



Mesa de Concertación
para la Lucha contra la Pobreza
Lima Metropolitana

FORO: TUBERCULOSIS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR LA COVID - 19 EN LIMA ESTE

Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza
Lima Metropolitana

CONCLUSIONES

Realizado el 21 de agosto de 2020 vía Zoom y Facebook Live por el Grupo de Trabajo de Seguimiento Concertado (GTSC) "Comité de Tuberculosis" de la Mesa de Concertación para Lucha contra la Pobreza (MCLCP) – Lima Metropolitana, la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Este y la Municipalidad Distrital de El Agustino, con el objetivo de conocer la situación de la tuberculosis en Lima Este en el contexto de la pandemia del covid-19 e identificar los resultados, dificultades y desafíos para el control y tratamiento de tuberculosis.

Como expositoras asistieron la Dra. Catherine Zamalloa, responsable de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis de la DIRIS Lima Este y la Lic. Elizabeth Ramos, Subgerenta de la Mujer y Programas Sociales Alimentarios de la Municipalidad Distrital de El Agustino.

En el panel de comentarios participaron Susana Gonzalez Paz, comisionada de la Oficina Defensorial Lima Este; María Mercedes Ynca Quispe, directora de la Asociación de Afectados por Tuberculosis Promoviendo bienestar (ASAT); y la Hna. María van der Linde, directora del Instituto de Salud MSC "Cristoforis Deneke" – ISDEN y coordinadora del GTSC "Comité de Tuberculosis" de la MCLCP de Lima Metropolitana.

Las conclusiones fueron presentadas por Juan Vilcabana, representante del Instituto de Salud MSC "Cristoforis Deneke" – ISDEN y del GTSC "Comité de Tuberculosis" de la MCLCP de Lima Metropolitana.

Finalmente, la inauguración estuvo a cargo del coordinador regional, José Mangini, y la moderación fue realizada por el secretario técnico, Eduardo Li.

1. En Lima Este se han identificado tres distritos que presentan muy alto riesgo de tuberculosis: Santa Anita, El Agustino y Ate, siendo los más poblados de este sector; en alto riesgo se ubica el distrito de Lurigancho-Chosica, en mediano riesgo Chaclacayo y en bajo riesgo Cieneguilla y La Molina.
2. La pandemia por el COVID-19 afectó la habitual gestión del programa de tuberculosis. El sector salud implementó medidas estratégicas para contrarrestar el impacto y continuar con el tratamiento de los pacientes, como el monitoreo a distancia, visitas a domicilio, evaluaciones de los médicos de modo virtual o presencial y otras medidas con la protección y distanciamiento social. En Lima Este, la DIRIS informó que se logró cubrir gran parte del tratamiento durante los meses de pandemia; sin embargo, las organizaciones de personas afectadas por la tuberculosis mencionaron que en algunos establecimientos de salud hubo deficiencias en la atención de los pacientes (no les hicieron sus revisiones médicas, p.e.), lo cual sugiere reforzar el seguimiento en los establecimientos de salud pues al parecer no todos funcionaron como se esperaba.
3. Un impacto evidente de la pandemia fue la disminución de la identificación de los sintomáticos respiratorios (personas con sospecha de tener tuberculosis por sus síntomas) y, en consecuencia, del número de diagnósticos, debido a las restricciones que se presentaron en el primer nivel de atención.

4. Existe la preocupación con relación a la disminución¹ del número de personas examinadas y diagnosticadas en el año, debido a que podría haber más personas con tuberculosis contagiando y sin llevar ningún tratamiento.
5. En el primer semestre los abandonos disminuyeron en tuberculosis sensible (0.6%) en comparación con años anteriores (10% 2018 y 6,5% 2019), al igual que en tuberculosis resistente (1,4% 2020 vs 10,2 2019), gracias al seguimiento del personal de salud
6. La DIRIS Lima Este reportó que en su jurisdicción setenta y tres personas con tuberculosis que enfermaron de COVID-19 en el primer semestre 2020, 8 de las cuales fueron hospitalizadas y 3 murieron por esta enfermedad. Si este dato lo contrastamos con el número de pacientes de tuberculosis de Lima Este, concluimos que el 8.6% de éstos se contagiaron por COVID-19 en medio año.
7. El Programa de Alimentación y Nutrición para el Paciente Ambulatorio con Tuberculosis y Familia (PANTBC), que brinda una canasta de alimentos por mes a los pacientes de tuberculosis para complementar su tratamiento con las medicinas, también fue afectado por la pandemia. En ese sentido, algunas municipalidades de la jurisdicción de Lima Este que lograron superar esta situación y entregar las canastas con cierta regularidad. En los distritos de Cieneguilla y Ate se identificaron algunos retrasos; sin embargo, el distrito de Santa Anita no entregó por meses la canasta a los pacientes, afectando su tratamiento debido a que no recibieron el refuerzo nutricional que necesitaban de forma oportuna. Por estas razones, el seguimiento a esta modalidad de complementación alimentaria continúa siendo necesario.
8. El distrito de El Agustino fue un caso modelo de gestión del PANTBC que se presentó en el foro. Esta municipalidad distrital mantuvo la entrega de sus canastas con regularidad gracias a una buena coordinación y comunicación interna (entre gerencias y sus funcionarios) y externa (con el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social y el sector salud). Además, implementó medidas durante el COVID-19, como el seguimiento telefónico y la entrega de canastas al domicilio de algunos pacientes que no la recogieron en los establecimientos de salud. Y se encuentra pendiente el reestablecer la programación de la supervisión, y capacitación con respecto al adecuado uso de los alimentos y mejora de las condiciones higiénico-sanitarias a seguir en cuanto a la manipulación y almacenamiento de los alimentos respectivamente.
9. La pandemia golpeó significativamente la salud y la economía de las personas afectadas por la tuberculosis y sus familias. Es necesario resaltar que gran parte de estas personas se emplean informalmente; lo que no pudieron hacer en los periodos de inmovilización total decretado por el gobierno. Además, la discriminación por tuberculosis que es un viejo mal que se mantiene daña su autoestima y afecta su recuperación por la depresión o el abandono al tratamiento.
10. Las organizaciones de afectados por tuberculosis, las instituciones sociales y otras organizaciones (como las promotoras de salud) hacen vigilancia y monitoreo del programa de tuberculosis y tienen capacidad propositiva. Esperan una mayor apertura del Estado para acceder a la información sobre tuberculosis y poder participar en los espacios de monitoreo y evaluación de las políticas públicas.

¹ Año 2019 (1953 casos de tuberculosis sensible y 355 casos tuberculosis resistente; y I semestre 2020, 706 casos tuberculosis sensible y 139 casos tuberculosis resistente.

11. Se reconoce los grandes esfuerzos del sector salud, particularmente de Lima Este, que, a pesar de las limitaciones impuestas por la pandemia en los últimos meses, trabajan por reducir sus impactos en el control de la tuberculosis, sin embargo, es necesario recuperar el trabajo programado y mejorar las estrategias para que se puedan cumplir las metas.
12. Se resalta la importancia de la concertación y el trabajo articulado entre los diferentes sectores para prevenir y controlar la tuberculosis en el Perú, que es una enfermedad que tiene que ser reconocida y atendida por las autoridades locales y nacionales por ser un gran problema de salud pública para el país.
13. Finalmente, consideramos logrado el objetivo de conocer la situación de la tuberculosis en Lima Este, en el contexto de la pandemia del covid-19, así como, sus principales dificultades y desafíos.

Lima, 28 de agosto de 2020



FORO: TUBERCULOSIS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR LA COVID – 19 EN LIMA ESTE

Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza
Lima Metropolitana

RELATORÍA

El viernes 21 de agosto, vía el aplicativo Zoom, se cumplió con el objetivo principal del evento que fue el conocer la situación de la tuberculosis en Lima Este en el contexto de la pandemia del COVID-19 e identificar los resultados, dificultades y desafíos para el control y tratamiento de la tuberculosis.

Presentamos a continuación un resumen del desarrollo y los próximos desafíos, e incluimos como anexos algunos cuadros con información relevante, el programa completo del evento y las principales conclusiones.

Apertura del evento

El coordinador regional de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP) – Lima Metropolitana, José Mangini Sánchez, dio las palabras de bienvenida al foro y destacó el esfuerzo de organización del Grupo de Trabajo de Seguimiento Concertado (GTSC) “Comité de Tuberculosis” de la MCLCP – Lima Metropolitana, la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Este y la Municipalidad Distrital de El Agustino; señalando que el objetivo de este evento es conocer la situación de la tuberculosis en Lima Este en el contexto de la pandemia por la COVID-19. También, mencionó que la MCLCP es un espacio de concertación y diálogo entre el Estado y la sociedad civil para arribar a mejoras de las políticas sociales con la participación ciudadana desde un enfoque de desarrollo humano integral. Para ello, cuenta con *mesas* territoriales y grupos de trabajo en temas específicos, uno de ellos es el GTSC “Comité de Tuberculosis” que, desde el 2015, hace seguimiento de a la problemática de la tuberculosis en Lima; publicando cinco alertas sobre el Programa de Alimentación y Nutrición para el Paciente Ambulatorio con Tuberculosis y Familia (PANTBC) y la prevención y atención de la tuberculosis en Lima.

Breve descripción de los principales temas abordados:

Exposición 1:

Situación de la tuberculosis y la canasta del PANTBC en Lima Este en el contexto de la pandemia por COVID-19.

Dra. Catherine Zamalloa – Responsable de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis de la DIRIS Lima Este.

La Dra. Zamalloa inició su presentación señalando que la población es un poco más de 1.6 millones de habitantes comprendida en 7 distritos², y cuentan con 73 establecimientos de salud, 06 centros de salud mental comunitario y 5 hospitales. Y en relación, a la situación de la tuberculosis tienen tres distritos que presentan muy alto riesgo: Santa Anita, El Agustino y Ate, que también son los más poblados de este sector. En los últimos años se ha priorizado el diagnóstico como se observa en el cuadro N° 01 del anexo. A continuación, destacamos algunas informaciones que ofreció:

- En el contexto del COVID 19, la DIRIS Lima Este adoptó estrategias que involucró la continuidad del tratamiento antituberculosis a las PAT con esquema vía oral mediante supervisión virtual para lo cual uno de los miembros de la familia se hace responsable de la administración y supervisión del tratamiento y realiza el contacto telefónico o videollamada durante la administración de este.
- Se dio continuidad a las evaluaciones presenciales programadas y para ello se hizo un horario especial a las PAT para evitar una mayor exposición a la pandemia. También se hizo atenciones médicas de forma virtual.
- Para la evaluación del retratamiento a los pacientes, los médicos neumólogos continuaron reuniéndose de manera virtual a fin de cumplir con las evaluaciones en el tratamiento de los pacientes.
- Se hizo el tratamiento especializado a domicilio a los pacientes de tuberculosis XDR.
- Los indicadores para la detección de los sintomáticos respiratorios fue el más golpeado, es evidente que hubo una disminución en los últimos 4 meses, sin embargo, la calidad de la búsqueda ha mejorado (de 2.2 ene.20 a 4.1 jun.20).
- Otro impacto de la pandemia es en la disminución del número de diagnósticos evidenciada desde el mes de abril. Al corte de medio año no se alcanzó el número calculado para este año, debido a la restricción de las atenciones en el primer nivel de atención por la pandemia.
- En el primer semestre los abandonos disminuyeron en tuberculosis sensible (0.6%) a comparación de años anteriores (10% 2018 y 6,5% 2019), al igual que en tuberculosis resistente (1,4% 2020 vs 10,2 2019), gracias al seguimiento del personal de salud (ver cuadro N° 02).
- La matriz de monitoreo semanal permitió detectar 73 casos de personas con tuberculosis con la COVID-19, de ellas 8 fueron hospitalizados y 3 fallecieron.
- En relación, a la entrega de canastas del PANTBC, a pesar de las dificultades de la pandemia, hay municipios que hicieron lo posible para cumplir con la entrega de las canastas y lo hicieron bien, otros tuvieron dificultades, el caso más delicado fue Santa Anita que tuvo meses de retraso (ver cuadro N° 03).

Los desafíos para los próximos meses, la Dra. Zamalloa destacó la continuación de la supervisión virtual del tratamiento tuberculosis, los factores sociales que tienen los pacientes (vivienda, servicios básicos, drogas, etc.) y que dificultan el monitoreo, las intervenciones priorizadas a la COVID-19 que obliga al personal a compartir tareas adicionales, entre las principales.

Exposición 2:

El Agustino. Una experiencia exitosa de articulación del gobierno local con el sector salud en la gestión del PANTBC

Lic. Elizabeth Ramos – Subgerenta de la Mujer y Programas Sociales Alimentarios de la Municipalidad Distrital de El Agustino.

La Lic. Ramos presentó su experiencia sobre la gestión del PANTBC en su municipalidad, a continuación, destacamos lo siguiente:

² Santa Anita, El Agustino, Ate, Chaclacayo, Cieneguilla, La Molina y Lurigancho-Chosica

- La Municipalidad Distrital de El Agustino estuvo en coordinación, concertada, articulada y comunicación permanente con los centros de salud, el comité local, y el MIDIS, principalmente al inicio de la cuarentena, para ver la selección y adquisición de alimentos que comprende la canasta (ver cuadro N° 04), y la gestión del PANTBC
- Para garantizar la buena calidad de los productos se hace el control de calidad de estos cuando son entregados por los proveedores para que los pacientes reciban alimentos adecuados.
- La distribución de las canastas a los pacientes se realiza con el orden y el cuidado de la distancia social y las medidas de seguridad rigurosas para proteger a los pacientes y al personal de la municipalidad, previamente se cuenta con el plan de rutas y padrones.
- Había pacientes que no asistían para recoger sus canastas y la municipalidad buscó las formas de comunicarse con ellos e incluso buscarlos en su domicilio para entregarles los productos.
- Se ha logrado cumplir con la distribución de las canastas en el primer semestre. Hubo algunos retrasos por temas burocráticos, pero no afectó en gran medida la atención de los pacientes.
- Se entregan 320 canastas aproximadamente por mes a los pacientes en el distrito de El Agustino.
- Entre otros aspectos favorables que se menciona, es que se cuenta con stock de alimentos del año 2019, que permite atender los primeros meses del presente año 2020 de manera ininterrumpida hasta que se realice la compra en el presente año, la experiencia del personal y el hecho que se cuenta con un presupuesto adecuado, que nos permite atender a la totalidad de pacientes del PANTBC.
- Se señaló que hubo otras actividades programadas para los pacientes y al público en general, como charlas para la prevención de la tuberculosis y otras actividades, pero la pandemia frustró este trabajo. Se destaca que la municipalidad continúa sus labores de atención a los pacientes de tuberculosis, considerando que es uno de los distritos más afectados en Lima Metropolitana.

Los desafíos están referidos a la programación de la supervisión del adecuado uso de los alimentos de acuerdo con las normas establecidas³, y la capacitación con respecto al aporte nutricional de la ración, las condiciones higiénico-sanitarias a seguir en cuanto a la manipulación y almacenamiento de los alimentos.

Finalmente intervino la gerenta de Desarrollo Humano de la Municipalidad Distrital de El Agustino, Yovina Segura, quien reafirmó el compromiso para obtener mejores resultados en la gestión del PANTBC.

Panel de Comentarios

Tras las dos exposiciones hubo un panel de tres comentaristas que intervinieron en dos oportunidades (dos rondas). Por motivos de redacción se hace una síntesis de las ideas expresadas por cada panelista:

Panelista 1:

Susana González Paz – Comisionada de la Oficina Defensorial Lima Este.

En primer lugar, saluda los esfuerzos del sector salud por dar continuidad al control de tuberculosis durante esta pandemia. Agregó que ahora es posible hablar de dos epidemias en el Perú: la COVID-19 y la tuberculosis. Destacamos lo siguiente:

- El contexto actual de la COVID-19 nos da pie para hablar de la salud y de la tuberculosis en particular, debido a que la tuberculosis y la COVID-19 presentan síntomas comunes y ambos son un problema para la salud de la población.

³ Resolución Ministerial N° 167-2016-MIDIS

- Resalta que en el periodo 2016 y 2019 la tuberculosis ha mantenido un incremento sostenido de casos en los distritos de El Agustino, Ate y Santa Anita de Lima Este.
- Le preocupa que en este semestre las atenciones esperadas por tuberculosis no llegan al 50% en comparación del año pasado, estamos a la mitad de lo que se presentó en el mismo periodo, la detección de casos sufrió una disminución.
- Reconoce los esfuerzos dados en cuanto a la distribución de las canastas PANTBC en Lima Este, aunque los pacientes de Santa Anita sufrieron las consecuencias de los problemas que tuvieron con la ejecución de este programa por parte de ese municipio, lo cual nos obliga a estar más atentos y vigilantes.
- Saluda a la Municipalidad Distrital de El Agustino por la experiencia presentada en la gestión del PANTBC, considera que un cumplimiento adecuado se basa en la buena comunicación y articulación tanto interna como externa que tiene esta municipalidad.
- Advierte que es necesario cuidar al personal de las municipalidades como del sector salud, para que se mantenga el funcionamiento de los programas sociales. Hay que usar todas las medidas de protección necesarias para evitar el contagio de la COVID-19.
- Saluda a los organizadores de este foro y motiva a continuar el trabajo de seguimiento y propuestas para enfrentar este problema de salud pública que es la tuberculosis.
- Pide a las autoridades de la DIRIS Lima Este, los establecimientos de salud y a las municipalidades que en el cumplimiento del deber de colaboración trabajemos juntos.

Panelista 2:

María Mercedes Ynca Quispe – Directora General de la Asociación de Afectados por Tuberculosis “Promoviendo Bienestar” (ASAT).

Como ex paciente de tuberculosis y persona cercana a otras personas que sufren actualmente esta enfermedad, expresó su preocupación en el tratamiento de tuberculosis durante estos meses y considera que han detectado algunas deficiencias no resueltas. Destacamos algunas ideas:

- Menciona que la pandemia ha golpeado a muchas personas afectadas por tuberculosis e incluso a quienes ya terminaron su tratamiento: a nivel social, económico, salud, etc.
- La pandemia aumentó la situación de vulnerabilidad de las PAT, muchos de ellos y sus familias se sostienen económicamente de trabajos informales, y la pandemia los privó de sus ingresos.
- La discriminación que sufren los pacientes por tuberculosis sigue siendo un problema social en Lima y el Perú. Muchos de ellos son marginados y despreciados en sus comunidades, empleos y otros espacios.
- Como organización están haciendo la vigilancia comunitaria del PANTBC y la atención de los pacientes de tuberculosis en algunos lugares, recogiendo los problemas y situación de los pacientes en los últimos meses, también, brindan consejería sobre todo ahora que la familia realiza el acompañamiento del tratamiento.
- En esta vigilancia se han identificado que algunos establecimientos de salud no estuvieron atendiendo adecuadamente en la pandemia, ni hubo las evaluaciones del médico a los pacientes, por lo que el control de la tuberculosis en Lima Este sí tuvo y tiene deficiencias que es necesario subsanar.
- Le preocupa que los diagnósticos han bajado en número en este primer semestre, reconoce los esfuerzos del sector salud en este contexto, pero también afirma que no se puede ignorar que hubo un impacto en la atención que estaría afectando a los pacientes actualmente.
- Reconoce la importancia del apoyo alimentario que reciben, y también hacen vigilancia en el distrito de Ate a la entrega de las canastas de víveres, sin embargo, considera que este apoyo debería darse desde los primeros meses de atención con oportunidad y calidad.

- Saluda el trabajo articulado de las organizaciones sociales, instituciones, organizaciones de afectados y otros que hacen posible un seguimiento de las políticas de salud, en particular de la tuberculosis. Afirmó, que es necesario hacer un abordaje integral, con un enfoque comunitario y que se aborde el problema de la salud mental según las propuestas que recoge de los propios afectados que tienen una voz y experiencia valiosa.

Panelista 3:

Hna. María van der Linde - coordinadora del Grupo de Trabajo de Seguimiento Concertado (GTSC) "Comité de Tuberculosis" de la MCLCP - Lima Metropolitana y directora del Instituto de Salud MSC "Cristoforis Deneke" - ISDEN.

Mencionó que el GTSC "Comité de Tuberculosis" de la MCLCP - Lima Metropolitana es un espacio de concertación entre dos ministerios (Ministerio de Salud y Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social), municipalidades de Lima Metropolitana con alta incidencia de tuberculosis y la sociedad civil, que desde hace más de cinco años hace seguimiento de los Acuerdos de gobernabilidad de Lima Metropolitana referidos a la tuberculosis. Se reúne mensualmente y durante la pandemia lo continuó haciendo vía Zoom. Actualmente están trabajando por coordinar con zona interdistrital de Lima: Lima Este, Lima Norte, Lima Centro y Lima Sur. Si bien este foro aborda la realidad específica de Lima Este, también se replicará la experiencia en las otras *Limas*. Sobre el tema del evento mencionó:

- Resaltó que el objetivo del programa PANTBC es el medicamento con el alimento y por ello es fundamental la entrega de las canastas en los tiempos adecuados para que se cumpla el objetivo del tratamiento.
- En la gestión del PANTBC intervienen diferentes áreas de un mismo municipio y que la articulación interna es muy importante para que funcione bien al igual que su articulación hacia afuera, con el sector salud y el MIDIS. El Agustino es muestra de ello y por eso su gestión es destacable.
- Le preocupa que la pandemia afectó el programa de tuberculosis, por ejemplo, sobre la detección de los sintomáticos respiratorios, entre otros aspectos. La tuberculosis es una epidemia no declarada en el Perú, ya que nuestro país es el segundo más afectado en incidencia de tuberculosis, solo después de Haití, que es un país muy pobre.
- Es evidente que este año se tendrán menos personas diagnosticadas o identificadas lo cual preocupa debido a que puede provocar que haya más personas sin diagnóstico ni tratamiento de tuberculosis contagiando a la población. Este impacto lo podríamos tener en los siguientes meses.
- Se pregunta si es posible recuperar en el segundo semestre lo que en el primero no se pudo, más aún, en meses que todavía continúa la emergencia por la COVID-19. Es necesario una estrategia reforzada para recuperarse y estar por lo menos a la altura del 2019.
- Sugiere que es importante asegurar el presupuesto para tuberculosis y no darle otro uso; resalta que haya transparencia y que la ciudadanía conozca la gestión de estos recursos.
- Propone que el PCT debe incorporar el diagnóstico y tratamiento de infecciones respiratorias; estrategia (atención integral de la tuberculosis y enfermedades respiratorias) promovida por OMS desde el 2000.
- Señala que desde la mesa se ha promovido para que los municipios aprueben la ordenanza municipal que declare a la tuberculosis como prioridad, y también se han aprobado y publicado alertas a las diferentes instancias involucradas como el MEF, MIDIS, MINSA, Municipalidades y el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado para la adecuada gestión del PANTBC y para la adquisición de los productos sin mayor dificultad.
- Felicita las ponencias y a las panelistas por el compromiso para superar a la tuberculosis.

El presidente de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP), **Sr. Federico Arnillas Lafert**, señaló que desde la perspectiva de la *Mesa* la tuberculosis es un problema de salud pública de primera prioridad y además está asociado a condiciones de pobreza y a la reproducción de la misma, por ello, la presentación realizada es muy atinada, pues en el nuevo contexto de la pandemia se han implementado estrategias adecuadas, y en ese marco le parece importante como mesa ver estrategias tanto para el diagnóstico como para la fidelización de las personas afectadas y las propuestas que como mesa se ha planteado van en la línea de poder contar con un programa de transferencia monetaria, tipo Juntos, y le gustaría recoger sus opiniones frente a esto. En otro momento, solicitó que se remitan las propuestas y conclusiones al Comité Ejecutivo Nacional de la MCLCP.

La directora de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Este, **Dra. Antonieta Alarcón**, reafirmó lo expuesto por la Dra. Zamalloa en cuanto a las acciones que vienen realizando desde la DIRIS Lima Este, en la atención de la pandemia sin descuidar la atención de la tuberculosis, y la búsqueda del sintomático respiratorio para su intervención temprana. Asimismo, destaco la articulación con los siete distritos, para abordar los determinantes sociales y velar por el acceso de la salud de las personas, afirmó que se han presentado mejoras en los espacios públicos, los mercados y el transporte urbano con el fin de disminuir la transmisión de enfermedades, con apoyo del Ministerio de Salud, Ministerio de Defensa y las municipalidades para una atención integral.

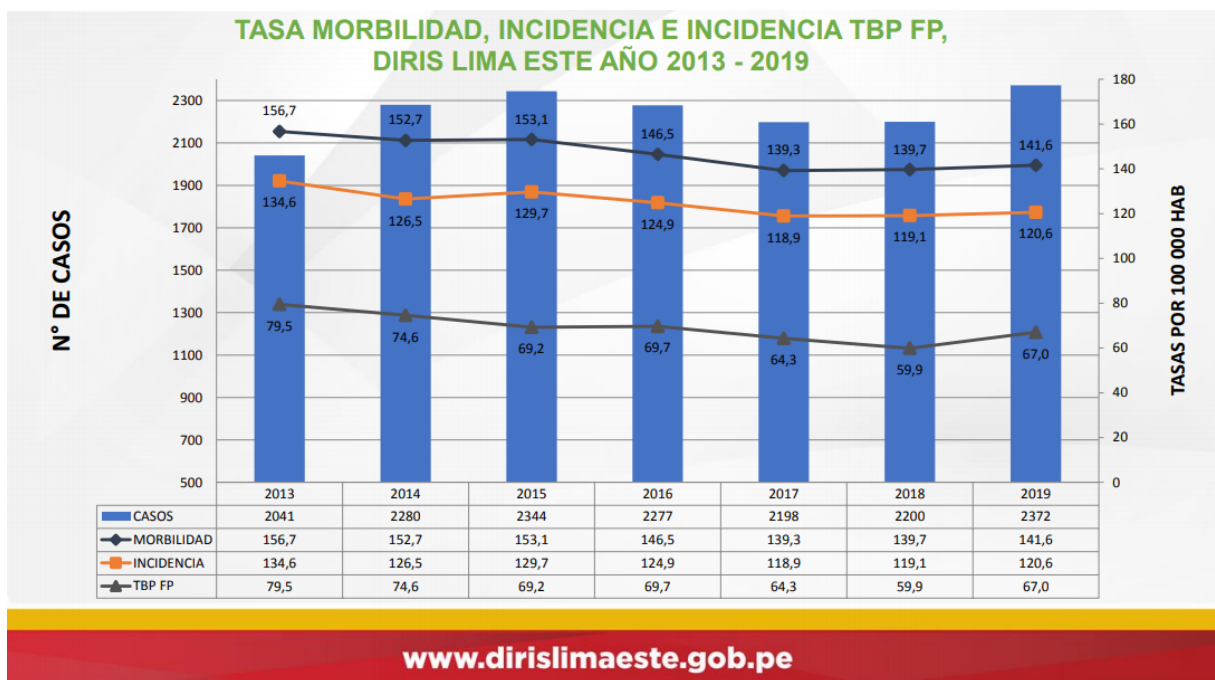
Final del evento

Se resalta la importancia de la concertación entre los diferentes sectores para prevenir y controlar la tuberculosis en el Perú, que es una enfermedad que tiene que ser reconocida como un gran problema de salud pública para el país. En este contexto de COVID-19, se reconocen los esfuerzos del sector salud por reducir los impactos de la pandemia en el control de la tuberculosis, por las limitaciones que se impuso en los últimos meses, sin embargo, es necesario recuperar el trabajo programado y reforzar las estrategias para que haya una disminución esperanzadora de este problema en el Perú.

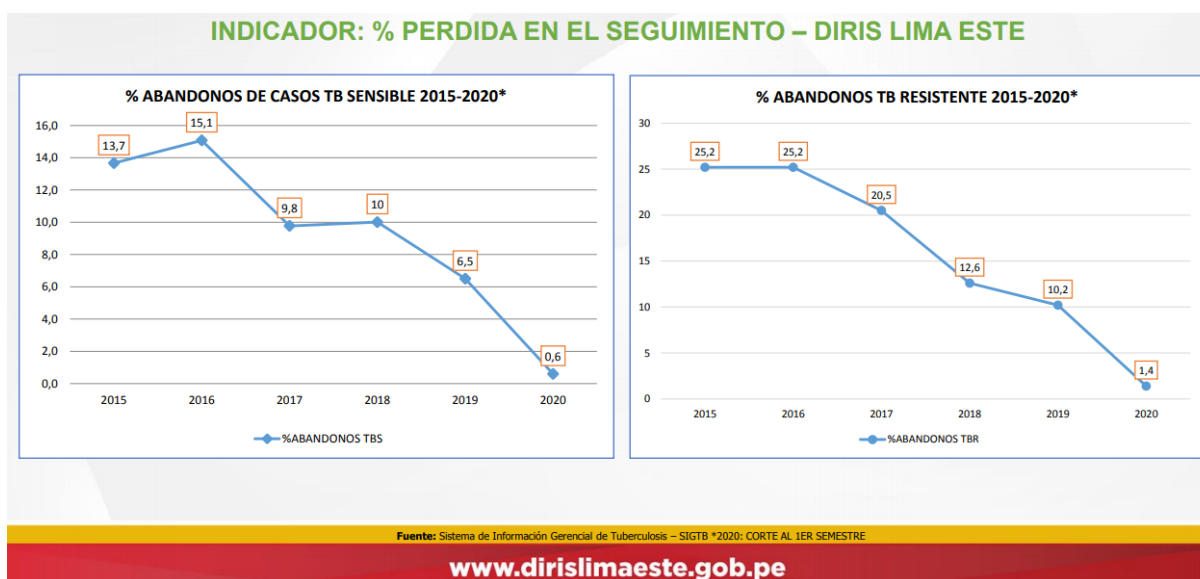
Lima, 28 de agosto del 2020

Anexos

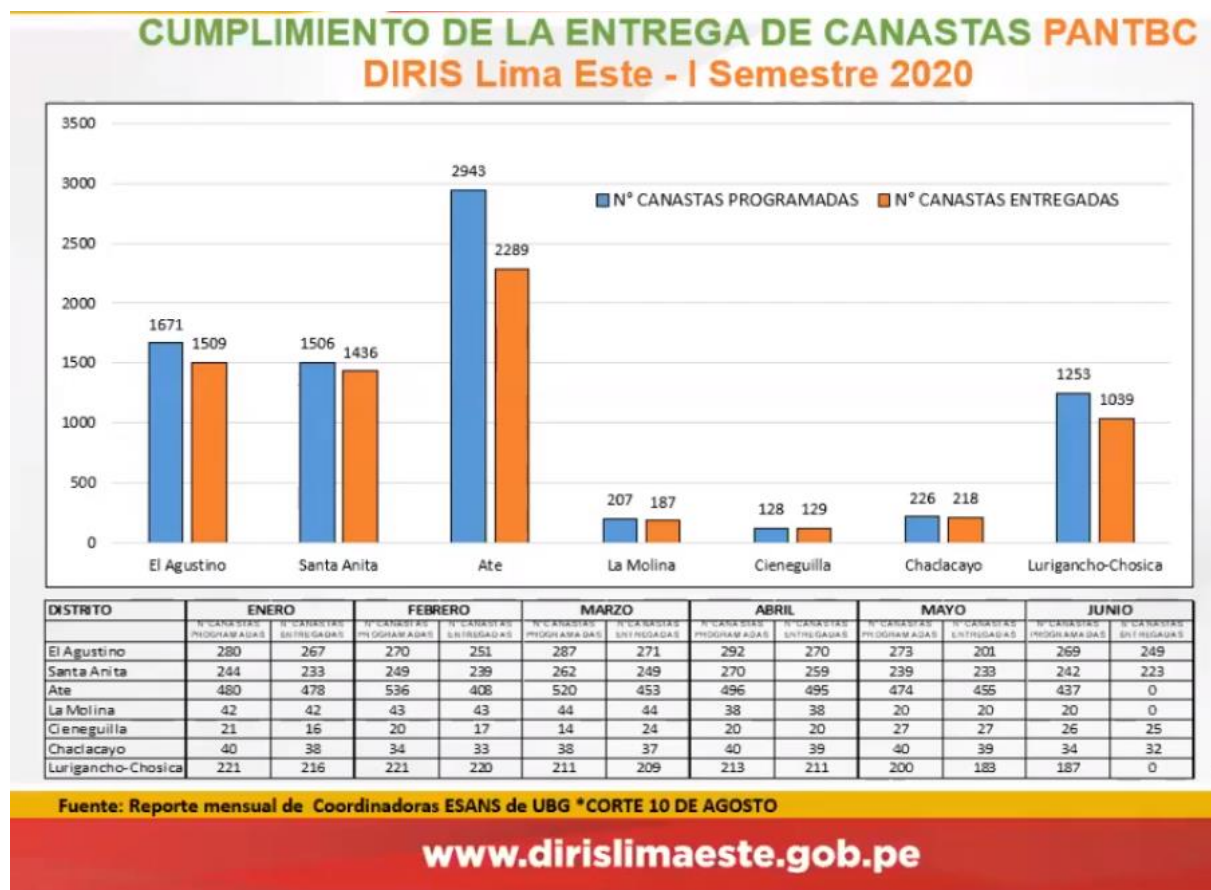
Cuadro N° 01



Cuadro N° 02



Cuadro N° 03



Cuadro N° 04

Programa de Alimentación y Nutrición para el paciente ambulatorio con Tuberculosis y Familia (PANTBC)

Se atiende a un total de 320 beneficiarios, con 1,920 raciones aproximadamente en lo que va del año, en coordinación con los 10 centros de salud del Distrito.

N.°	NOMBRE DEL ALIMENTO	RACIÓN MENSUAL PERSONA AFECTADA MAS CUATRO CONTACTOS		Energía (kcal) y proteínas que cubre la ración diaria de la persona afectada más cuatro contactos				
		U.M mensual	Peso g mensual	Carbohidrato energía	Grasa energía	Proteínas energía	Total energía	Proteínas g
1	Leche evaporada entera	15 Latas	6150	89,4	142,07	51,66	283,1	12,92
2	Pescado, enlatado en aceite	15 Latas	2550	0,0	61,81	90,20	152,0	22,55
3	Arroz blanco corriente	15 kg	15 000	1552,0	31,50	156,00	1739,5	39,00
4	Maíz, blanco u otro	5 kg	5000	456,6	54,00	35,40	546,0	8,85
5	Quinua	2 kg	2000	199,8	39,15	40,80	279,8	10,20
6	Lentejas, frijoles, arvejas	5 kg	5000	427,0	15,75	158,20	601,0	39,55
7	Papa seca	4 kg	4000	364,0	7,88	41,00	412,9	10,25
8	Acete vegetal	4 L	4000	0,0	1125,00	0,00	1125,0	0,00
9	Azúcar rubia	5 kg	5000	648,0	0,00	0,00	648,0	0,00
10	TOTAL RACIÓN MES		48 700	3737	1477	573	5787,19	143,3

Distribución de la canasta del PANTBC





**FORO:
TUBERCULOSIS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR LA COVID – 19 EN LIMA ESTE**

Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza
Lima Metropolitana

PROGRAMA

I. OBJETIVO GENERAL

Conocer la situación de la tuberculosis en Lima Este en el contexto de la pandemia del COVID-19 e identificar los resultados, dificultades y desafíos para el control y tratamiento de tuberculosis.

II. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Exponer los principales indicadores de tuberculosis del primer semestre 2020 en Lima Este y también los resultados obtenidos de las estrategias implementadas durante la pandemia.
2. Presentar la situación de la entrega de la canasta del Programa de Alimentación y Nutrición para el Paciente Ambulatorio con Tuberculosis y Familia (PANTBC) en Lima Este y la experiencia de un municipio sobre este programa.
3. Identificar los desafíos y recomendaciones para la prevención y control de la tuberculosis en el contexto de la pandemia.

III. PÚBLICO OBJETIVO

- Autoridades y funcionarios de del sector salud: directores de los establecimientos de salud, coordinadores de programas de tuberculosis, médicos, enfermeras, técnicos, trabajadores sociales, nutricionistas y otros relacionados con la temática del evento.
- Autoridades y funcionarios municipales: alcaldes, gerentes municipales, gerencias de desarrollo humano, encargados de programas alimentarios y otros relacionados con la temática del evento.

IV. LUGAR, FECHA Y HORA

- Lugar: Transmisión virtual a través de la plataforma Zoom y Facebook Live.
- Fecha: 21 de agosto del 2020.
- Hora: 11:00 a. m. – 01:00 p. m.

V. ORGANIZADORES

- GTSC “Comité de Tuberculosis” de la MCLCP – Lima Metropolitana.
- Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Este.
- Municipalidad Distrital de El Agustino.



FORO:
TUBERCULOSIS EN EL CONTEXTO DE LA PANDEMIA POR LA COVID - 19 EN LIMA ESTE

Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza
Lima Metropolitana

PROGRAMA

Moderador: Sr. Luis Eduardo Li Florez, Secretario Técnico de la Mesa de Concertación para la Lucha contra la Pobreza (MCLCP) – Lima Metropolitana.

HORARIO	ACTIVIDADES
11:00 h – 11:10 h	Palabras de bienvenida. Sr. José Mangini Sánchez , Coordinador Regional de la MCLCP – Lima Metropolitana.
11:10 h – 11:35 h	Exposición: Situación de la tuberculosis y la canasta del PANTBC en Lima Este en el contexto de la pandemia de COVID-19. Dra. Catherine Zamalloa , Responsable de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis de la Dirección de Redes Integradas de Salud (DIRIS) Lima Este.
11:35 h – 11:50 h	Exposición: El Agustino. Una experiencia exitosa de articulación del gobierno local con el sector salud en la gestión del PANTBC Lic. Elizabeth Ramos , Subgerenta de la Mujer y Programas Sociales Alimentarios de la Municipalidad Distrital de El Agustino.
11:50 h – 12:30 h	Panel de comentarios. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Sra. Susana Gonzalez Paz, Comisionada de la Oficina Defensorial Lima Este. ▪ Sra. María Mercedes Ynca Quispe, Directora General de la Asociación de Afectados por Tuberculosis “Promoviendo Bienestar” (ASAT). Hna. María van der Linde – Coordinadora del Grupo de Trabajo de Seguimiento Concertado (GTSC) “Comité de Tuberculosis” de la MCLCP – Lima Metropolitana.
12:30 h - 12:40 h	Réplicas de las expositoras. <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dra. Catherine Zamalloa, Responsable de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de la Tuberculosis de la DIRIS Lima Este. ▪ Lic. Elizabeth Ramos – Subgerenta de la Mujer y Programas Sociales Alimentarios de la Municipalidad Distrital de El Agustino.
12:40 h – 12:50 h	Conclusiones. Sr. Juan Vilcabana – Representante del GTSC “Comité de Tuberculosis” de la MCLCP – Lima Metropolitana.
12:50 h – 1.00 h	Palabras de cierre <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dra. Antonieta Alarcón – Directora de la DIRIS Lima Este.