

Centro de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades. CDC Perú

Sala situacional de Tuberculosis en el Perú

Tuberculosis Marco Normativo

- La TB es una Enfermedad sujeta a vigilancia epidemiológica en el país.
- Directiva Sanitaria 046-MINSA/DGE: Establece las enfermedades sujetas a notificación, incluye la TB (Nov-2012)
- Directiva Sanitaria 053-MINSA/DGE: Notificación de casos en la vigilancia de la tuberculosis (Abr-2013)
- Norma Técnica de Salud NTS 104-MINSA/DGSP: Atención integral de las persona afectad por tuberculosis (Nov-2013).







el formato de investigación epidemiológica vigente

Tuberculosis Marco Normativo

Directiva Sanitaria 079-MINSA/CDC: Para la vigilancia epidemiológica de la tuberculosis (Dic-2017)

(actualización de la Directiva Sanitaria 053-MINSA/DGE)





SE RESUELVE:

Artículo 1. Aprobar la Directiva Sanitaria N°039 -MINSA/2017/CDC, "Directiva Sanitaria para la Vigilancia Epidemiológica de la Truberculosis", que en documento adjunto forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial.

Artículo 2.- Derogar la Resolución Ministerial Nº 179-2013/MINSA, que aprobó la Directiva Sanitaria Nº 053-MINSA/DEV.01: "Directiva Sanitaria para la Notificación de casos en la Vigilancia Epidemiológica de la Tuberculosis".

Artículo 3.- Encargar a la Oficina de Transparencia y Anticorrupción de la Secretaría General la publicación de la presente Resolución Ministerial en el portal institucional del Ministerio de Salud.

Registrese, comuniquese y publiquese



DIRECTIVA SANITARIA Nº 079 - MINSA/2017/CDC DIRECTIVA SANITARIA PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA TUBERCULOSIS

I. FINALÍDAD

Contribuir con la prevención y control de la tuberculosis (TB) en el país, mediante la generación de información epidemiológica oportuna para la toma de decisiones.

II. OBJETIVOS

2.1. OBJETIVO GENERAL:

Establecer los lineamientos para la notificación de casos de TB.

2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

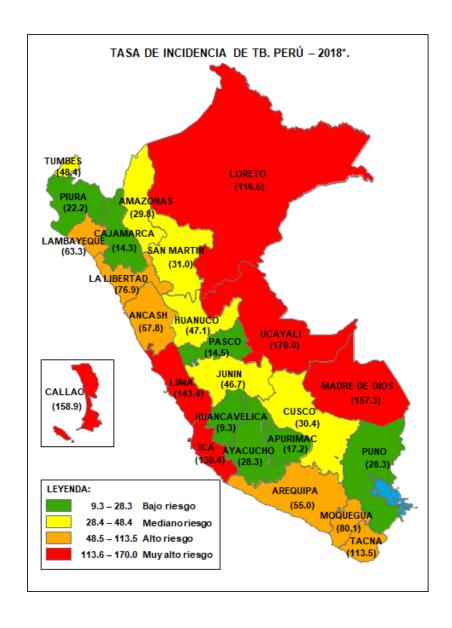
- 2.2.1. Establecer los procesos e instrumentos para la notificación de casos al sistema de vigilancia epidemiológica de TB en el país.
- 2.2.2. Establecer la investigación y control epidemiológicos de eventos de importancia en Salud Pública relacionados a TB

III. ÁMBITO DE APLICACIÓN

La presente Directiva Sanitaria es de aplicación obligatoria en todos los establecimientos del Sector Salud, públicos y privados en el ámbito nacional (incluye a los establecimientos del Ministerio de Salud, de los Gobiernos Regionales y Gobiernos Locales, Seguro Social de Salud —EsSalud, Sanidades de las Fuerzas Armadas y de la Policía Nacional del Perú, los del Instituto Nacional Penitenciario y los del subsector privado).

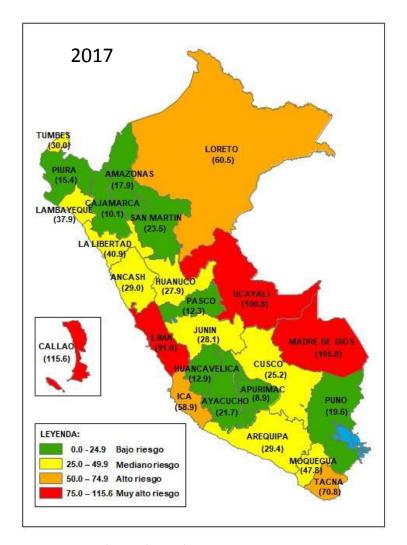
Vigilancia de tuberculosis 2013-2018*

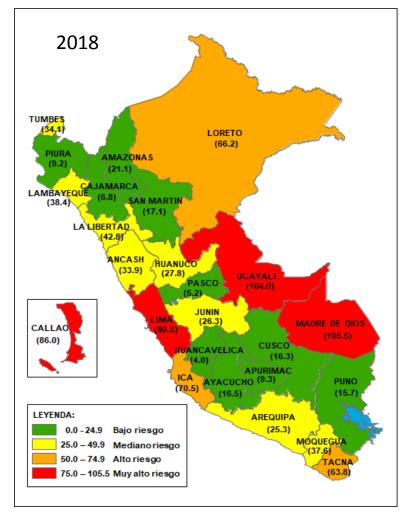
Departamentos	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total	Tendencia
PERÚ	27505	23590	25341	31,079	31,120	31,668	170303	~
LIMA	16265	12347	12834	17660	17307	17250	93663	\
CALLAO	1233	1158	1627	2192	2385	1992	10587	-
LA LIBERTAD	1103	972	1078	1210	1347	1662	7372	
LORETO	1272	1143	1211	1158	1256	1415	7455	-
ICA	746	812	960	936	970	1329	5753	
UCAYALI	771	777	894	874	822	1005	5143	-
LAMBAYEQUE	600	716	826	740	790	942	4614	and and
AREQUIPA	530	496	519	764	898	795	4002	
ANCASH	406	505	607	610	604	771	3503	مهدمه
JUNIN	730	675	608	765	746	696	4220	~~~
HUANUCO	384	392	423	404	383	444	2430	-
PIURA	526	534	603	535	543	442	3183	
TACNA	458	284	361	380	375	441	2299	1
PUNO	368	449	376	425	467	431	2516	***
CUSCO	370	529	564	726	510	427	3126	production of the same of the
SAN MARTIN	353	449	436	436	328	296	2298	-
MADRE DE DIOS	280	260	263	210	194	246	1453	
CAJAMARCA	150	227	235	217	257	240	1326	1
AYACUCHO	372	217	248	223	225	218	1503	\
MOQUEGUA	127	141	154	165	185	168	940	
TUMBES	100	94	126	118	109	144	691	~~
AMAZONAS	87	102	122	80	114	133	638	and your
APURIMAC	59	128	90	88	88	87	540	/
HUANCAVELICA	122	96	74	94	124	49	559	1
PASCO	93	86	96	69	93	45	482	***



Fuente: MINSA/DGIESP/DPCTB/IO 2016-2018*

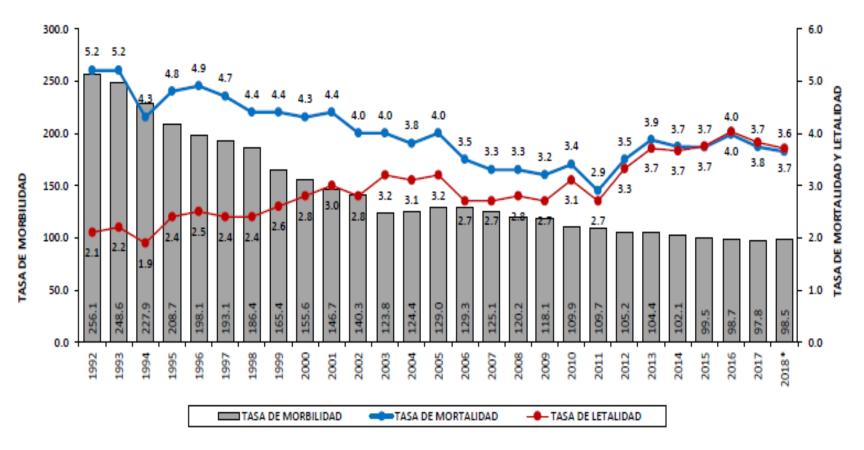
Estratificación de riesgo de transmisión (TBP FP) por regiones de salud. Perú. 2017–2018*.





Fuente: MINSA/DGIESP/DPCTB/IO 2017-2018*

Tasa de morbilidad, mortalidad y letalidad de tuberculosis. Perú. 1992 –2018*.



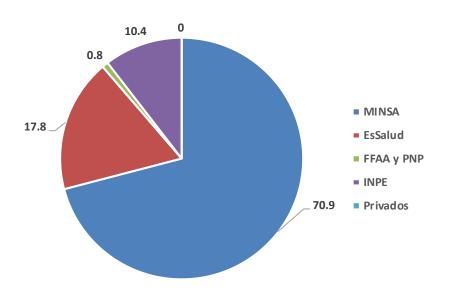
Fuente: Año 2018 -SIGTB (*) Información preliminar

Vigilancia tuberculosis 2018*

Departamentos	Casos Notificados	Incidencia de TB
PERÚ	31668	99.5
UCAYALI	1005	198.3
CALLAO	1992	191.8
MADRE DE DIOS	246	171.2
LIMA	17250	170.1
ICA	1329	165.6
LORETO	1415	133.6
TACNA	441	126.0
MOQUEGUA	168	91.2
LA LIBERTAD	1662	87.2
LAMBAYEQUE	942	73.5
ANCASH	771	66.4
AREQUIPA	795	60.4
TUMBES	144	59.2
HUANUCO	444	50.9
JUNIN	696	50.8
SAN MARTIN	296	34.3
CUSCO	427	32.1
AMAZONAS	133	31.3
AYACUCHO	218	31.0
PUNO	431	29.9
PIURA	442	23.6
APURIMAC	87	18.8
CAJAMARCA	240	15.6
PASCO	45	14.6
HUANCAVELICA	49	9.8

Fuente: MINSA/DGIESP/DPCTB/IO

Distribución de casos con Tuberculosis 2018*



Subsector	N°
MINSA	22458
EsSalud	5644
FFAA y PNP	262
INPE	3304
Privados	0
Perú	31668

Fuente: DPCTB- MINSA

*14/02/2019

Vigilancia de tuberculosis 2013-2018*

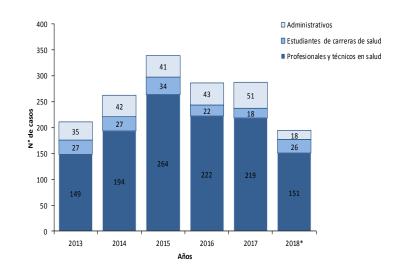
DIRIS/DIRESA/GERESA	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total	%	Tendencia
PERÚ	24908	26330	25376	31079	31120	31668	170481	100	
LIMA	14457	15150	14517	12960	12929	15675	85688	65.0	
LIMA CENTRO	3889	4616	4277	3186	3016	3751	22735	32.1	
LIMA ESTE	2515	2351	2465	2103	2251	2420	14105	19.9	-
LIMA SUR	2388	1939	1605	2554	2454	2796	13736	19.4	
LIMA NORTE	2735	3264	3017	3122	3223	3712	19073	26.9	
CALLAO	1525	1427	1752	1121	1080	1992	8897	12.6	-
LIMA PROVINCIAS	1405	1553	1401	874	905	1004	7142	10.1	-

Fuente: MINSA/DGIESP/DPCTB/IO 2016-2018*

Distribución de caso de trabajadores de salud afectados con Tuberculosis. Según lugar de procedencia. Perú 2013-2018*

Departamentos	2013	2014	2015	2016	2017	2018	Total	%
Lima	140	164	216	176	167	114	977	57.2%
Lima metropolitana	124	142	188	153	150	106	863	50.5%
Callao	7	12	17	14	10	6	66	3.9%
Región Lima	9	10	11	9	7	2	48	2.8%
Otros departamentos	94	122	143	136	121	116	732	42.8%
La Libertad	12	17	20	10	22	17	98	5.7%
Loreto	5	19	22	17	13	14	90	5.3%
Ica	11	13	15	14	5	16	74	4.3%
Ancash	4	13	13	12	12	7	61	3.6%
Ucayali	5	13	4	10	8	3	43	2.5%
Arequipa	14	4	6	5	1	4	34	2.0%
Junin	8	6	10	2	4	9	39	2.3%
Huanuco	4	3	7	10	7	2	33	1.9%
Puno	3	6	7	6	3	4	29	1.7%
Tacna	6	2	6	6	5	9	34	2.0%
Lambayeque	1	6	3	7	11	4	32	1.9%
Piura	4	4	5	7	1	1	22	1.3%
Cajamarca	2	3	3	5	6	2	21	1.2%
San Martín	0	4	4	4	4	5	21	1.2%
Huancavelica	3	1	1	6	2	3	16	0.9%
Tumbes	0	3	5	3	1	1	13	0.8%
Pasco	4	1	4	2	0	0	11	0.6%
Cusco	1	2	2	2	5	6	18	1.1%
Madre de Dios	1	2	3	1	2	2	11	0.6%
Moquegua	1	0	2	1	3	2	_ 9	0.5%
Amazonas	0	0	0	5	1	2	6	0.4%
Ayacucho	3	0	1	1	5	3	13	0.8%
Apurímac	2	0	0	0	0	0	2	0.1%
Perú	234	286	359	312	288	230	1709	

Tendencia de los casos afectados TS con Tuberculosis, según ocupación. Perú 2013-2018*



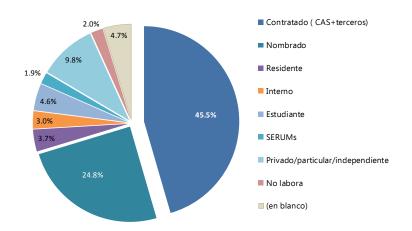
Fuente: Vigilancia epidemiológica- CDC- MINSA

*02/01/2019

Características clínico – epidemiológicas trabajadores de Salud afectados con Tuberculosis. Según. Perú 2013-2018*

	Años 20	13- 2017	Año 2018		
	n= 1479	%	n= 230	%	
Edad	37.1 (±12	.8)	38.1 (±13.0)		
Sexo					
Masculino	537	36.3	79	34.3	
Femenino	941	63.6	151	65.7	
Antecedente de tratamiento					
Nuevos	1364	92.2	215	93.5	
Antes tratados	114	7.7	15	6.5	
Casos resistentes					
TB MDR	58	3.9	3	1.3	
TB XDR	6	0.4	1	0.4	
TB Poliresistente o Monoresistente	33	2.2	5	2.2	
Localización					
Pulmonar	1070	72.3	157	68.3	
Sin confirmación bacteriológica	291	19.7	44	19.1	
Con confirmación bacteriológica	779	52.7	114	49.6	
Carga bacilar en los casos de TB Pulmonar					
Positivo (+)	355	24.0	58	25.2	
Positivo (++)	181	12.2	28	12.2	
Positivo (+++)	159	10.8	28	12.2	
Extrapulmonar	409	27.7	73	31.7	
Pleural	197	13.3	31	13.5	
Mama	58	3.9	12	5.2	
Ganglionar	50	3.4	6	2.6	
Sistema Nervioso	18	1.2	3	1.3	
Genitourinario/Renal	15	1.0	7	3.0	
Piel	19	1.3	2	0.9	
Gastrointestinal/peritoneal	12	0.9	5	2.2	
otros	40	2.7	7	3.0	

Distribución según vinculo laboral de los trabajadores de Salud afectados con Tuberculosis. Perú 2013-2018*



Fuente: Vigilancia epidemiológica- CDC- MINSA

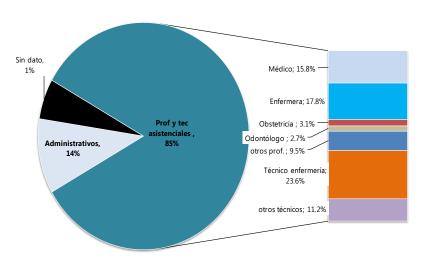
^{* 02/01/2019}

Características clínico – epidemiológicas trabajadores de Salud afectados con Tuberculosis. Según. Perú 2013-2018*

	Años 2013- 2017		Año 2018	
	n= 1479	%	n= 230	%
Ocupación				
Profesionales de la Salud*	614	41.5	82	35.7
Médico	199	13.5	33	14.3
Enfermero	228	15.4	45	19.6
Obstetra	42	2.8	3	1.3
Odontólogo	42	2.8	1	0.4
Otros profesionales**	103	7.0	6	2.6
Técnicos de Salud	454	30.7	69	30.0
Técnico en enfermería	334	22.6	65	28.3
Otros técnicos***	120	8.1	4	1.7
Administrativos	180	12.2	12	5.2
Otros (limpieza, caja, etc)	13	0.9	61	26.5
Vínculo laboral				
Contratado (CAS + terceros)	475	32.1	122	53.0
Nombrado	336	22.7	69	30.0
Grupos especiales				
Residente médico	41	2.8	8	3.5
Interno	44	3.0	5	2.2
Estudiante	69	4.7	1	0.4
SERUMS	17	1.1	4	1.7
Privado, particular o independiente	152	10.3	8	3.5
No se precisa /no trabaja	127	8.6	13	5.7
Niveles de establecimientos donde laboran				
Públicos (MINSA, EsSalud, FFAA, INPE y PNP)	1246	84.2	183	79.6
Hospitales Públicos	814	55.0	132	57.4
Establecimientos del primer nivel de atención	402	27.2	45	19.6
Areas administrativas (DIRESA, Redes, oficinas centrales)	30	2.0	6	2.6
Privados	235	15.9	24	10.4
Clinicas	20	1.4	18	7.8
otros privados (consultorios, farmacias, atención a domic	i 215	14.5	0	0.0
No se precisa	17	1.1	5	2.2

Distribución de caso de trabajadores de Salud afectados con Tuberculosis. Según condición laboral y profesión .

Perú 2013-2018*



En otros prof. y téc. Asistenciales se Incluyen residentes de medicina, internos y estudiantes

Otros profesionales, Incluye Asistenta social, Biólogo, Lic, Rehabilitación, Lic, Nutrición, Psicólogo, Químico farmacéutico y Tecnólogo medico

Otros técnicos, Incluye técnico de farmacia, de laboratorio, de nutrición, dental y técnico radiólogo

Administrativo, incluye Profesional, técnico, Asistente administrativo, Trabajadores de limpieza, Personal de vigilancia, chofer, personal de mantenimiento y lavandería.

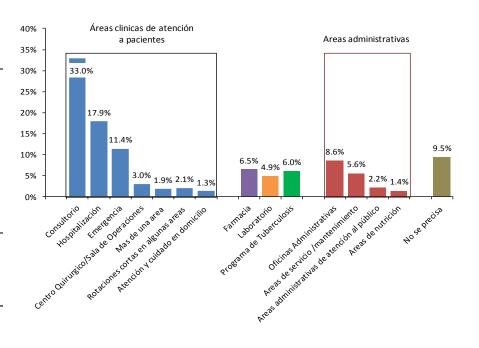
Fuente: Vigilancia epidemiológica- CDC- MINSA

^{* 02/01/2019}

Características clínico – epidemiológicas trabajadores de Salud afectados con Tuberculosis. Según. Perú 2013-2018*

	Años 201	3- 2017	Año 201	.8
Niveles de establecimientos donde laboran				
Públicos (MINSA, EsSalud, FFAA, INPE y PNP)	1246	84.2	183	79.6
Hospitales Públicos	814	55.0	132	57.4
Establecimientos del primer nivel de atención	402	27.2	45	19.6
Areas administrativas (DIRESA, Redes, oficinas centrales)	30	2.0	6	2.6
Privados	235	15.9	24	10.4
Clinicas	20	1.4	18	7.8
otros privados (consultorios, farmacias, atención a domici	215	14.5	0	0.0
No se precisa	17	1.1	5	2.2
Area donde laboran				
Áreas clinicas de atención a pacientes	758	51.3	141	61.3
Consultorio o servicios ambulatorios.	356	24.1	68	29.6
Hospitalización	166	11.2	47	20.4
Emergencia	124	8.4	22	9.6
Centro Quirurgico/Sala de Operaciones	34	2.3	4	1.7
Mas de una area	28	1.9	0	0.0
Rotaciones cortas en algunas areas	31	2.1	0	0.0
Atención y cuidado en domicilio	19	1.3	0	0.0
Farmacia	78	5.3	4	1.7
Laboratorio	57	3.9	11	4.8
Programa de Tuberculosis	70	4.7	11	4.8
Áreas administrativas	197	13.3	28	12.2
Oficinas Administrativas	97	6.6	16	7.0
Áreas de servicio /mantenimiento	62	4.2	10	4.3
Áreas administrativas de atención al público	24	1.6	1	0.4
Áreas de nutrición	14	0.9	1	0.4
No se precisa	109	7.4	35	15.2

Distribución de caso de trabajadores de Salud afectados con Tuberculosis. Según áreas de trabajo. Perú 2013-2018*



Fuente: Vigilancia epidemiológica- CDC- MINSA

* 02/01/2019