

El Plan de emergencia del Presidente para el alivio del SIDA



Intervenciones Decisivas: *Tuberculosis y VIH/SIDA*

El Plan de emergencia del presidente George W. Bush para el alivio del SIDA es el mayor compromiso que haya contraído una sola nación con una iniciativa internacional de salud dedicada a una sola enfermedad -- se trata de un enfoque multifacético para el combate de esa enfermedad, a un costo de US\$15.000 millones, en más de 120 países del mundo.

*Departamento de Estado de
Estados Unidos*

*Agencia de Estados Unidos para
el Desarrollo Internacional*

*Departamento de Defensa de
Estados Unidos*

*Departamento de Comercio de
Estados Unidos*

*Departamento de Trabajo de
Estados Unidos*

*Departamento de Salud y
Servicios Sociales de Estados
Unidos*

Cuerpo de Paz

La tuberculosis (TB) – enfermedad que se transmite a través del aire – es la principal causa de muerte entre las personas que son VIH positivas. Hasta una tercera parte de las casi 40 millones de personas con VIH/SIDA están también infectadas con TB. En regiones como el África al sur del Sahara la TB provoca hasta la mitad de las muertes relacionadas con el SIDA. De las personas que viven con VIH/SIDA y tienen una infección latente de TB, por lo menos un 10 por ciento desarrolla cada año TB activa. Tratar a las personas con TB es vital para prevenir enfermedades y muerte, como así también impedir que la TB se contagie a otros.

El Plan de Emergencia del Presidente de Estados Unidos para el Alivio del SIDA (PEPFAR) apoya programas nacionales contra la TB y el VIH/SIDA, que integran en los servicios para la TB las actividades para la prevención, tratamiento y cuidado del VIH, incluyendo apoyo al cuidado y tratamiento de la TB. Las prioridades en las intervenciones para el VIH/TB son siguientes:

- Revisión rutinaria para detectar enfermos con TB;
- Consejo y exámenes sobre VIH para usuarios de los servicios para la TB;
- Mediante DOTS diagnosticar y tratar a las personas que viven con VIH/SIDA y padecen de TB activa;
- Asegurar que se hagan referimientos cruzados para que los pacientes con TB reciban cuidado y tratamiento adecuado para el VIH/SIDA, inclusive tratamiento antiretroviral y cotrimoxazole.

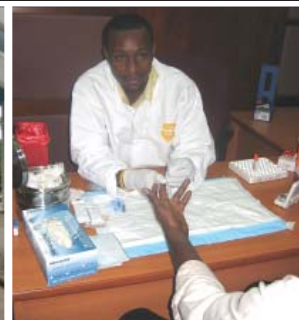
El apoyo a la atención de la TB/VIH incluye la revisión y referimiento para exámenes para el VIH; diagnóstico y tratamiento para la TB; diagnóstico y tratamiento de la infección con TB latente para prevenir el avance de la enfermedad activa; control de la infección con TB en los ambientes de cuidado paliativo del VIH; al igual que otros cuidados clínicos relacionados con la TB.

El Plan de Emergencia apoya también el desarrollo de infraestructura de laboratorios para el diagnóstico de infecciones oportunistas, entre ellas la TB. El apoyo a los laboratorios de diagnóstico se concentra en un enfoque de salud pública que incluye el desarrollo de redes alineadas de laboratorios vinculados entre sí mediante un sistema externo de garantía de calidad.

Dada la alta tasa de co-morbilidad entre la TB y el VIH/SIDA, el gobierno de Estados Unidos urge a los servicios encargados de dar consejo y hacer exámenes con revisiones en busca de signos de TB y ofrezcan consejo, examen y referimiento sobre el VIH para el diagnóstico y tratamiento de la TB. El diagnóstico del VIH, los exámenes y el consejo los pacientes de la TB les permite a quienes resulten VIH positivos ser referidos para ser tratados del VIH/SIDA y otros servicios. El PEPFAR apoya la creación de un currículo general y de materiales de adiestramiento para mejorar la vigilancia de la TB/VIH en las clínicas para la TB. El gobierno de Estados Unidos ha desarrollado dos “paquetes de cuidado preventivo básico”, uno para adultos y otro para niños de hasta 14 años, nacidos de madres infectadas con VIH. Estos paquetes apoyan las estrategias nacionales contra el VIH /SIDA y son para el uso del personal del gobierno estadounidense dentro del país y de los asociados que los pongan en práctica. Delinean intervenciones, inclusive la revisión para la TB y terapias de tratamiento para la TB, apuntadas a las causas primarias de las enfermedades y muertes relacionadas con el VIH.

**Dirección postal:
SA-29, 2nd Floor
2201 C Street, NW
Washington, DC 20522-2920
www.PEPFAR.gov**

El Plan de emergencia del Presidente para el alivio del SIDA



El Plan de Emergencia en Marcha

Los siguientes son algunos ejemplos de cómo funciona el Plan de Emergencia, de acuerdo a estrategias nacionales y en asociación con las naciones anfitrionas, para apoyar los servicios para las personas con TB que viven con VIH/SIDA:

- **En Etiopía**, el Proyecto Fenote Tesfa, un programa del sector privado, provee a los empleados acceso al cuidado y tratamiento para la TB en la clínica de su compañía. Antes del Proyecto Fenote Tesfa pocas clínicas etíopes paraestatales ofrecían tratamiento para la TB. En octubre del 2004 el Proyecto Fenote Tesfa inició un programa de VIH/TB en el lugar de trabajo. Los profesionales de la salud reciben ahora entrenamiento para el manejo de la TB y el VIH en colaboración con el Ministerio de Salud etíope. Uno de los beneficiarios del programa declaró que: “cuando me dijeron que mi problema era la TB pensé en los referimientos y los gastos en que tendría que incurrir para ir diariamente al centro de salud para el tratamiento. Mi médico me dijo que el servicio estaba disponible en la misma clínica y gracias al Proyecto Fenote Tesfa comencé a tomar mis medicinas el día en que fui diagnosticado. Sigo mi curso aquí en el lugar de trabajo, recibiendo consejo del médico de mi propia compañía”.
- **En Vietnam**, el gobierno de Estados Unidos apoya los esfuerzos para establecer el diagnóstico y dar consejo para el VIH y mejorar la revisión para la TB y los servicios de referimiento hacia los servicios para la TB a las personas VIH positivas. El gobierno estadounidense estableció protocolos para TB/VIH, aprobados por el ministerio de Salud de Vietnam, con una evaluación de necesidades completada por el Programa Nacional de TB de Vietnam. Se desarrollaron y han sido traducidos, examinados y aprobados por el Programa Nacional de TB de Vietnam, materiales de adiestramiento sobre el diagnóstico y consejo para el VIH y para exámenes de TB.
- **En Uganda**, la Organización de Apoyo para el SIDA (TASO) ofrece cuidado general, holístico, con un modelo de provisión de servicios basado en la clínica y el hogar. Para satisfacer las necesidades de atención en las comunidades aisladas TASO ha integrado la prevención, el cuidado y los servicios de tratamiento. Los esfuerzos de TASO les permite a las comunidades aisladas tener cuidado clínico general. El paquete de cuidado integrado de TASO incluye revisión para la TB activa y tratamiento para la co-infección con TB/VIH. Al tratar a los pacientes VIH positivos enfermos con TB y con infección de TB latente, TASO ha ayudado a mejorar la salud general entre los beneficiarios del programa y reducir las tasas de mortalidad.
- **En Guyana**, el gobierno de Estados Unidos y un asociado al Plan de Emergencia han venido participando activamente en una iniciativa del ministerio de Salud guyanés para mejorar el cuidado para la TB y la TB/VIH. Las actividades de la organización asociadas al PEPFAR se han concentrado en mejorar la capacidad de laboratorio, diagnóstico y cuidado clínico para la TB. Además, ayudan al ministerio de Salud en la revisión y aplicación de su plan estratégico de cinco años contra la TB.
- **En Kenia**, la Conferencia Oriental de la Diócesis Católica de Nairobi ofrece desde principios de la década de los 90 cuidados de salud a través de siete clínicas en los arrabales orientales de Nairobi. En 2001 se establecieron en estas clínicas servicios integrados para el VIH y la TB. A los pacientes con TB inicialmente se los refería a centros autogestionados para dar consejo y hacer exámenes; pero sólo uno de cada ocho pacientes referidos para someterse a exámenes buscaba ayuda. En 2004, con apoyo del Plan de Emergencia el programa empezó a ofrecer, como rutina, consejo y exámenes sobre el VIH a todos los pacientes externos que se creía que sufrían de TB. Las enfermeras ahora hacen pruebas con simples exámenes rápidos en presencia del paciente. De los 1.917 pacientes a quienes se ofreció consejo y exámenes a lo largo de 19 meses, 85 por ciento aceptó el tratamiento durante su visita inicial a la clínica – y casi todos los que llegaron para una visita de seguimiento para la TB activa, aceptaron finamente ser examinados.

Acción Hoy, una Base para el Mañana:

- Durante el año fiscal 2005 el Plan de Emergencia apoyó el cuidado y tratamiento de la TB de unas **369.000 personas** que vivían con VIH/SIDA en países focales.
- El gobierno de Estados Unidos es el principal donante al Fondo Mundial para Combatir el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria, al contribuir una tercera parte de los recursos del Fondo. El Fondo Mundial financia programas esenciales contra el VIH y la TB en ambientes donde los recursos son limitados.