

UNIVERSIDAD
DE LOS LLANOS



CONSTRUYENDO LA UNIVERSIDAD
DEL NUEVO MILenio



Universidad
de los Llanos

Compromiso con la paz y
el desarrollo regional

40
Años



Mortalidad por Coinfección Tb/vih, departamento del Meta, 2010 -2015

	UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	CÓDIGO
	DIRECCIÓN GENERAL DE INVESTIGACIONES	VERSION Y PAGINA DE
	FORMATO LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN	FECHA: 11/03/2013

SISTEMA DE INVESTIGACIONES

Formato para la institucionalización de Líneas de Investigación

NOMBRE DE LA LÍNEA: Salud Pública

UNIDAD ACADÉMICA: Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Salud Pública

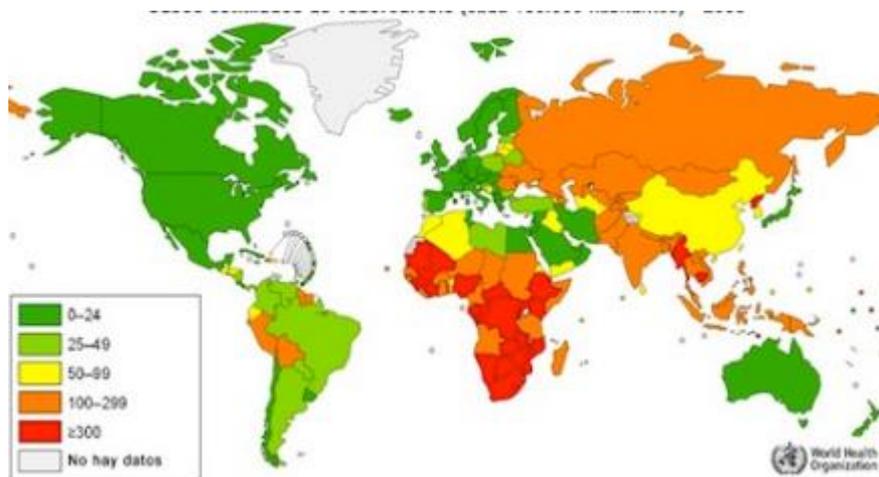
SUB-LÍNEA: enfermedades transmisibles

Sandra Carolina Montaña Contreras
Oscar Alexander Gutiérrez Lesmes
Laura Inés Plata Casas

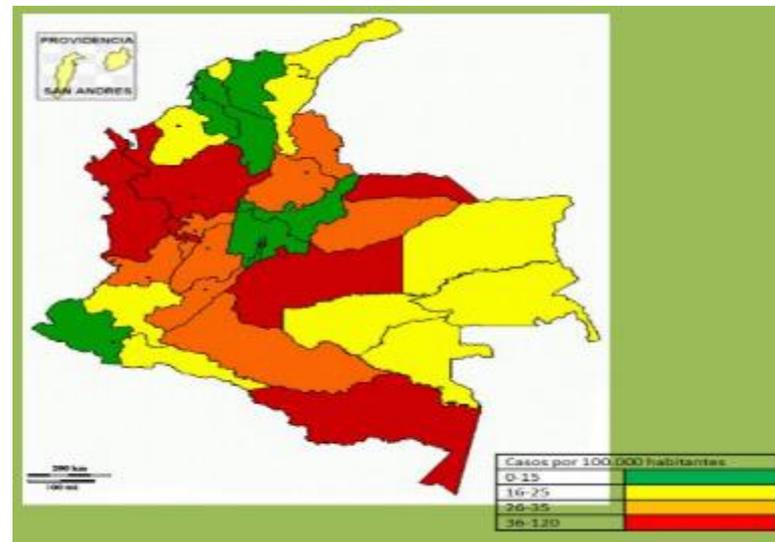


GRUPO DE
CUIDADO
Programa de Enfermería
UNILLANOS

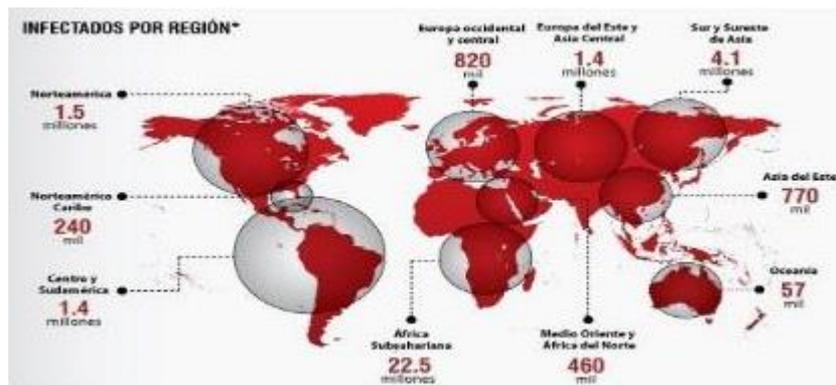
DISTRIBUCION GEOGRAFICA DE CASOS DE TB Y VIH



Fuente: Organización Mundial de la Salud, 2015



Fuente: Programa Nacional de Control TB, 2015



Fuente: ONUSIDA, 2013



Fuente: Lucha Mundial contra el SIDA, 2013

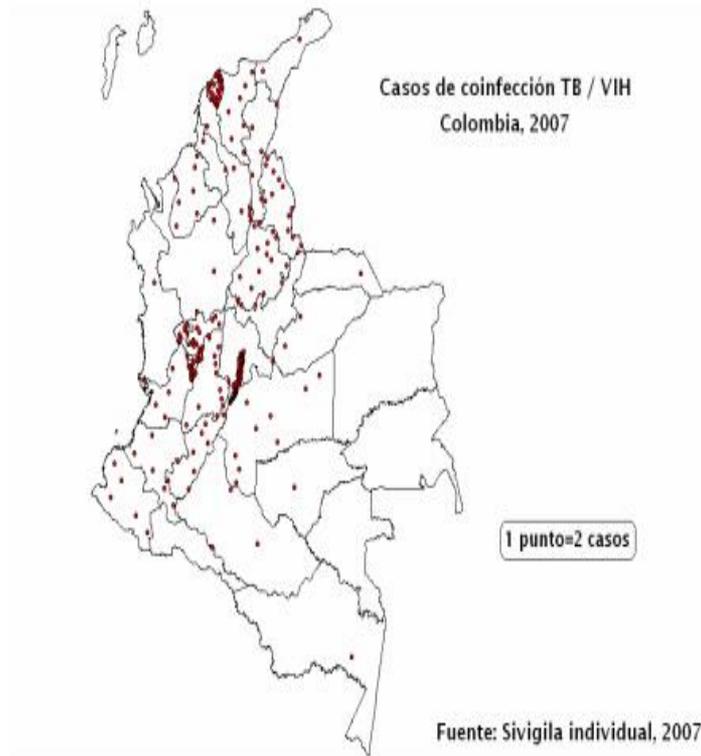


Compromiso con la paz
y el desarrollo regional

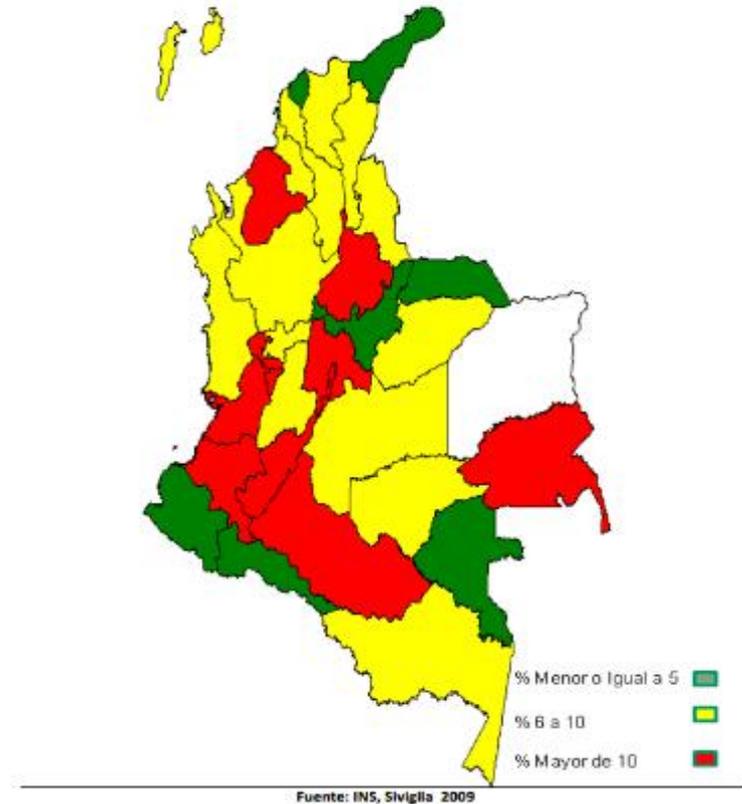


DISTRIBUCION GEOGRAFICA DE CASOS DE COINFECCION TB/vih

Figura 5. Casos de coinfección TB/VIH, Colombia 2007



Mapa4. Entidades territoriales que reportan casos de coinfección de acuerdo al porcentaje de casos reportados con coinfección TB/VIH



Al menos una de cada cuatro defunciones de personas infectadas por el VIH puede atribuirse a la tuberculosis.

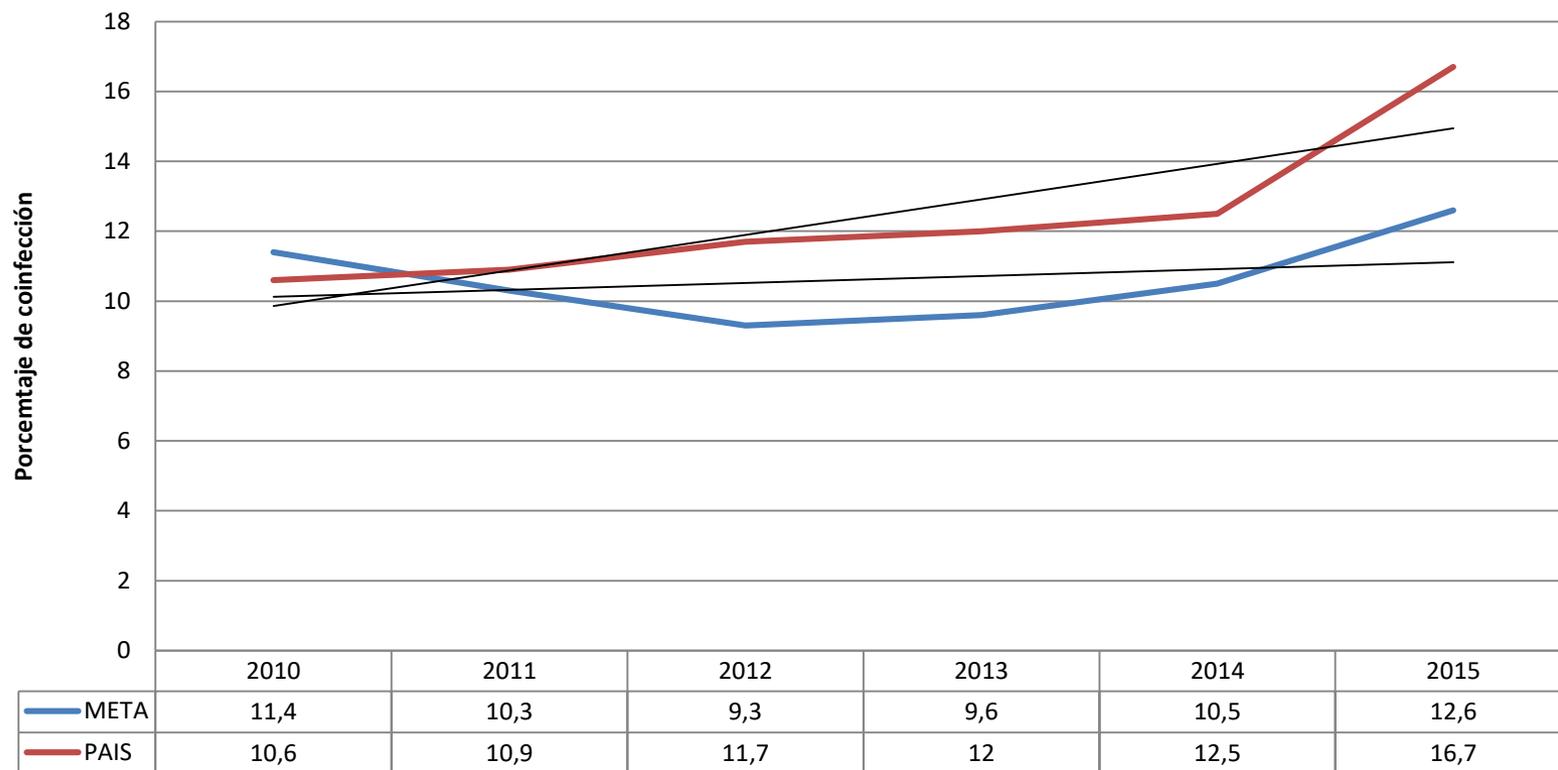
Lozano JL, Plasencia C, Costa Montané DM, Puente V. Coinfección por tuberculosis y virus de la inmunodeficiencia humana: confluencia de dos epidemias. Centro Provincial de Ciencias Médicas. 2012



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



Coinfección TB/vih, departamento del Meta y Colombia, 2010 - 2015



Fuente: Base de datos



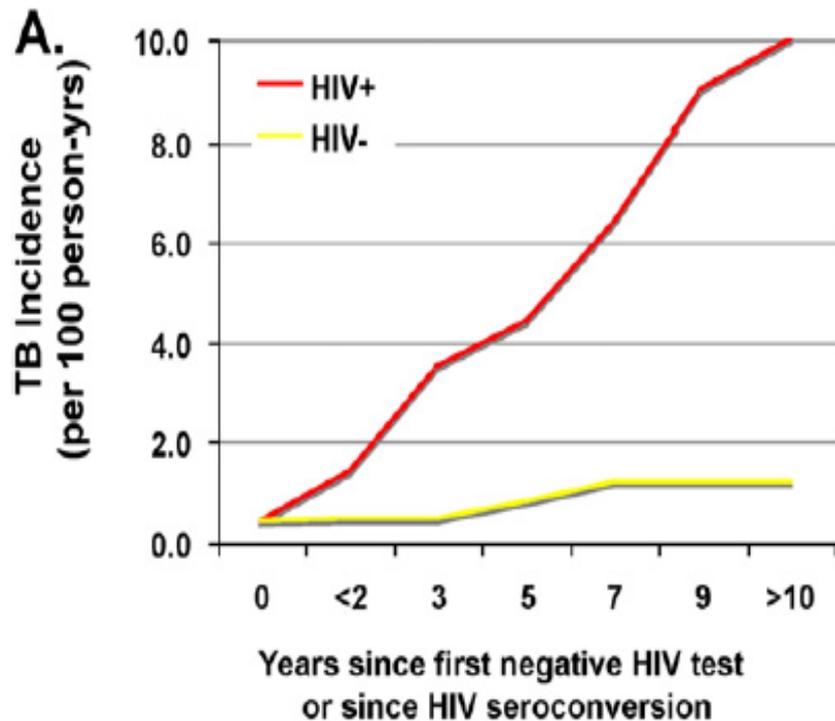
Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



JUSTIFICACIÓN

Novel Developments in the Epidemic of Human Immunodeficiency Virus and Tuberculosis Coinfection

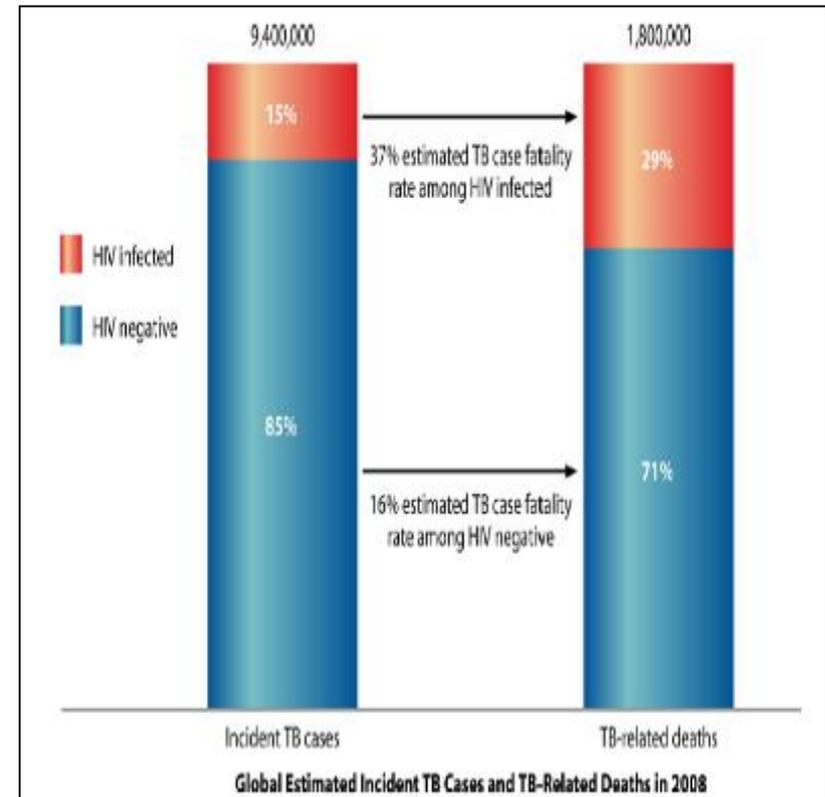
Asha Anandaiah¹, Keertan Dheda^{2,3}, Joseph Keane⁴, Henry Koziel¹, David A. J. Moore⁵, and Naimish R. Patel¹



HIV and Tuberculosis: a Deadly Human Syndemic

Candice K. Kwan and Joel D. Ernst*

Division of Infectious Diseases, New York University School of Medicine, New York, New York 10016



AMERICAN JOURNAL OF RESPIRATORY AND CRITICAL CARE MEDICINE VOL 183 2011

CLINICAL MICROBIOLOGY REVIEWS, Apr. 2011, p. 351–376



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



OBJETIVO GENERAL

Describir la mortalidad por coinfección TB/vih ocurrida en el departamento del Meta, años 2010 a 2015.

METODOLOGIA

Estudio epidemiológico observacional, descriptivo, retrospectivo.

Bases de uso nacional del sistema de información del registro único de afiliaciones: (RUAF) y base de datos de programa TB, años 2010 - 2015

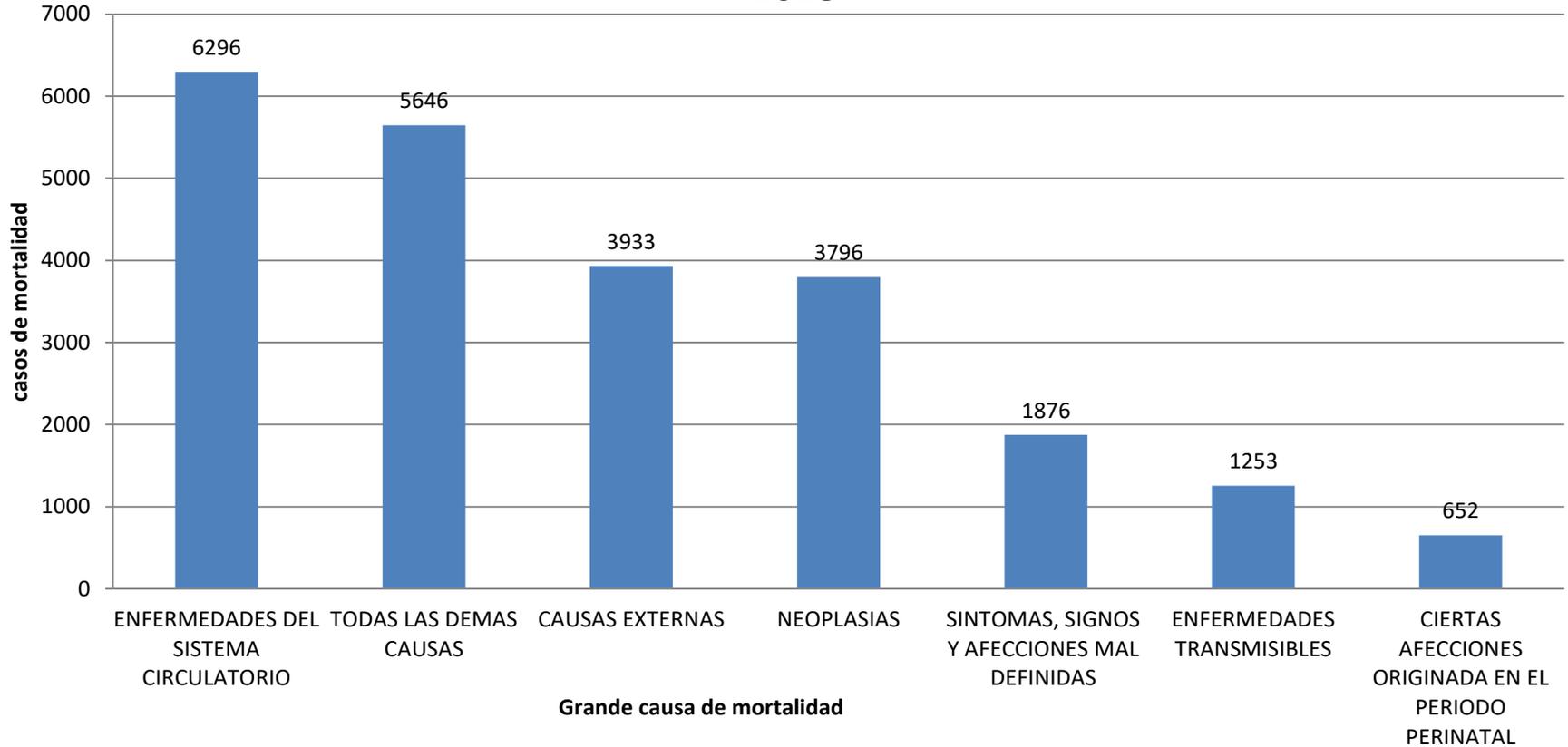


Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



RESULTADOS

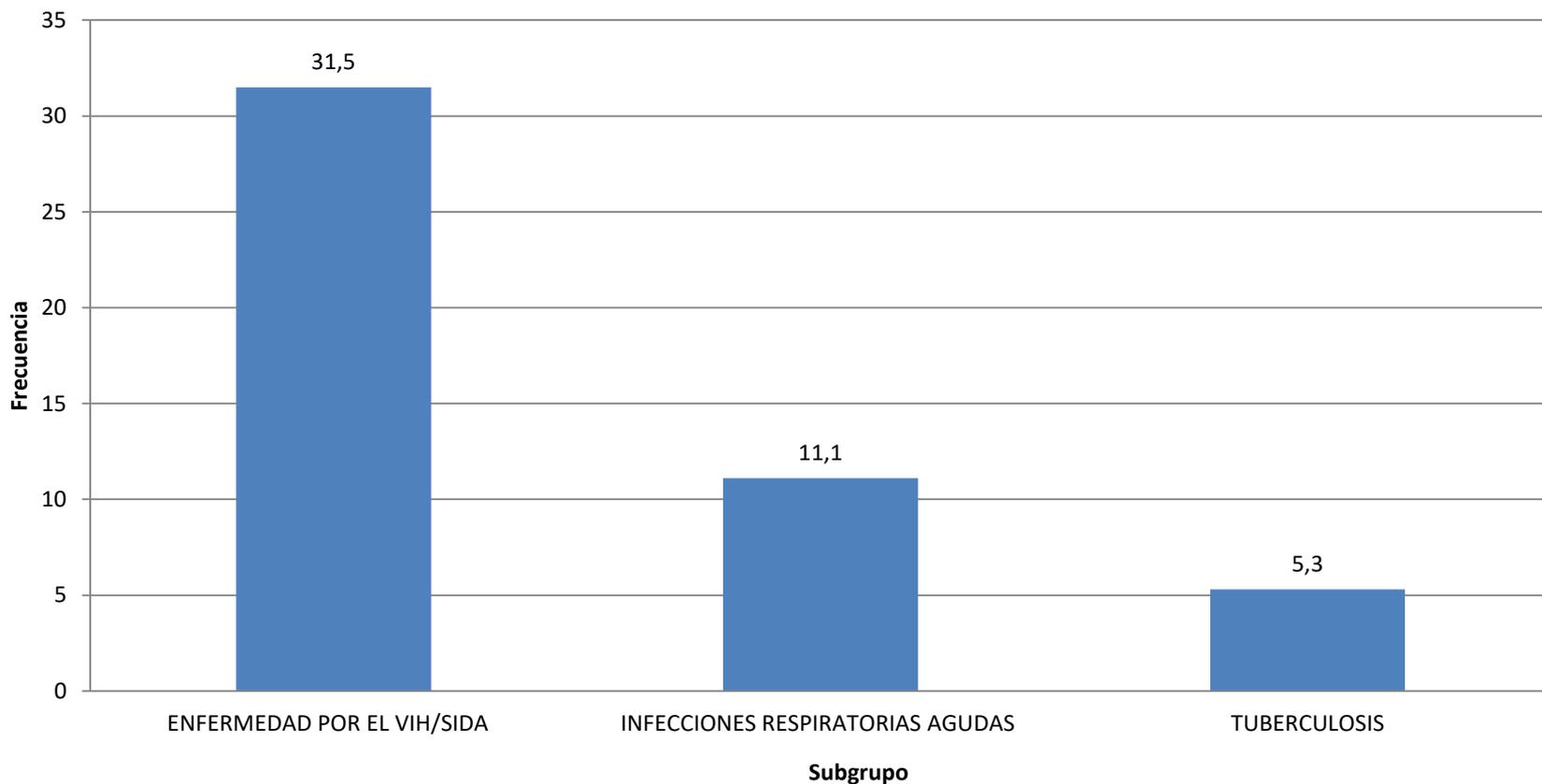
CASOS DE MORTALIDAD POR GRANDES CAUSAS, DEPARTAMENTO DEL META, 2010 - 2015



Fuente: Base de datos RUIAF, departamento del Meta 2010 – 2015*



MORTALIDAD POR SUBGRUPOS DE ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, DEPARTAMENTO DEL META, 2010 - 2015



Fuente: Base de datos RUAF, departamento del Meta 2010 – 2015*



IDENTIFICACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Variable	HOMBRES (n=61)	MUJERES (n=11)	TOTAL (n=72)
Edad (años)			
Media	38.7	34.7	39
Desviación Estándar	12	11,2	11,7
Moda	30	34	34
Intervalo de confianza 95%	36,9 – 37,1	31,8 – 32,2	35,9 – 36,1
Mediana	37	32	36
Sexo (frecuencia)	85	15	100

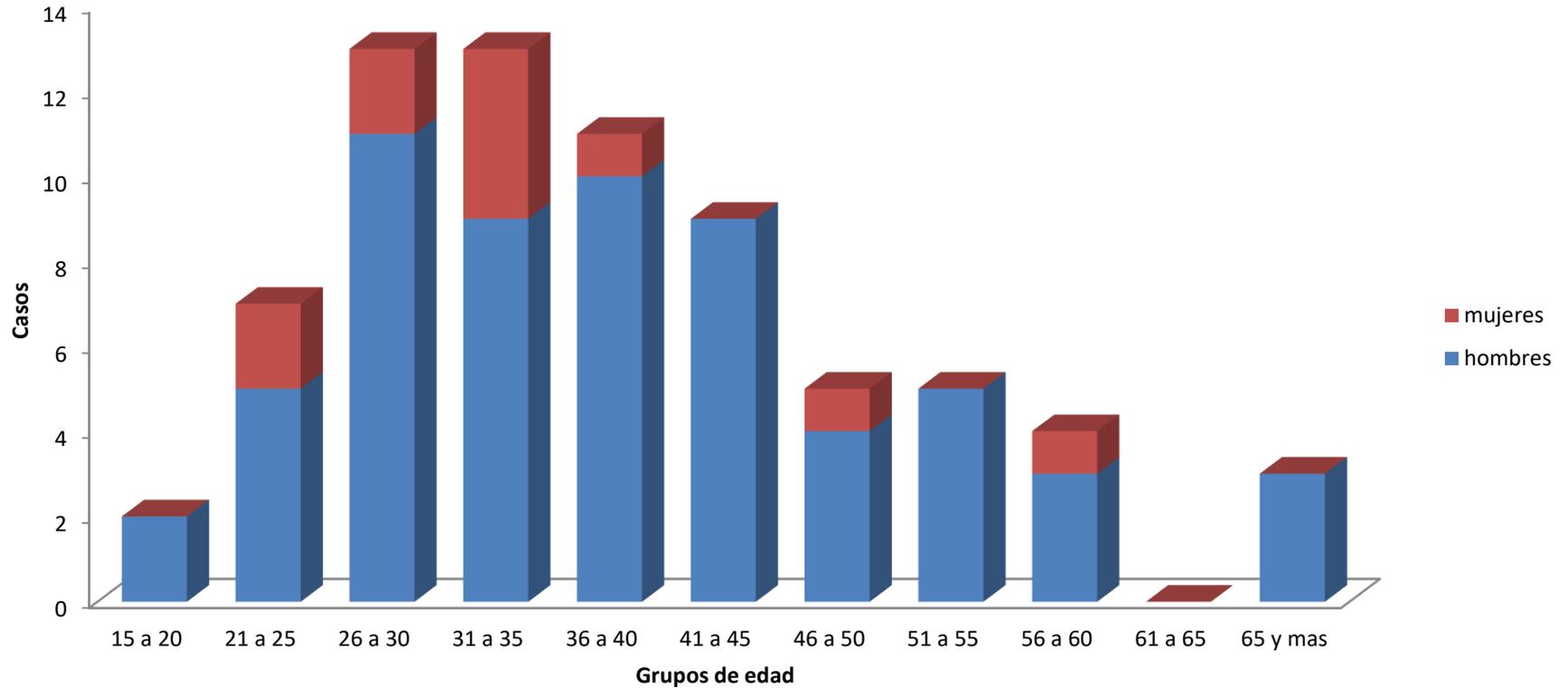
Fuente: bases de datos



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



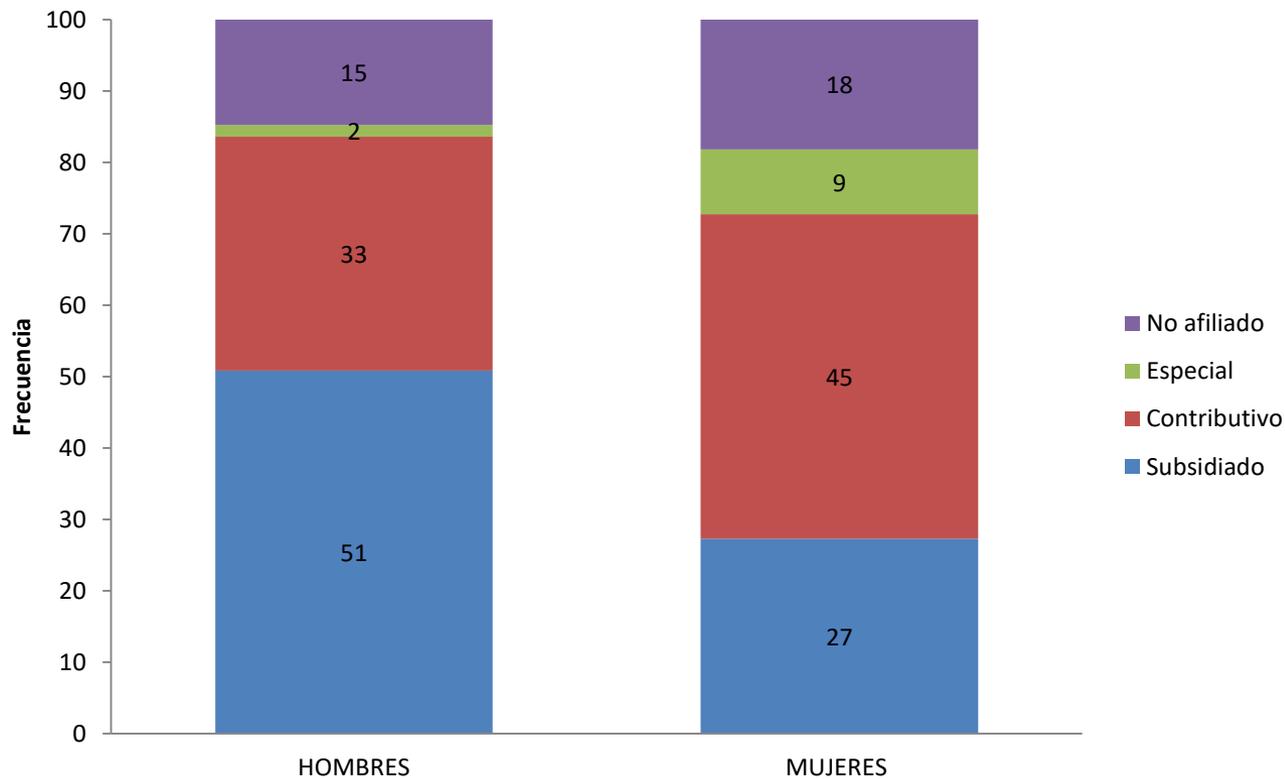
Subgrupos de edad de los fallecidos por coinfección TB/vih, departamento del Meta, años 2010 - 2015



Fuente: autor



Régimen de afiliación fallecidos por coinfección TB/vih, departamento del Meta, años 2010 - 2015



Fuente: bases de datos



IDENTIFICACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS CLINICAS

TIPO DE TUBERCULOSIS

Variable	HOMBRES (n=61)	MUJERES (n=11)	TOTAL (n=72)
Tipo de tuberculosis (frecuencia)			
Pulmonar	61	45	58
Extrapulmonar	39	55	42

Fuente: bases de datos

Pulmonar: 50% de los casos son BK positivo
Extrapulmonares: 33% meníngea, 27% miliar



IDENTIFICACIÓN DE LAS CARACTERÍSTICAS CLINICAS

CONDICIÓN DE INGRESO

Condición de ingreso (frecuencia)	Hombres	Mujeres	Total
Nuevo	92	91	92
Reingreso tras pérdida de seguimiento	2	9	4
Reingreso tras recaída	5	0	3
Remitido	1	0	1

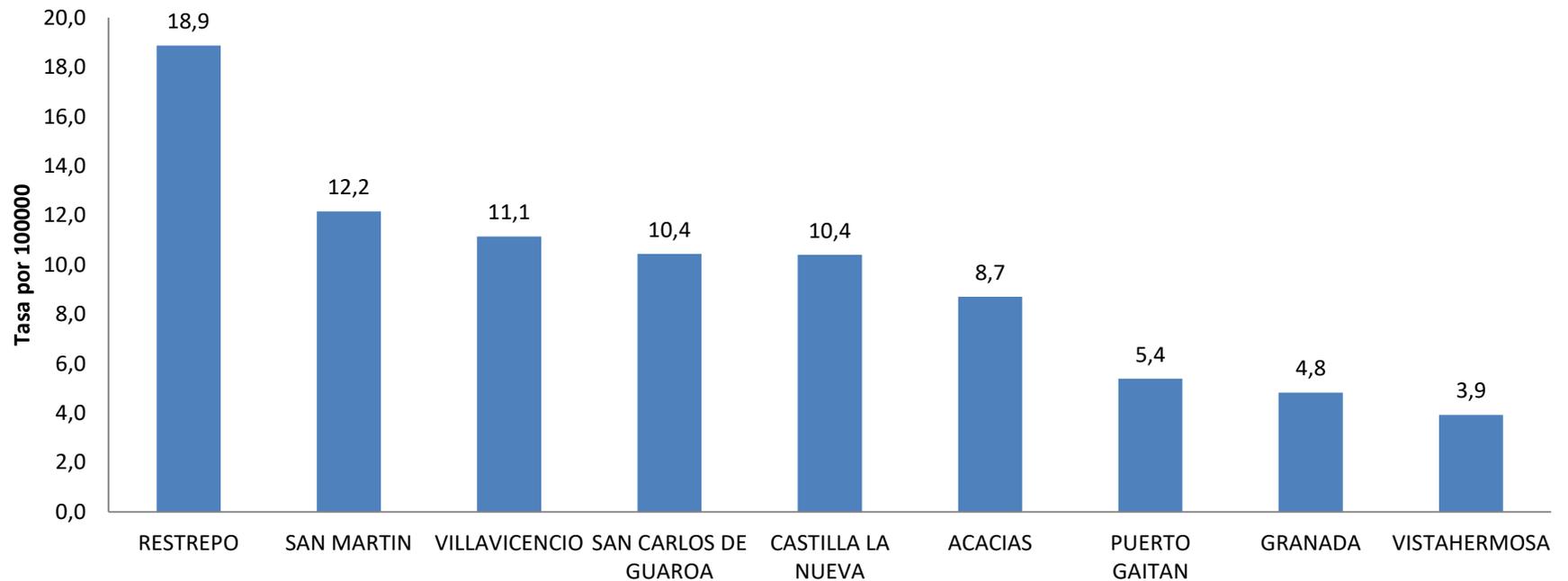
Fuente: bases de datos



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



Tasa de mortalidad coinfección Tb/vih por municipio, departamento del Meta 2010- 2015



Fuente: bases de datos



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



TENDENCIA DE LA COINFECCIÓN Y LETALIDAD TB /VIH, DEPARTAMENTO DEL META, 2010 - 2015



Fuente: bases de datos



CONCLUSIONES

La coinfección TB/vih es una causa importante de mortalidad en el Meta

El perfil del fallecido por coinfección Tb/vih en el Meta es: hombre, de 37 años o menos, afiliado al régimen subsidiado.

La variación en el diagnóstico de TB por sexo puede estar relacionada con un porcentaje elevado de coinfección con el VIH



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



RECOMENDACIONES

- Fortalecer las actividades colaborativas Tb/vih y la planificación conjunta a fin de integrar los servicios de atención en los programas de TB y vih
- Promover y fortalecer la gestión de conocimiento en Tb/vih generando evidencias a partir de una mayor inversión en investigación y sistemas de información.



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional



3.5 Bibliografía:

1. Lozano Salazar JL, Plasencia Asorey C, Costa Montané DM, Puente Saní V. Coinfección por tuberculosis y virus de la inmunodeficiencia humana: confluencia de dos epidemias. MEDISAN. 2012 [citado 30 Jun 2014]; 16(9): 1438-50. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/san/vol_16_9_12/HTM/san15912.htm.
2. World Health Organization. Global tuberculosis report 2013. Geneve: Switzerland; 2014, 306 p.
3. Dirección General de Salud. Ministerio de Salud, Colombia. Plan Estratégico “Colombia libre de tuberculosis 2010-2015 para la expansión y fortalecimiento de la estrategia alto a la TB”. Bogotá, Colombia: Ministerio de la Protección Social; 2009.
4. Instituto Nacional de Salud. Informe del evento Tuberculosis, período epidemiológico 13 del año 2014. Subdirección de Prevención y control en salud Pública. Bogotá, Colombia; 2014.
5. Instituto Nacional de Salud. Informe del evento Tuberculosis, período epidemiológico 13 del año 2014. Subdirección de Prevención y control en salud Pública. Bogotá, Colombia; 2014.
6. Organización Mundial de la Salud. Hablemos de Tuberculosis y VIH. Disponible en http://www.who.int/tb/challenges/hiv/talking_points/es/index5.html.
7. Muñoz Sanchez A; Puerto Guerrero A. Acciones programáticas relacionadas con el diagnóstico precoz y seguimiento de pacientes con tuberculosis en dos localidades de Bogotá. Colombia. Investig. andina vol.16 no.29. 2014. Disponible en http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-81462014000200005&script=sci_arttext



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional





2/3

GRACIAS



Compromiso con la paz
y el desarrollo regional

