

# Terapia Preventiva con Isoniazida (TPI) para personas con VIH

Servicios de Salud de Michoacán  
Depto. de Epidemiología y Medicina Preventiva  
Calle Benito Juárez #223, Col. Centro  
Morelia, MICHOACÁN, C.P. 58000  
TEL: (443) 313 6142 /

Instituto de Servicios de Salud de Guerrero  
Ofic. Programa de Prevención  
y Control de la Tuberculosis  
C. Río Bravo s/n Esq. con Fernando Rosas,  
Col. Hogar Moderno  
Acapulco, GUERRERO. C.P. 39580  
TEL (747) 471-1863 Ext. 13331

Servicios de Salud de Veracruz  
Depto. Control de Enfermedades  
Con atención Programa de Tuberculosis  
Calle Soconusco No. 31, Col. Aguacatal  
Xalapa, VERACRUZ C.P. 91130  
TEL: (228) 842 3000

Secretaría de Salud de Tamaulipas  
Depto. De Micobacteriosis  
Calle Francisco I. Madero # 414, Zona Centro  
Cd. Victoria, TAMAULIPAS. C.P.87000  
TEL: (834) 318 6300 Ext. 20635

Servicios de Salud de Nuevo León.  
Depto. de Medicina Preventiva 3er Piso  
C. Matamoros # 520 Ote. Zona Centro  
Monterrey, NUEVO LEÓN, C.P.64000  
TEL: (818) 130 70 58

Servicios de Salud de Jalisco  
Depto. de Medicina Preventiva  
C. Baeza Alzaga # 107, Col. Centro. Sector Hidalgo  
Guadalajara, JALISCO. C.P. 44100  
TEL: (333) 030-50-62 y 63

Servicios de Salud de Oaxaca  
Depto. de Enfermedades Transmisibles  
C. Miguel Cabrera 514. Centro  
Oaxaca de Juárez, OAXACA. C.P.68000  
TEL: (951) 501 5020

Servicios de Salud de Chihuahua  
Depto de Medicina Preventiva  
y Control de Enfermedades 2do Piso  
Calle 3ra # 604 Col. Centro  
Chihuahua, CHIHUAHUA. C.P.31000  
TEL: (614) 439-99-00 ext 21555

Servicios de Salud de Baja California  
Circuito de las Misiones Oriente #188  
Parque Industrial las Californias  
Mexicali, B.C. C.P. 21394  
Teléfono 01 686 559 5800 Ext. 4223

Programa Nacional de Tuberculosis:  
<http://cenave.gob.mx/tuberculosis>

[www.soluciontb.org](http://www.soluciontb.org)



**La TPI funciona  
La TPI es segura  
La TPI funciona por sí misma  
o con TAR.**

**Enunciado consensuado  
del grupo básico de trabajo  
en TB/VIH del STOP TB.\***

Este material es elaborado con el generoso apoyo de la Agencia Internacional para el Desarrollo de los Estados Unidos de América (USAID) a través del proyecto SOLUCION TB de PCI. El contenido de este material es responsabilidad de PCI y no representa la opinión de USAID o del Gobierno de Estados Unidos.



Centro Nacional para la Prevención  
y el Control del VIH/SIDA



USAID  
DEL PUEBLO DE LOS ESTADOS  
UNIDOS DE AMÉRICA



CELEBRANDO 50 AÑOS DE IMPACTO  
POSITIVO EN LA COMUNIDAD

ALIANZA COMUNITARIA  
**SOLUCION TB**  
PCI y Secretaría de Salud para el control de la Tuberculosis

[www.soluciontb.org](http://www.soluciontb.org)

\*El grupo básico de trabajo Mundial en TB/VIH, es uno de los 7 grupos de trabajo del colaborativo Stop TB establecido en 2001 para coordinar la respuesta mundial a la doble epidemia de TB y VIH. El grupo básico (Core Group) es el mecanismo tomador de decisiones que establece las direcciones estratégicas del grupo de trabajo y elabora recomendaciones sobre la respuesta mundial a las epidemias de TB y VIH.

ALIANZA COMUNITARIA  
**SOLUCION TB**  
PCI y Secretaría de Salud para el control de la Tuberculosis



El grupo básico de trabajo en TB/VIH del STOP TB hace un llamado a las y los interesados, para **fortalecer la implementación** de las recomendaciones actuales de la OMS sobre el uso de **terapia de prevención de TB** en personas viviendo con VIH, y **abordar las barreras que previenen la amplia adopción de esta intervención científicamente comprobada.**

La TB es una causa principal de enfermedad y muerte en personas viviendo con VIH, aún en quienes toman terapia antirretroviral (TAR).

La TB puede prevenirse en millones de personas infectadas con VIH y TB a través del uso de la TPI.

La TPI es una intervención importante para prevenir y reducir la TB activa en comunidades afectadas por el VIH —el prevenir la TB activa puede prevenir que millones de personas se infecten tanto en sus comunidades como en los servicios de salud.

La TPI debe ser parte de un paquete de atención y cuidados entregado tanto por los servicios de VIH como los de

TB, para las personas con VIH y sus familias.

La TPI es una de las intervenciones básicas recomendadas por la OMS en 1998, para reducir la carga de TB en personas con VIH; sin embargo, la implementación de la TPI ha sido muy lenta. En 2005, sólo 25,000 personas viviendo con VIH en todo el mundo fueron reportadas bajo TPI. Durante este tiempo, cientos de miles de personas fueron infectadas o **murieron por TB que era prevenible.** Los programas de atención y servicios de salud para personas con VIH deben proveer enfoques completos para la prevención, diagnóstico y tratamiento. Esto incluye

- a) la búsqueda activa de la TB,
- b) tratar a las personas con co-

- c) la provisión de **terapia preventiva con Isoniazida para quienes no tienen TB activa, pero sí están en riesgo de contraerla.**

El estudiar a las personas VIH positivas para descartar TB identificará a muchas personas que tienen TB y necesitan el tratamiento, pero no se les había diagnosticado.

Una vez que se **descarta la TB activa**, la TPI puede ser usada de manera segura.

La TPI es eficaz y se recomienda en **todas las personas con VIH** que viven en países donde la tuberculosis es común, y en **todas las personas con VIH que tienen además la infección por TB (aunque no la enfermedad activa), independientemente de donde vivan.** La dosis recomendada es de 300mg diarios de Isoniazida por 6-9 meses en adultos



y adolescentes, y 5mg/kg de peso en niños y niñas con VIH.

La TPI es segura en personas que toman terapia antirretroviral —más segura, de hecho que la terapia combinada de 4 medicamentos (para TB).

La TPI se ha usado por muchos años y es considerada un tratamiento seguro. El daño hepático se considera una complicación rara, sin embargo, la TPI no debe otorgarse a personas que beben alcohol en exceso, o en quienes se conoce que tienen enfermedad hepática. Las personas que desarrollan nuevos síntomas como náuseas, dolor abdominal o ictericia mientras toman TPI deben detener el tratamiento y buscar servicios médicos inmediatamente.

**No hay evidencia de que la TPI aumente la resistencia a Isoniazida.**

La adherencia a la TPI es muy importante, y una pobre adherencia va a

afectar el impacto de la TPI. Sin embargo, no hay razones para creer que la mala adherencia elevará la resistencia a Isoniazida en la comunidad.

El grupo básico de trabajo HIV/TB de STOP TB llama a los donantes, personas interesadas a nivel nacional y mundial, y en particular a los gerentes nacionales de programas de TB y de VIH/SIDA de países con alta carga de la enfermedad a Asegurar que:

- Todas las personas con VIH sean revisadas en búsqueda de TB, de manera regular.
- Todas las personas que viven con VIH y tienen síntomas sugestivos de TB (como tos por más de 15 días de duración, fiebre, sudoraciones excesivas, pérdida de peso no explicada, o nódulos linfáticos inflamados) tengan acceso a servicios de diagnóstico y tratamiento.
- Todas las personas con VIH en países donde la TB es común, se les oferte TPI para prevenir la

TB, una vez que se descarta la enfermedad.

- Las y los tomadores de decisión y quienes elaboran políticas públicas, redoblen sus esfuerzos para asegurar la entrega de TPI como una parte importante de los cuidados de prevención de TB en personas que viven con VIH, convirtiéndolo en una **prioridad en los servicios de cuidados para VIH**; aun si es la única acción que se lleva a cabo pues esto va a salvar vidas en las personas con VIH evitando muertes por TB.
- Se incremente la inversión y el interés en investigaciones básicas para descubrir mejores herramientas de diagnóstico, prevención y tratamiento de TB en personas con VIH.
- Se movilicen personas con VIH, grupos comunitarios y de base, para que demanden la TPI como parte de un paquete de servicios integrales, a las y los proveedores de servicios de VIH.

*El texto completo del grupo básico de TB/VIH (TB/HIV Core Group) del STOP TB, estará disponible en la página.*

*Para más información sobre TPI por favor consulte:*

*[http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/WHO\\_TB\\_98.255.pdf](http://whqlibdoc.who.int/hq/1998/WHO_TB_98.255.pdf)*

*[http://www.who.int/tb/publications/tbhiv\\_interim\\_policy/en/index.html](http://www.who.int/tb/publications/tbhiv_interim_policy/en/index.html)*

*Tomado y traducido por SOLUCION TB de:*

*[http://www.stoptb.org/wg/tb\\_hiv/assets/documents/IPT%20Consensus%20Statement%20TB%20HIV%20Core%20Group.pdf](http://www.stoptb.org/wg/tb_hiv/assets/documents/IPT%20Consensus%20Statement%20TB%20HIV%20Core%20Group.pdf)*