

OFICIO NO. PJD/0215/2018

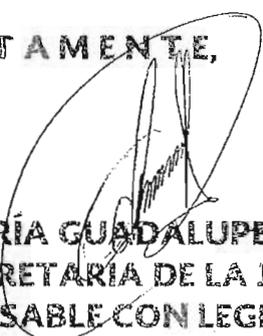
Ciudad de México, junio 4 de 2018.

**LIC. FELIPE SOLÍS ACERO  
SUBSECRETARIO DE ENLACE LEGISLATIVO Y  
ACUERDOS POLÍTICOS  
SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN  
PRESENTE.**

En atención al oficio SELAP/300/3863/17, me permito enviar a usted la nota que al respecto elaboró la Dirección Médica de este Instituto.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para hacerle llegar a usted un cordial saludo.

**A T E N T A M E N T E,**



**LIC. MARÍA GUADALUPE CHACÓN MONÁRREZ  
PROSECRETARÍA DE LA JUNTA DIRECTIVA Y ENLACE  
RESPONSABLE CON LEGISLADORES FEDERALES**



ANEXO

c.c.p. Lic. Zulim Peñalva Penagos.- Secretaria Técnica de la Dirección General.- En descargo a los turnos ST/2442/2017 y ST/0102/2018  
Control de Gestión.- Prosecretaría de la Junta Directiva.- En descargo al turnos 1235 y 034.

PEB\*lhs.,

...2

## PUNTO DE ACUERDO

**“Único.- La Cámara de Diputados exhorta al Secretario de Salud, al Director General del Instituto Mexicano del Seguro Social y al Director General del Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado para que informen lo siguiente: 1. Una explicación sobre las causas del aumento de tuberculosis en nuestro país; 2. El nivel de existencia de vacunas BCG y los avances en su aplicación durante los pasados dieciocho meses, y 3 El nivel de existencia de los medicamentos indicados en el Cuadro Básico y Catálogo de Medicamentos para el Tratamiento de Tuberculosis (estreptomina, etambutol, isoniazida, rifampicina y pirazinamida) en los hospitales a su respectivo cargo”**

## NOTA ISSSTE

### Numeral 1:

De acuerdo a la Organización Mundial de la Salud (OMS), un tercio de la población mundial está infectada por el Bacilo de la Tuberculosis (*Mycobacterium tuberculosis* o “Bacilo de Koch”) también conocida como Tuberculosis Latente, con el riesgo de desarrollar la enfermedad activa en algún momento de su vida.

Los grupos de personas que son más propensos a adquirir Tuberculosis debido a sus condiciones de vida son: niños, ancianos, personas privadas de su libertad, personal de salud, migrantes, indígenas e indigentes.

La presencia de ésta patología tiene causas multifactoriales, los factores sociales se ven vinculados estrechamente a la pobreza, el hacinamiento y la desnutrición, hoy en día siguen siendo importantes estos factores, sin embargo la presencia y evolución de la enfermedad, así como el pronóstico desfavorable, están asociados a la presencia y aumento de enfermedades como son la diabetes mellitus, VIH-SIDA, alcoholismo, desnutrición, obesidad, cáncer o cualquier situación que produzca baja inmunidad.

Por otro lado la Tuberculosis en el mundo es una enfermedad reemergente, sin embargo, aunque la incidencia de la enfermedad ha aumentado, la prevalencia y la mortalidad han disminuido. En México esto se debe en buena medida a la implementación del programa: Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES), con resultados excelentes reflejados en las tasas de curación y éxito.

El ISSSTE cuenta con personal altamente capacitado en unidades de Segundo y Tercer nivel de atención en el tratamiento de pacientes diagnosticados con tuberculosis pulmonar, dependiendo de la evolución y de la etapa en la que se encuentre, el paciente con tuberculosis pulmonar se atiende de manera integral y de acuerdo a guías nacionales e internacionales.

**Numeral 2:**

En México la vacunación por BCG se aplica de manera universal y gratuita a todos los recién nacidos (preferentemente antes de salir de la unidad de salud donde nacieron), con lo que se previene la aparición de formas graves de tuberculosis como la del sistema nervioso central, o meníngea, que es de muy alta mortalidad.

En 2016 el ISSSTE adquirió 127,500 dosis de vacuna BCG para una población objetivo, (81,526 niños menores de un año), siendo aplicadas 81,711 dosis lo que representa una cobertura de 100.2% en ese año.

En el 2017 el ISSSTE adquirió 90,000 dosis de vacuna BCG para una población objetivo de 41,646 niños logrando una aplicación de 91,369 dosis que representa una cobertura de 219%; lo anterior debido a que otras Instituciones del Sector tuvieron problemas de abasto durante el primer semestre del año y el ISSSTE apoyó vacunando a los niños con responsabilidad de dichas instituciones dentro de su capacidad operativa, ya que la vacunación es un servicio universal.

Para el 2018 el ISSSTE adquirió 120,000 dosis de vacuna BCG con lo cual se tendrá un abasto suficiente para cubrir a la población de niños derechohabientes menores de un año, así como a los que lo requieran.

**Numeral 3:**

En el Instituto existe abasto suficiente de medicamentos de primera línea anti-tuberculosis para tratar pacientes con tuberculosis primarias y no drogo-resistentes o complicadas en todas en todas las unidades médicas. Este tipo de pacientes representa el 95% de los casos de TB; el 5% restante se refiere a pacientes con recaídas o fracasos de tratamiento o bien con alguna resistencia o condición especial, en estos casos sí hemos encontrado ciertos problemas de surtimiento a nivel Sectorial cuando existe desabasto nacional por falta de producción de este tipo de fármacos en el país, sin embargo nos apoyamos con el Centro Nacional de Programas Preventivos (CENAPRECE) de la Secretaría de Salud, para la implementación de tratamientos alternativos sugeridos por el Grupo Asesor Nacional en TB Farmacorresistente (GANAFAR).