

RESUMEN:

Antecedentes: La consejería voluntaria y el Tamizaje para VIH entre los pacientes con Tuberculosis (TB) permiten el inicio temprano de la terapia antiretroviral y es recomendado por la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la TB (ESNPCT) desde el 2006. Este estudio tiene por objetivo determinar la proporción de pacientes con TB que se tamizan para VIH y que características del sistema de salud podrían estar asociados a no realizarse el tamizaje.

Métodos: De Marzo del 2010 a diciembre del 2011 se enrolaron nuevos casos de adultos con TB pulmonar BK positivo en 34 establecimientos de salud en un distrito de Lima. Se recolectaron datos demográficos, características clínicas, resultado del test y fecha del resultado, y si el paciente se negaba explícitamente a rechazar el tamizaje.

Resultados: 1295 pacientes enrolados, 9 VIH positivos antes del diagnóstico de TB. El 76.1% (979) fue tamizado, entre los 23.9% (307) no tamizados, el 38.4% (118) se negaron explícitamente a tamizarse. Se encontró que los factores asociados a no tamizarse fueron, recibir atención para TB en centros de salud ubicados en las áreas más altas del distrito (OR= 3.38, IC 95% 2.17-5.28 and OR=2.82, IC 95% 1.784.49), así como el consumo de drogas (OR=1.65, IC 95% 1.15-2.37). Se hallaron 24 pacientes con resultado VIH positivo (1.9% del total de pacientes).

Conclusión: Una proporción aceptable de pacientes con TB son tamizados para VIH en Lima. Se halló que el consumo de drogas tuvo una asociación con no tamizarse, el

cual está asociado a comportamientos de riesgo que aumentan la probabilidad de adquirir o transmitir la infección por el VIH.

Palabras Clave: Tuberculosis, HIV screening, Voluntary counselling and testing for HIV