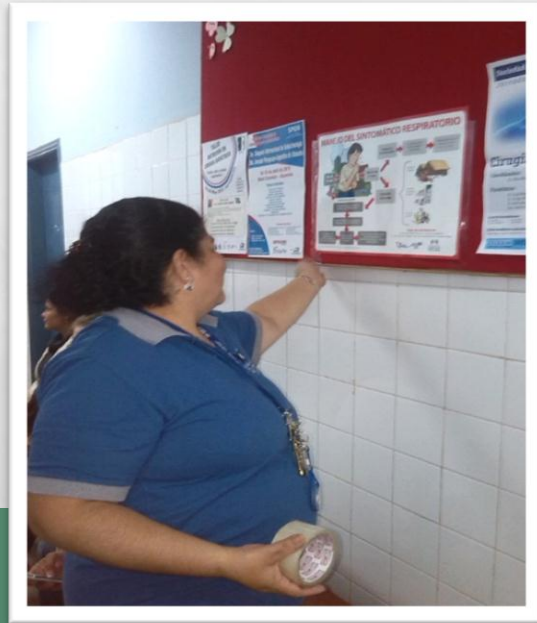
Acuerdo Intersectorial y participativo hacia una intervención sustentable y el acceso Universal para la prevención de la Tuberculosis en Paraguay, con énfasis en Poblaciones Indígenas y Personas Privadas de Libertad.

METAS OPERATIVAS

- ✓ Detección del 90% de los Casos de Tuberculosis.
- ✓ 100% de inicio de tratamiento de los casos detectados.
- ✓ Curación del 90% de los Casos detectados.
- ✓ 100% de los Pacientes con Tuberculosis con Consejería y Testeo Voluntario para VIH.
- ✓ 100% de los Pacientes Re-tratados con acceso al cultivo y prueba de sensibilidad.
- ✓ 50% de los Casos Nuevos de Tuberculosis con acceso al cultivo y prueba de sensibilidad.
- ✓ 100% búsquedas e identificación de Sintomáticos Respiratorios.
- ✓ 90% de los Sintomáticos Respiratorios identificados son examinados.
- ✓ 100% de los casos tratados son controlados en su 2do, 4to y 6to mes de tratamientos.

ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL LOGRO DE METAS

- ✓ Se elaboró el Plan Operativo Anual de actividades (Enero 2015).
- ✓ Actividades de Promoción, Prevención y charla educativas en conmemoración al Día Mundial de la Tuberculosis, distribuidos en diferentes lugares como también los diferentes distritos, en la Capital del Departamento y en medios de comunicación de la Región.



ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL LOGRO DE METAS

- ✓ Dos Capacitaciones y Reuniones de Seguimiento de actividades con Promotores Indígenas de Salud Contratados y Voluntarios que trabajan en la diferentes Comunidades Indígenas sobre detección de SR, toma, traslado de muestras y administración del DOTS/ TAES comunitario.
- ✓ Tres Supervisiones Nacionales- Regionales capacitadores de la implementación de la Estrategia Alto a la TB, Priorizando a los servicios que cuentan en su área de influencia con la presencia de centros penitenciarios, poblaciones indígenas y poblaciones en pobreza y pobreza extrema.



ACTIVIDADES REALIZADAS PARA EL LOGRO DE METAS

- ✓ Reuniones anuales de Fortalecimiento Regional para servicio con bajo rendimiento con el objetivo de ajustar acciones de mejoramiento y a asegurar las metas propuestas y al final un buen resultado y que la Estrategia de el fruto esperado.
- ✓ Visitas a Comunidades Indígenas por los encargados distritales.
- ✓ Para identificación de SR, seguimiento a pacientes y contactos, información, control de tratamiento, seguimiento al Promotor Indígena, priorizando las comunidades de alta carga de TB.



DATOS OPERATIVOS

CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS

SR	2012	2013	2014	2015
SR Esperado	14.245	13.500	3.540	3.538
SR Identificado	3.762	589	2.293	3.000
			65%	85%
SR Examinado	1.978	558	1.530	2.922
			67%	97%

CASOS DE TB EN COMUNIDADES INDÍGENAS

DISTRITOS	COMUNIDADES INDIGENAS	CANTIDAD DE PACIENTES
TRINIDAD	GUAVIRAMI	6
SAN RAFAEL DEL	PYCASUYGUA	2
SAN RAFAEL DEL	MACUTINGA	1
ALTO VERA	MBOY KAE	1
OBLIGADO	PASTOREO	3
PIRAPO	KAATYMI	1
Total de Casos en Comunidades Indígenas: 14		

PERSONAS PRIVADA DE LIBERTAD

Reuniones Informativas sobre TB dirigidas a las Personas Privadas de Libertad y Personal Administrativo en grupos separados a fin de concienciar a la población penitenciaria y al Personal de Sanidad del lugar.



AÑO	(BK+) DIAGNOTICADOS	CURADOS
2012	14	11 (100%)
2013	14	5 (100%)
2014	19	7 (100%)
2015	10	5 (100%)

CASOS DE TB EN COMUNIDADES INDÍGENAS

*Los pacientes curados tienen alta de medicamento que **no** es definitivo.

*Los casos multibacilares en 5 (cinco) años se le da alta definitivo.

DISTRITOS	COMUNIDADES INDÍGENAS	CANTIDAD PACIENTES
TRINIDAD	GUAVIRAMI	6
SAN RAFAEL DEL	PYCASUYGUA	2
SAN RAFAEL DEL	MACUTINGA	1
ALTO VERA	MBOY KAE	1
OBLIGADO	PASTOREO	3
PIRAPO	KAATYMI	1
Total de Casos en Comunidades Indígenas: 14		

FORTALEZAS

- ✓ Trabajo en equipo
- ✓ Funcionarios con trayectoria
- ✓ Se logró empoderar a los funcionarios de todo Itapúa a través de la concientización.
- ✓ Compromiso mayoritario de casi todos los servicios.
- ✓ Apoyo constante de la dirección de programas la dirección de la séptima Región, del PNCT y Alter Vida.
- ✓ Contamos con todos los materiales; didácticos, administrativos, medicamentos e insumos.
- ✓ 100% de los Pacientes con Tuberculosis con Consejería y Testeo Voluntario para VIH.
- ✓ Resultados de laboratorio al día.
- ✓ 85% de los Sintomáticos Respiratorios identificados son examinados.
- ✓ Cultivo
- ✓ Capacitaciones
- ✓ Supervisiones

DEBILIDADES

- ✓ Funcionaria de secretaría pagada por consejo (viene 3 veces por semana).
- ✓ Debilita un poco carga de datos al sistema.
- ✓ Falta de funcionario en Bacteriología.
- ✓ Algunos bioquímicos no quieren hacer baciloscopía (refieren condiciones no apropiadas).
- ✓ Coordinar mejor recursos-Alter Vida-comunidades indígenas- USF
- ✓ Espacio físico poco apropiado, acceso al programa por pasillo y banco de espera en ese lugar. Exposición de todos nosotros a contraer TB.

DEBILIDADES

- ✓ Poca colaboración de los médicos de consultorio externo para la captación de Sintomáticos Respiratorios en los diferentes Servicios de Salud.
- ✓ Falta reforzar búsquedas de Sintomáticos Respiratorios: en el 50% de los distritos que informan.
- ✓ Falta de trabajo y Coordinación de Promotores Indígenas en los asentamientos de San Cosme y Damián, Alto Vera, Pirapo, Carlos A. López.

AMENAZA

Se priorizan otras enfermedades más agudas, virales como dengue, sika, chicungunya, y las prevenibles por vacunas.

Inclemencias del tiempo para realizar tareas extramuro y el acceso de la población a los servicios.

OPORTUNIDAD

- SON LAS NUEVAS USF Y EN TOTAL LAS 59 UNIDADES ..Y MAS DE CIEN SERVICIOS DE SALUD EN TOTAL EN TODO ITAPUA.
- POSIBILIDADES DE CAPACITACIÓN CONSTANTE POR EL APOYO DE LA DIRECCIÓN REGIONAL, EL SERVICIO DE TB NACIONAL Y ALTER VIDA CON LOS RECURSOS FINANCIEROS PARA SOLVENTAR LA MAYOR PARTE LAS ACTIVIDADES EXTRAMURO.

INDICADORES 2015 ITAPÚA	ENERO A MARZO	ABRIL A JUNIO	JULIO A SETIEMBRE	OCTUBRE A DICIEMBRE	TOTAL
N° de Sintomáticos Respiratorios Esperados	885	885	885	885	3540
N° de Sintomáticos Respiratorios Captados	543	659	1007	791	3000 85%
N° de Sintomáticos Respiratorios con baciloscopía	532	645	979	769	2925 98%
N° de Casos Nuevos en TB de todas las formas	22	31	40	45	138
N° de Casos TB Curados con Taes	23	30	20	23	96



MUCHAS GRACIAS POR SU ATENCIÓN