

# Uso y adherencia a la terapia preventiva con isoniacida en contactos domiciliarios de pacientes con TB en Lima, Peru

Otero L, Ríos J, Battaglioli T, Shah L, Seas C, Van der Stuyft P

Instituto de Medicina Tropical Alexander von Humboldt, Universidad Peruana Cayetano Heredia

Red de Salud, ES PCT, Ministerio de Salud

Unit of General Epidemiology and Disease Control, Department of Public Health, Institute of Tropical Medicine, Antwerp

# Prevención de TB pediátrica

- Niños < 5 años expuestos a TB tienen mayor riesgo de formas más severas y letales de TB
- Riesgo relativo de desarrollar TB en personas que recibieron terapia preventiva con isoniacida (TPI): 0.40 (IC 95% 0.31 to 0.52)

# Recomendaciones nacionales e internacionales sobre el uso de TPI

Norma técnica – MINSA, Perú (2013)

- < 5 años contactos de TB pulmonar independientemente del resultado del frotis de esputo del caso índice y del resultado del PPD del menor
- Entre 5 y 19 años con PPD  $\geq 10$  mm contactos de TB pulmonar

OMS (2014)

- <5 años contactos domiciliarios o cercanos de personas con TB, en quienes se haya descartado TB, deben recibir 6 meses de TPI (10 mg/kg / día, rango 7-15mg/kg, máxima dosis 300 mg/día)

Recomendación fuerte, calidad de evidencia alta

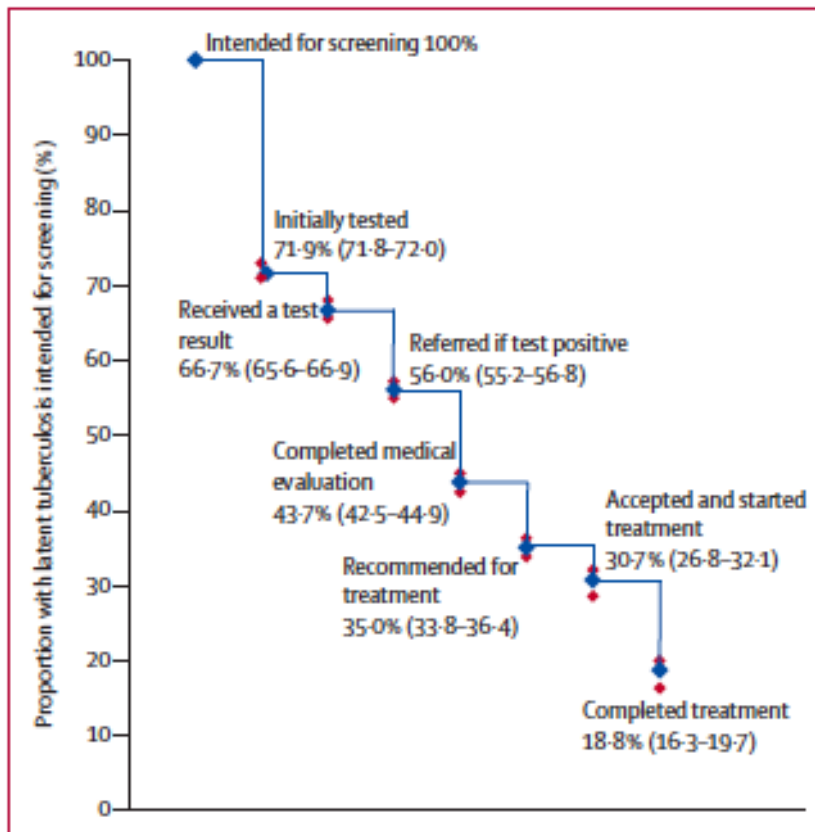
# Retos en la implementación de TPI

- Completar estudios de contactos en todos los contactos
- Descartar TB activa en un niño
- Adherencia a un tratamiento preventivo diario en un niño visiblemente sano

# Cascada en el diagnóstico y tratamiento de TB latente - 2016

## The cascade of care in diagnosis and treatment of latent tuberculosis infection: a systematic review and meta-analysis

Hannah Alsdurf, Philip C Hill, Alberto Matteelli, Haileyesus Getahun, Dick Menzies



De 57 estudios incluidos

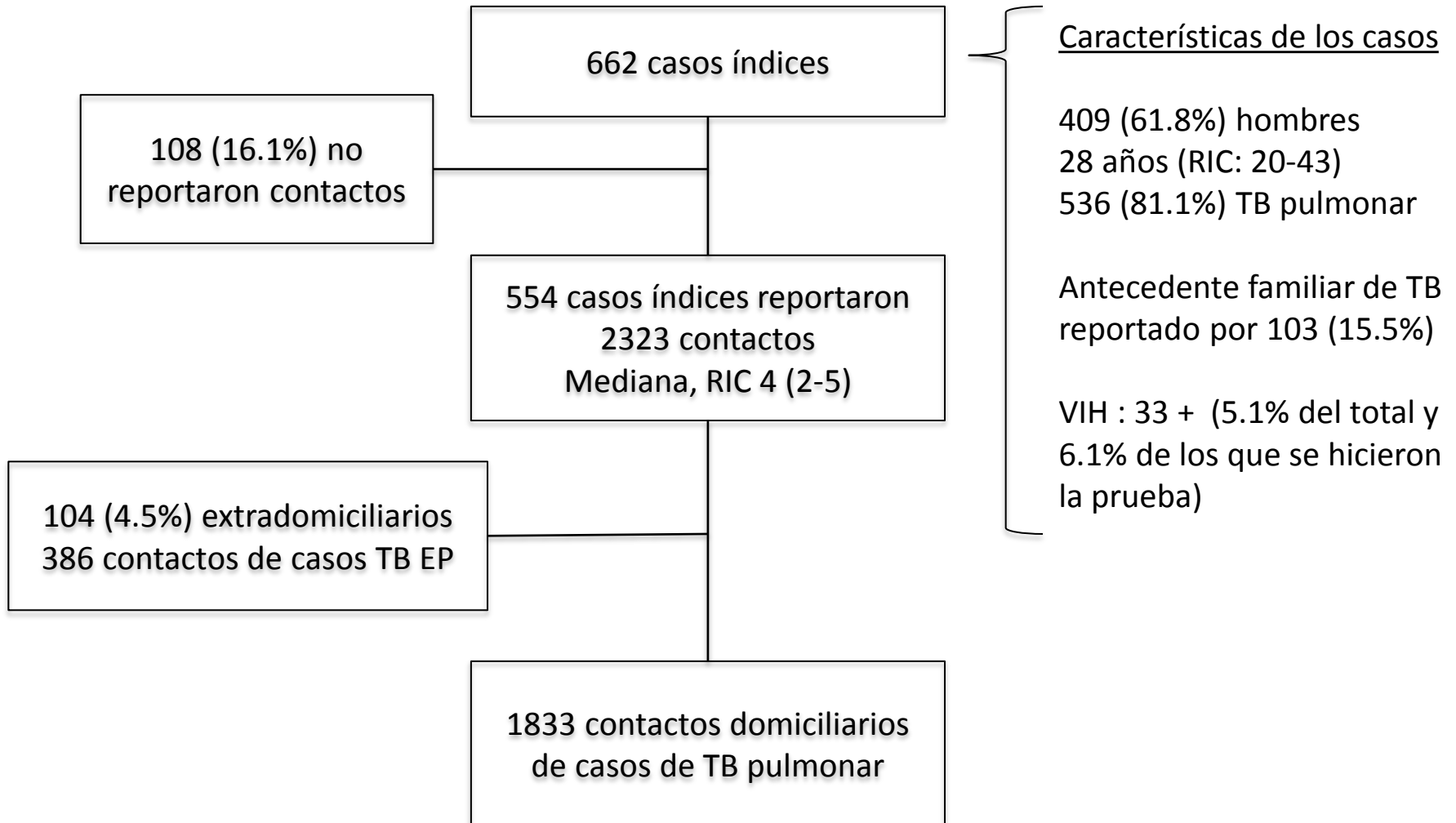
- 8 en países de medianos/bajos recursos
- 9 en niños

Figure 2: Losses and drop-outs at each stage of the cascade of care in latent tuberculosis

# Métodos

- Estudio retrospectivo longitudinal para determinar el uso y adherencia de TPI en contactos domiciliarios de TB pulmonar
- Lugar y población de estudio
  - 12 servicios de salud en dos distritos de Lima
  - Todas las personas que iniciaron tratamiento para TB y sus contactos registrados
- Periodo
  - Enero 2015- julio 2016
- Procedimientos de estudio
  - Revisión tarjetas de tratamiento e historias clínicas del caso índice del contacto, si la hubiera
  - Adherencia fue medida por recojo de TPI semanal

# Resultados: población de estudio



# Características de los contactos

- Sexo:
  - Mujeres: 1417 (53.6%)
  - Hombres: 992 (46.4%)
- Edad
  - <5 años: 197 (11.8 %)
  - 5-19 años: 449 (26.8 %)
  - >20 años: 1031 (61.5 %)
  - Sin edad registrada: 156 (8.5 %)



# Características de los contactos

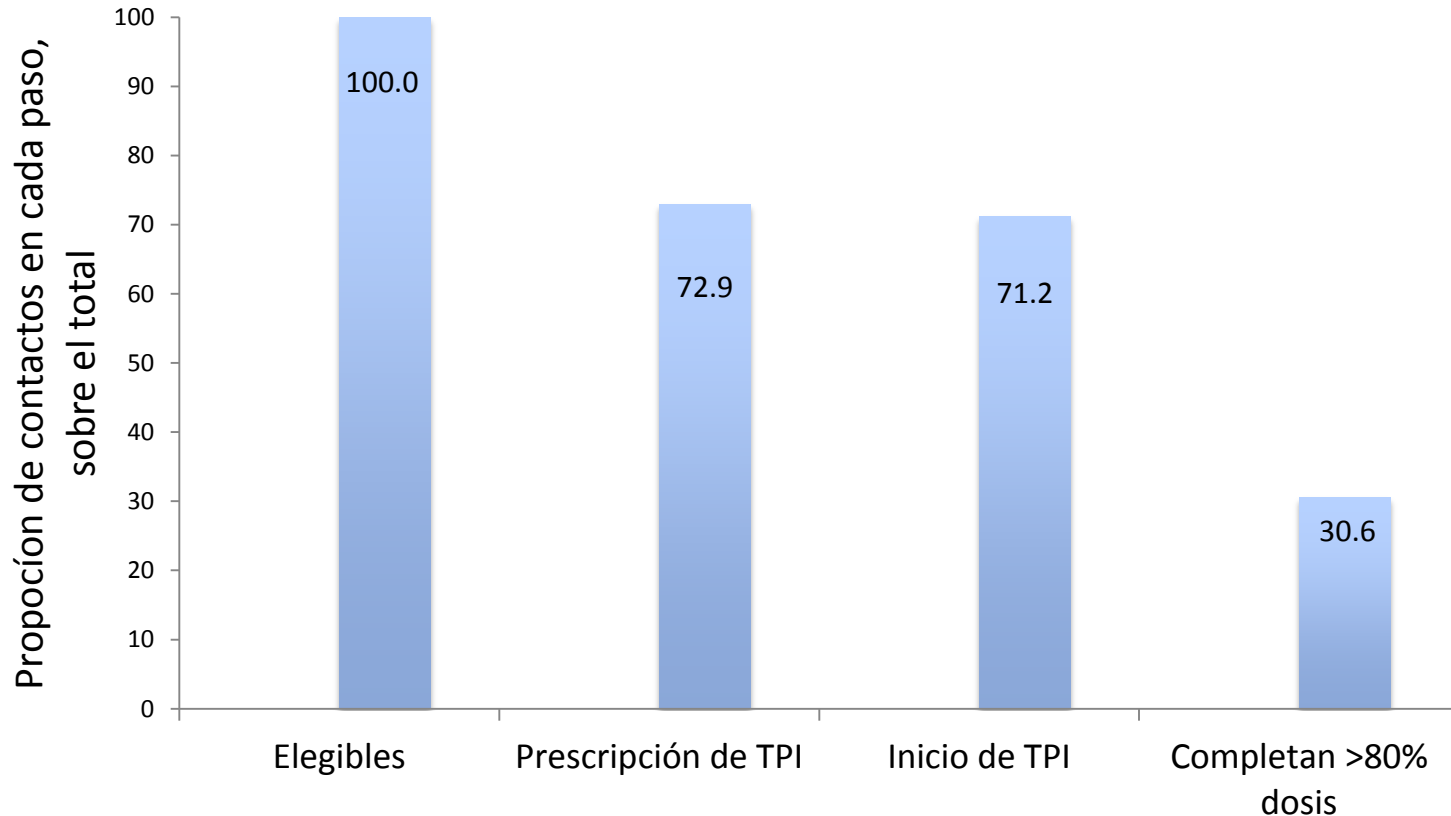
- Sexo:
  - Mujeres: 1417 (53.6%)
  - Hombres: 992 (46.4%)
- Edad
  - **<5 años: 197 (11.8 %)**
  - **5-19 años: 449 (26.8 %)**
  - >20 años: 1031 (61.5 %)
  - Sin edad registrada: 156 (8.5 %)

## Contactos domiciliarios evaluados al mes 0, 2 y 6 del tratamiento del caso índice

	< 5 años n = 197	5-19 años n = 449	>19 años n = 1031	Sin edad registrada n = 156
Mes 0	196 (99.5%)	442 (98.4%)	1008 (97.8%)	150 (96.2%)
Mes 2	122 (61.9%)	252 (56.1%)	513 (49.8%)	87 (55.8%)
Mes 6	16 (8.1%)	14 (3.2%)	54 (5.2%)	10 (6.4%)

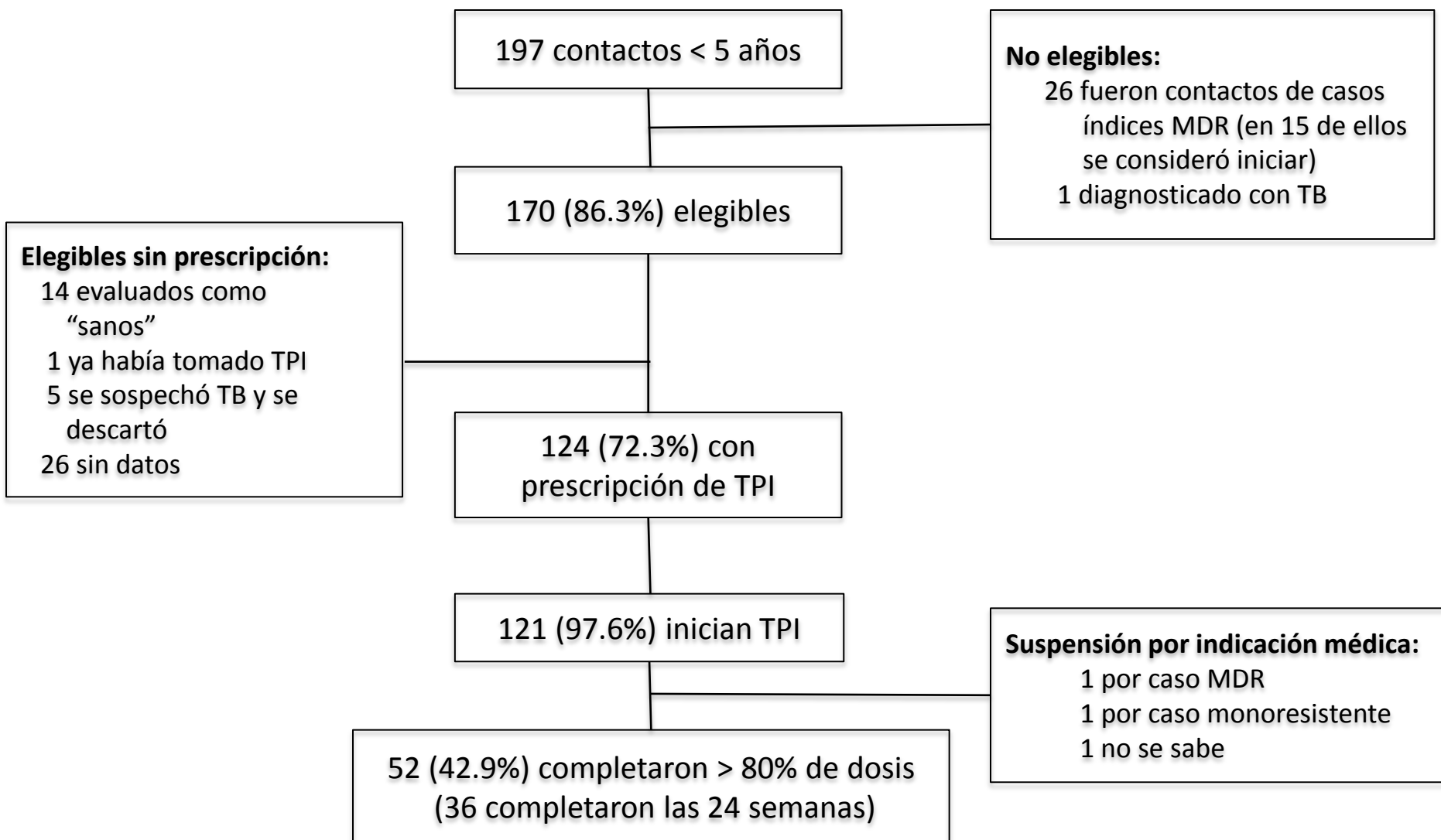
\*Definición de “evaluados” fue el tener por lo menos una de las siguientes: evaluación médica, o baciloscopía, o radiografía de tórax

# Cascada del uso de TPI en contactos < 5 años

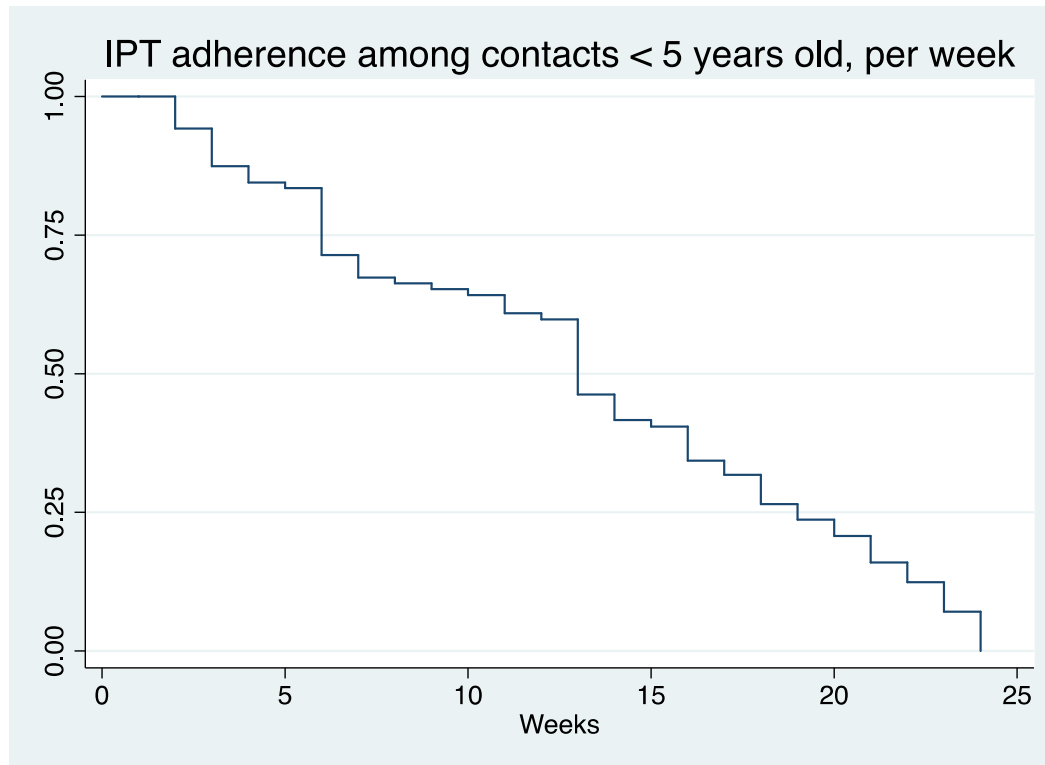


- 28% elegibles no tienen prescripción de TPI
- 57% de los que inician, no completan

# Resultados: uso y adherencia a TPI contactos <5 años

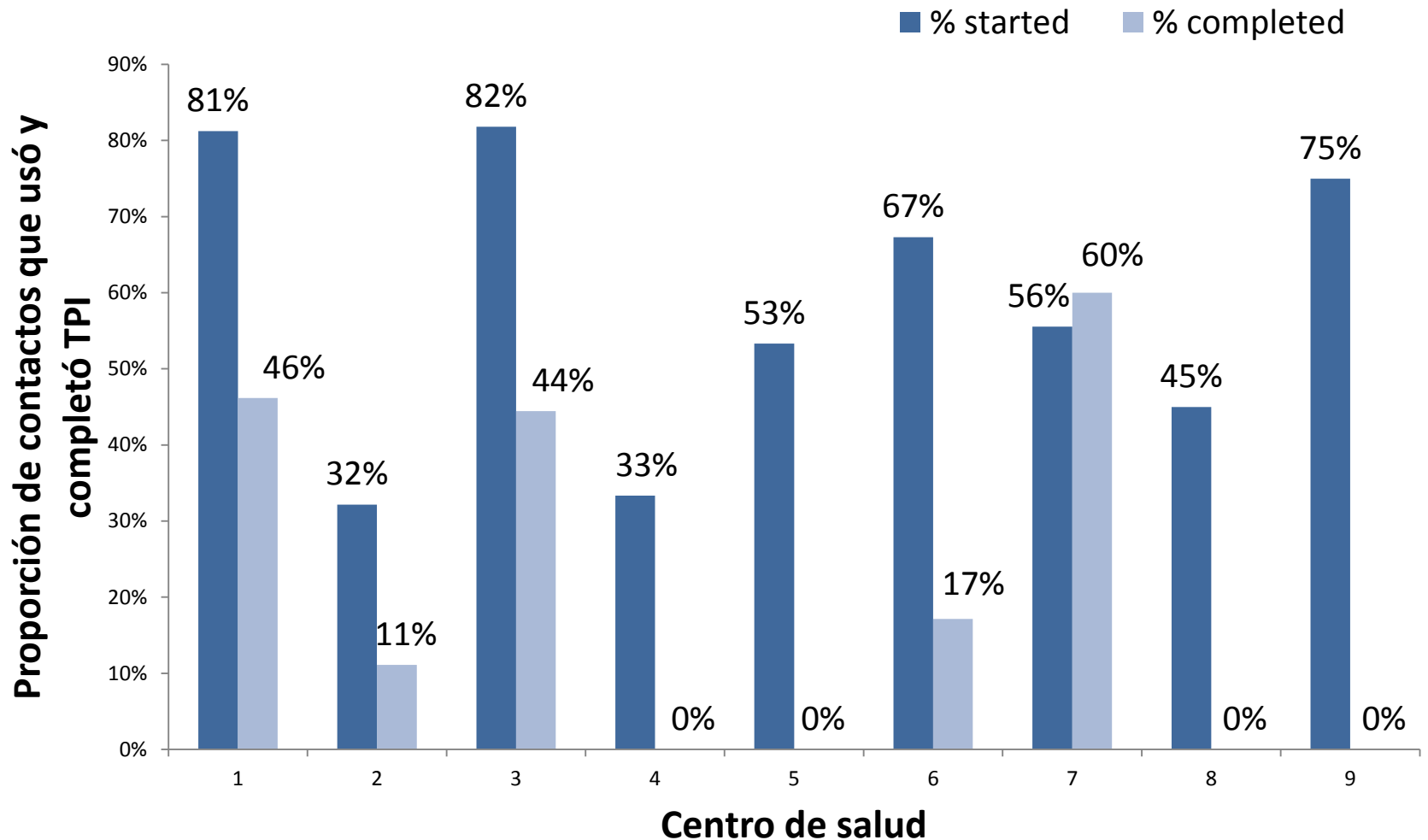


# Adherencia a regimen de 24 semanas de TPI

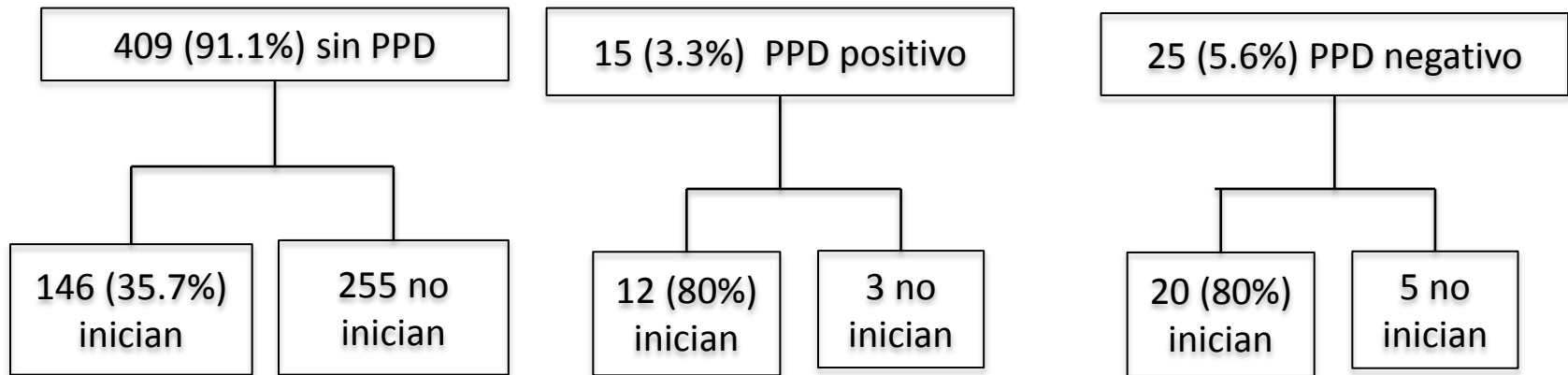


- Pérdidas mayores en la semana 6 y 13
- 96% de los que completaron el curso de TPI, fueron contactos de un caso que completó tratamiento para TB

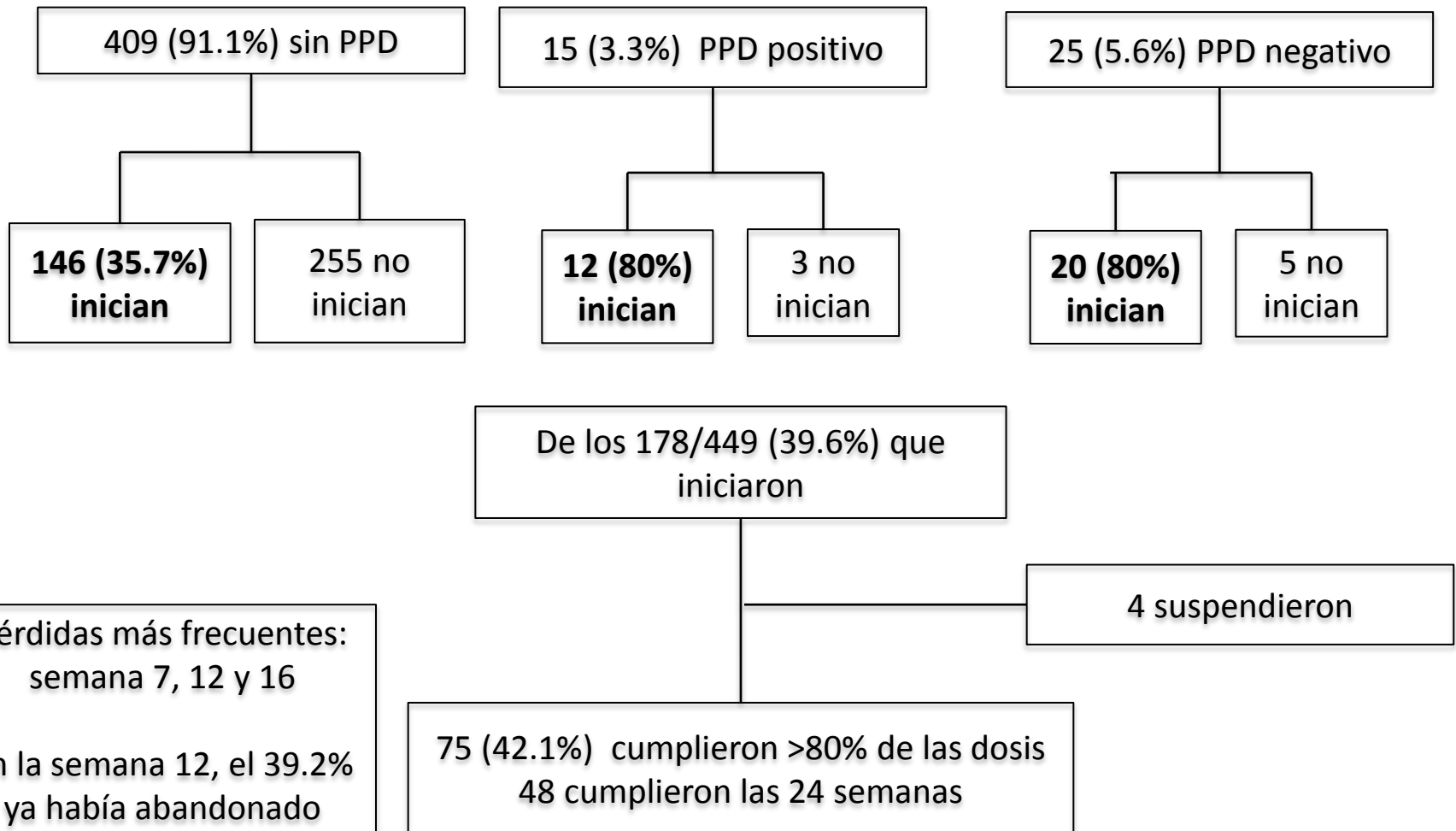
# Uso y adherencia a TPI en < 5 años por centro de salud



# Resultados: uso y adherencia a TPI contactos de 5-19 años n=449



# Resultados: uso y adherencia a TPI contactos de 5-19 años n=449





# Conclusiones

- Prescripción moderada de TPI en <5 años
- Prescripción baja de TPI en 5-19, pero difícil de evaluar por ausencia de PPD
- Cumplimiento regular a bajo de TPI en <5 y en 5-19
- Más bajo en <1 año
- Mayoría de contactos (todas las edades) evaluados al inicio, muy pocos al final (mes 6)
- Registros incompletos: edad, razones para no prescripción. No vinculados.
- 16% casos índices no reportó contactos

# Recomendaciones operativas

- Fortalecer prescripción y cumplimiento de la TPI
  - Entrenamiento al personal para casos simples – consulta al especialista para dudas/casos complejos
  - Consejería y educación a cuidadores
- Guías operativas, especialmente para casos complejos
  - Contactos de MDR / monoresistencia a H
- Mejorar registro y recolección de información (formatos y flujo) para facilitar registros, seguimiento y monitoreo

# Recomendaciones generales y de investigación

- Regimenes más cortos y efectivos
- Regimenes para contactos de MDR y de TB monoresistente
- Diagnóstico temprano e inicio inmediato de tratamiento para TB y TB MDR en adultos
- Vacunación universal con BCG

# Estudio de implementación - 2017

- A personal de salud
  - Médicos: descarte de TB activa en niños, uso consistente de TPI
  - Licenciadas en enfermería: buenas prácticas en la evaluación y manejo de contactos, seguimiento de contactos, consejería
  - Técnicas de enfermería: consejería y apoyo a cuidadores
- A cuidadores y niños
  - Material educativo a cuidadores sobre importancia de TPI y buenas prácticas
  - Libro de cuentos para niños con mensajes educativos para toda la familia, como incentivo no monetario

# Agradecimientos



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Financiamiento:

THE BELGIAN  
DEVELOPMENT COOPERATION

