SALUD

SECRETARÍA DE SALUD

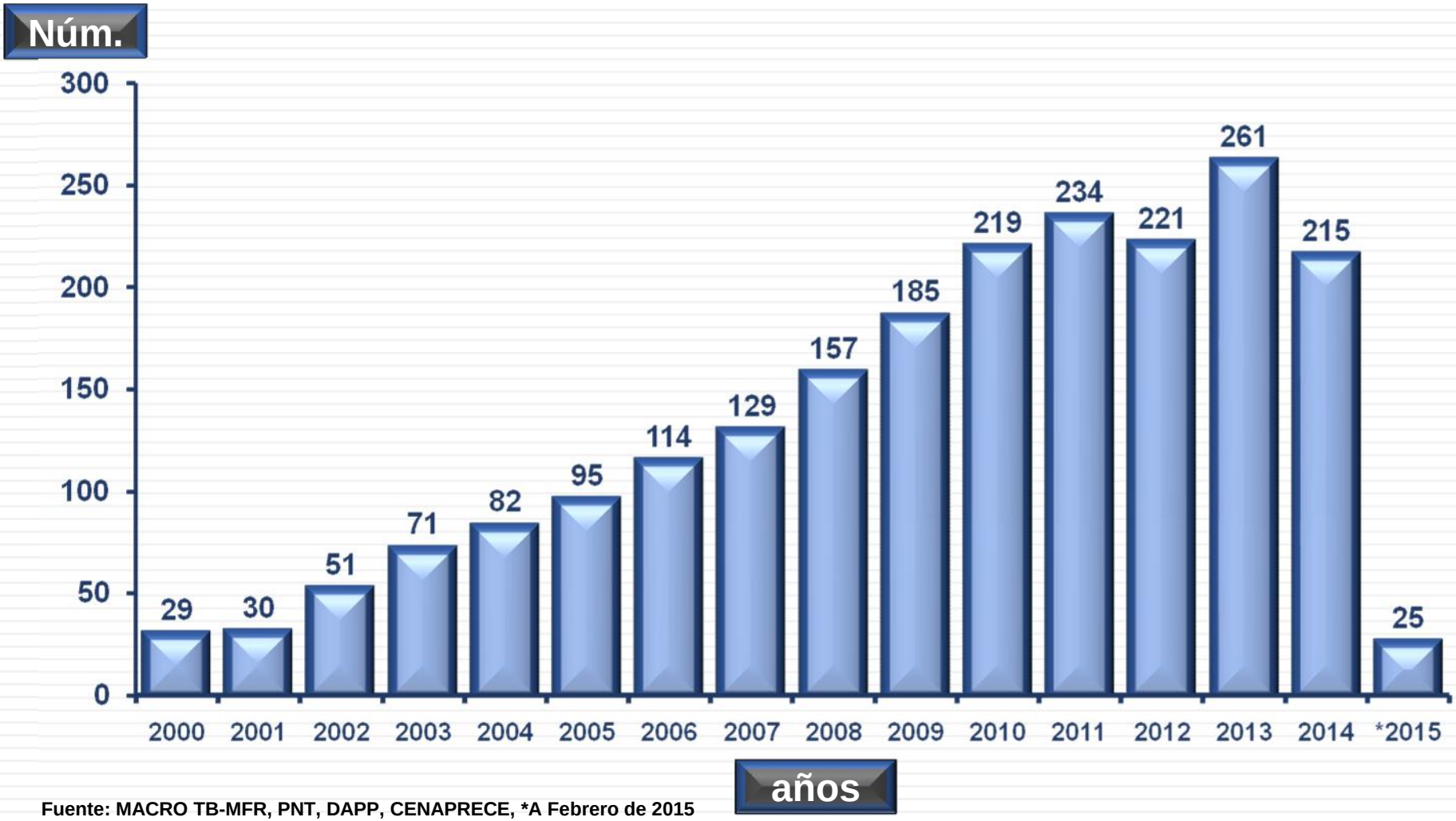
RETOS Y DESAFÍOS EN LA ESTRATEGIA DE CASOS CON TB-MDR/XDR EN MÉXICO: ANÁLISIS DE RESULTADOS

Dra. Raquel Romero Pérez
Coordinadora del Componente
Tuberculosis con Resistencia a Fármacos
Programa Nacional de Tuberculosis México

Abril 6 de 2015

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Número de casos notificados por año con diagnóstico TB-DR del 2000 al 2015* en México



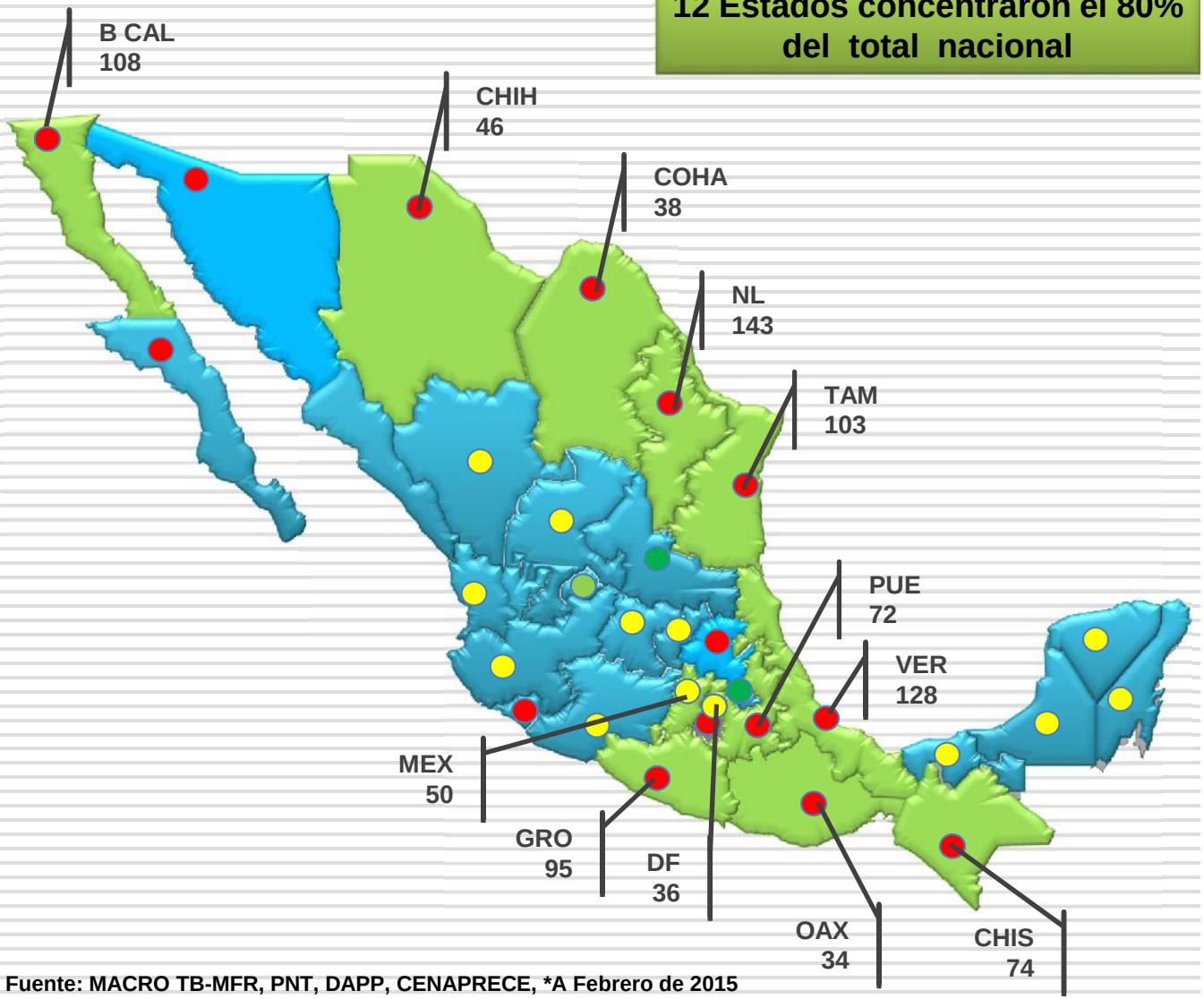
Fuente: MACRO TB-MFR, PNT, DAPP, CENAPRECE, *A Febrero de 2015

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Casos con TB-FR que iniciaron tratamiento durante el periodo del 2010 al 2014 en México

ESTADOS	Núm. de casos	Prioridad
NUEVO LEÓN	143	Estados de alta prioridad
VERACRUZ	128	
BAJA CALIFORNIA	108	
TAMAULIPAS	103	
GUERERO	95	
CHIAPAS	74	
PUEBLA	72	
CHIHUAHUA	46	
COAHUILA	38	
OAXACA	34	
HIDALGO	29	
SINALOA	24	
SONORA	19	
MORELOS	12	
BAJA SUR	9	
COLIMA	4	
Edo. MÉXICO	50	Estados de mediana prioridad
DISTRITO FEDERAL	36	
TABASCO	22	
GUANAJUATO	21	
JALISCO	20	
YUCATÁN	12	
MICHOACÁN	10	
QUINTANA ROO	8	
DURANGO	8	
QUERÉTARO	7	
NAYARIT	4	
CAMPECHE	2	
ZACATECAS	2	
SAN LUIS POTOSÍ	9	Estados de baja prioridad
AGUASCALIENTES	8	
TLAXCALA	3	
TOTAL	1160	

12 Estados concentraron el 80% del total nacional

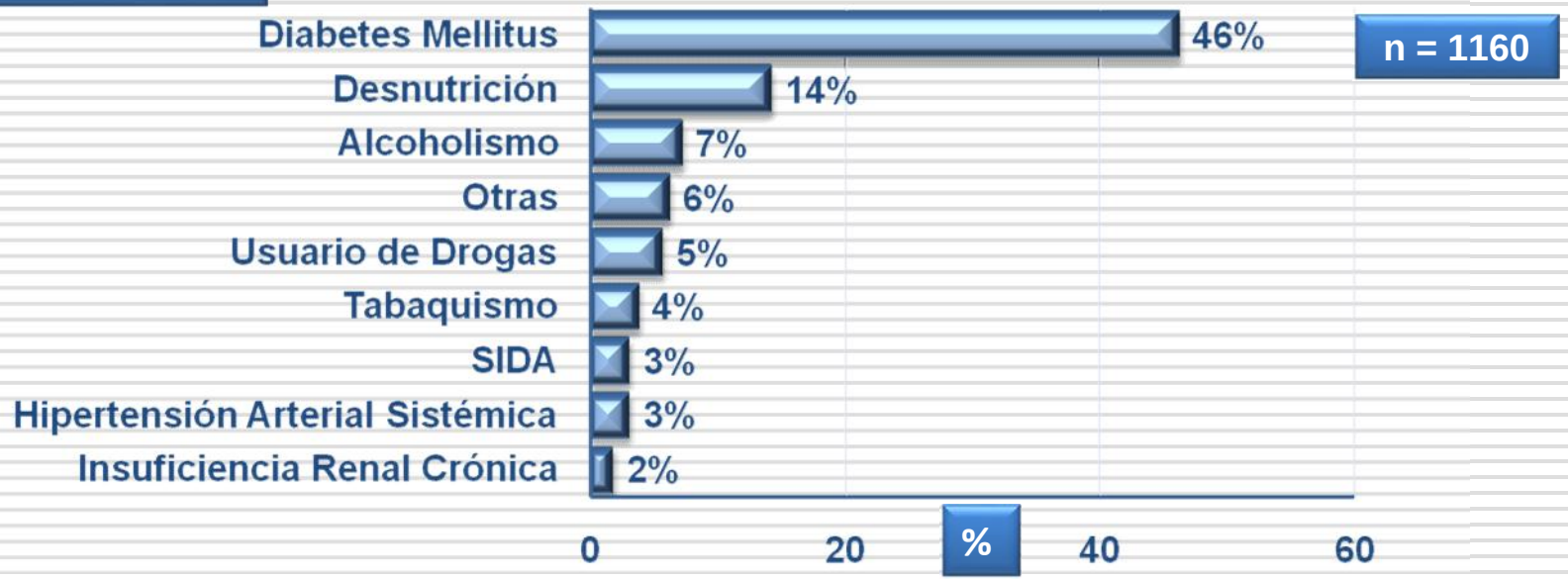


Fuente: MACRO TB-MFR, PNT, DAPP, CENAPRECE, *A Febrero de 2015

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Porcentaje de Co-morbilidad en los casos con TB-FR del 2010 al 2014 en México

Co- morbilidad



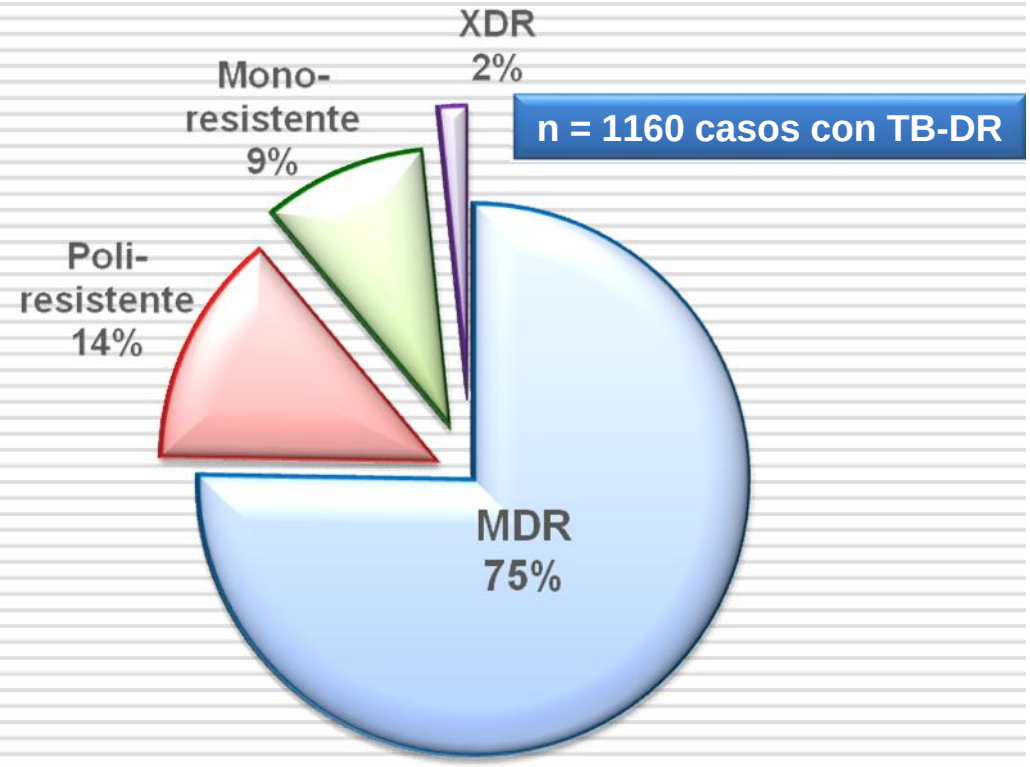
El 89% de los casos tienen al menos una co-morbilidad

Comorbilidad	Núm. de casos	%
Diabetes Mellitus	528	46
Desnutrición	164	14
Alcoholismo	83	7
Otras	64	6
Usuario de Drogas	62	5
Tabaquismo	43	4
Hipertensión Arterial Sistémica	37	3
SIDA	33	3
Insuficiencia Renal Crónica	20	2

Fuente: MACRO TB-MFR, PNT, DAPP, CENAPRECE, *A Febrero de 2015

Distribución por tipo de resistencia del 2010 al 2015* en México

PATRON DE RESISTENCIA		Núm. Sub total	Núm. Total	%
Uno de 1ra línea	E	2	119	10.26
	Z	23		
	H	56		
	R	38		
Dos de 1ra línea	E,S	10	68	5.86
	H,Z	25		
	H,S	17		
	H,E	16		
Tres de 1ra línea	H,Z,S	21	82	7.07
	H,Z,E	29		
	H,E,S	31		
	H,Z,E,Km	1		
Cuatro de 1ra línea	H,Z,E,S	15	15	1.29
H+R	H,R	186	186	16.03
H,R + uno de 1ra línea	H,R,Z	72	309	26.64
	H,R,E	125		
	H,R,S	112		
H,R + dos de 1ra línea	H,R,Z,S	155	285	24.57
	H,R,Z,E	65		
	H,R,E,S	65		
H,R + tres de 1ra línea	H,R,Z,E,S	58	58	5.00
H,R + uno de 2da línea	H,R,Eto	6	6	0.52
H,R + 1ra línea + uno de 2da línea	H,R,Z,E,Eto	2	3	0.26
	H,R,Z,E,S,Eto	1		
HR+Quinolona	H,R,Ofx	3	6	0.52
	H,R,Ofx,Lfx	3		
HR+ Inyectable	H,R,Cm,Eto	2	5	0.43
	H,R,E,S,Km,Eto	3		
H,R + Quinolona + Inyectable	H,R,Z,E,Ofx,Km,Am,Cm	2	18	1.55
	H,R,S,Ofx,Km,Am,Cm	2		
	H,R,Ofx,Am,Pto	3		
	H,R,Lfx,Km,Am,Eto	2		
	H,R,E,Lfx,Km,Am,Pto	3		
	H,R,E,S,Lfx,Km,Cm,Eto	3		
	H,R,Z,E,S,Lfx,Km,Cm,Eto	3		



Tipo de Resistencia	Núm. de Casos	Genero	
		Hombre	Mujer
MDR	870	66%	34%
XDR	18	78%	22%
Polirresistente	165	66%	34%
Monorresistente	107	61%	39%
TOTAL		65%	35%

Fuente: MACRO TB-MFR, PNT, DAPP, CENAPRECE, *A Febrero 2015

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Cierre de las cohortes de tratamiento 2010 al 2012 en México

Clasificación final	MDR 2010		RR -MDR 2011		RR-MDR 2012	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
Curado	120	55%	82	57%	81	60%
Término de Tratamiento	38	17%	15	10%	21	16%
Éxito de tratamiento	158	72%	97	67%	94	76%
Abandono	27	12%	23	16%	14	10%
Fracaso	11	5%	8	6%	5	4%
Defunción	24	11%	16	12%	13	10%
Total general	**220**	100%	**144**	100%	**134**	100.%

Clasificación final	XDR 2010		XDR 2011		XDR 2012	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
Curado	3	43%	1	100%	1	50%
Término de tratamiento	1	14%	0	0%	0	0%
Éxito de tratamiento	**4**	**57%**	**1**	**100%**	**1**	**50%**
Abandono	2	29%	0	0%	0	0%
Fracaso	1	14%	0	0%	1	50%
Defunción	0	0%	0	0%	0	0%
Total general	**7**	100%	**1**	100%	**2**	100%

Fuente: MACRO TB-MFR, PNT, DAPP, CENAPRECE, *A Febrero 2015

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Cierre de las cohortes de tratamiento 2010 al 2012 en México

Clasificación final	Poli-resistente 2010		Poli-resistente 2011		Poli-resistente 2012	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
Curado	18	67%	25	63%	15	60%
Término de Tratamiento	2	7%	4	10%	5	20%
Éxito de tratamiento	**20**	**74%**	**29**	**73%**	**20**	**80%**
Abandono	3	11%	5	13%	3	12%
Fracaso	1	4%	2	5%	0	0%
Defunción	1	4%	4	10%	2	8%
Total general	27	100%	40	100%	25	100%

Clasificación final	Mono-resistente 2010		Mono-resistente 2011		Mono-resistente 2012	
	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
Curado	6	55%	11	73%	16	70%
Término de tratamiento	1	9%	2	13%	5	23%
Éxito de tratamiento	**7**	**64%**	**13**	**87%**	**21**	**92%**
Abandono	0	0%	2	13%	1	4%
Fracaso	1	9%	0	0%	0	0%
Defunción	3	27%	0	0%	1	4%
Total general	11	100%	15	100%	23	100%

Fuente: MACRO TB-MFR, PNT, DAPP, CENAPRECE, *A Febrero 2015

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Conversión bacteriológica de los casos con TB- RR-MDR y TB-XDR 2013 en México

Casos que iniciaron Tto para TB-RR-MDR	Cultivo negativo a los 6 meses		Fallecido en los 6 meses		Abandono a los 6 meses	
Núm.	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
163	126	77%	9	5%	4	2 %
Casos que iniciaron Tto para TB-XDR	**Cultivo negativo a los 6 meses**		**Fallecido en los 6 meses**		**Abandono a los 6 meses**	
Núm.	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
4	3	75%	0	0%	0	0%
Núm. de casos que iniciaron tratamiento para TB-MDR y excluidos por no ser TB-MDR						1
Núm. de casos que iniciaron tratamiento para TB-XDR y excluidos por no ser TB-XDR						0

Fuente: MACRO TB-MFR, PNT, DAPP, CENAPRECE, *A Febrero 2015

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Conversión bacteriológica de los casos con TB- RR-MDR y TB-XDR 2014 ENE-JUN en México

Casos que iniciaron Tto para TB-RR-MDR	Cultivo negativo a los 6 meses		Fallecido en los 6 meses		Abandono a los 6 meses	
Núm.	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
105	73	69%	6	6%	3	3 %
Casos que iniciaron Tto para TB-XDR	**Cultivo negativo a los 6 meses**		**Fallecido en los 6 meses**		**Abandono a los 6 meses**	
Núm.	Núm.	%	Núm.	%	Núm.	%
4	2	50%	0	0%	0	0%
Núm. de casos que iniciaron tratamiento para TB-MDR y excluidos por no ser TB-MDR						0
Núm. de casos que iniciaron tratamiento para TB-XDR y excluidos por no ser TB-XDR						0

Fuente: MACRO TB-MFR, PNT, DAPP, CENAPRECE, *A Febrero 2015

Retos en el proceso de atención a la TB-RR-MDR/XDR

1. **Dificultad para estandarizar algunos puntos en la expansión del TAES de calidad**

   a)Compromiso político para garantizar la estrategia con el financiamiento sostenido

   - b)Seguimiento de casos FR mediante pruebas 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, evaluación y medición del impacto

2. **Baja detección de la TB resistente en grupos de riesgo.**

3. **Poca capacitación clínico-operativa en los procesos de atención de TB resistente.**
   - **Poca participación de las Instituciones en los cursos realizados por el Programa Estatal y Nacional.**

Retos en el proceso de atención a la TB-RR-MDR/XDR

4. Protocolos de estudio con información deficiente con énfasis en el historial farmacológico correlacionado con el seguimiento bacteriológico.

5. Débil colaboración Interinstitucional a nivel Jurisdicción o Estado.

6. Pacientes con valoraciones iniciales incompletas.

7. 85% de los pacientes con TB resistente del IMSS son atendidos por el personal de la SS en las Unidades de Salud de la SS.

8. 98% de los pacientes del IMSS reciben los fármacos antituberculosis de segunda línea por parte de la SS (excepto pacientes con Lzd, Ipm/Cln, Mpm).

Desafíos

- ✓ Manejar con calidad la TB-RR-MDR/XDR
- ✓ Preservar la eficacia de los fármacos anti-TB de segunda línea.
- ✓ Efectiva Organización de los Servicios de Salud
- ✓ Fortalecer la atención clínica integrada
- ✓ Efectiva colaboración Interinstitucional

Gracias

Dr. Martín Castellanos Joya
Director del Programa Nacional Tuberculosis
martinjoya50@gmail.com
Dra. Raquel Romero Pérez
rakeelromero@hotmail.com
Dra. Nallely Saavedra Herrera
Dr. Julio Magaña Ocaña
Coordinación Nacional de TB con Resistencia a Fármacos

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

México Libre de Tuberculosis®