

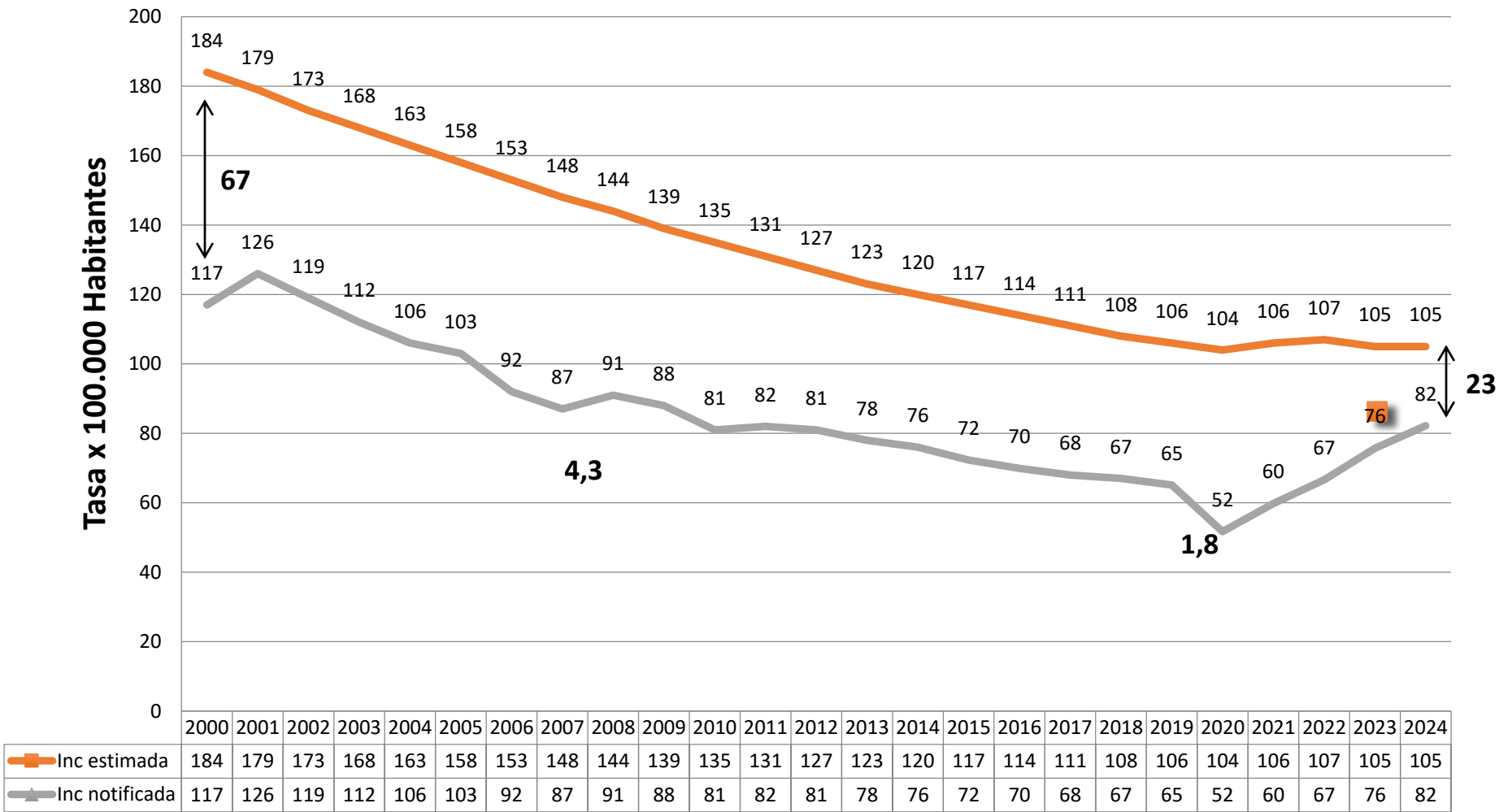
SITUACION EPIDEMIOLOGICA PROGRAMA DEPARTAMENTAL DE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS - COCHABAMBA

C.A.I SEDES

METAS DEL PROGRAMA AL 2025

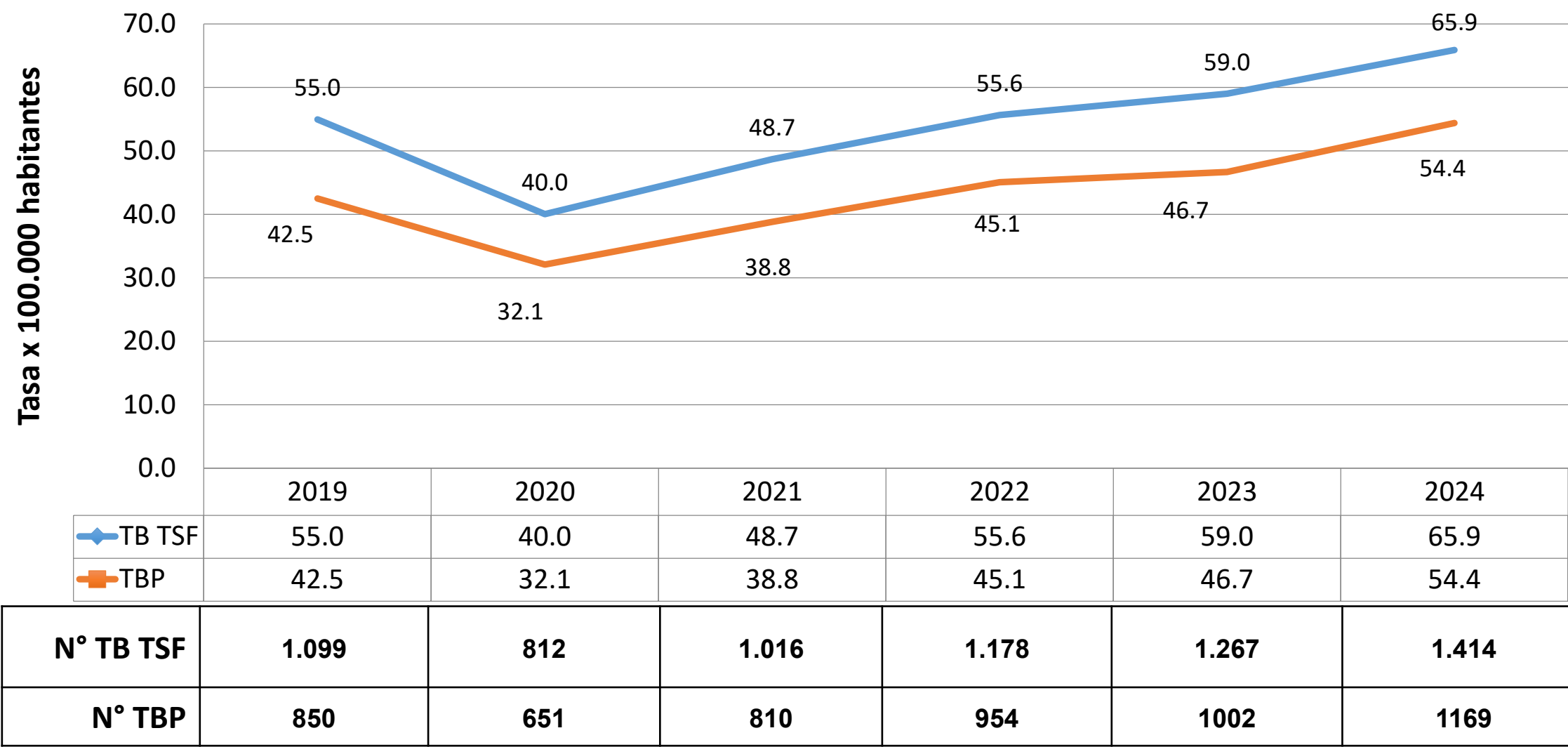
- Detectar el 90% de los Sintomáticos Respiratorios.
- Detectar el 90% de los casos nuevos TB pulmonar.
- Curar y terminar el tratamiento al menos al 85% de los casos nuevos detectados de tuberculosis.
- Curar y terminar el tratamiento al menos al 75% de los casos TB-Resistente a Rifampicina/Multidrogorresistente (TB RR- MDR).

Tasa incidencia estimada y notificada de TB TSF, x 100.000 hab. Bolivia, 2000 - 2024

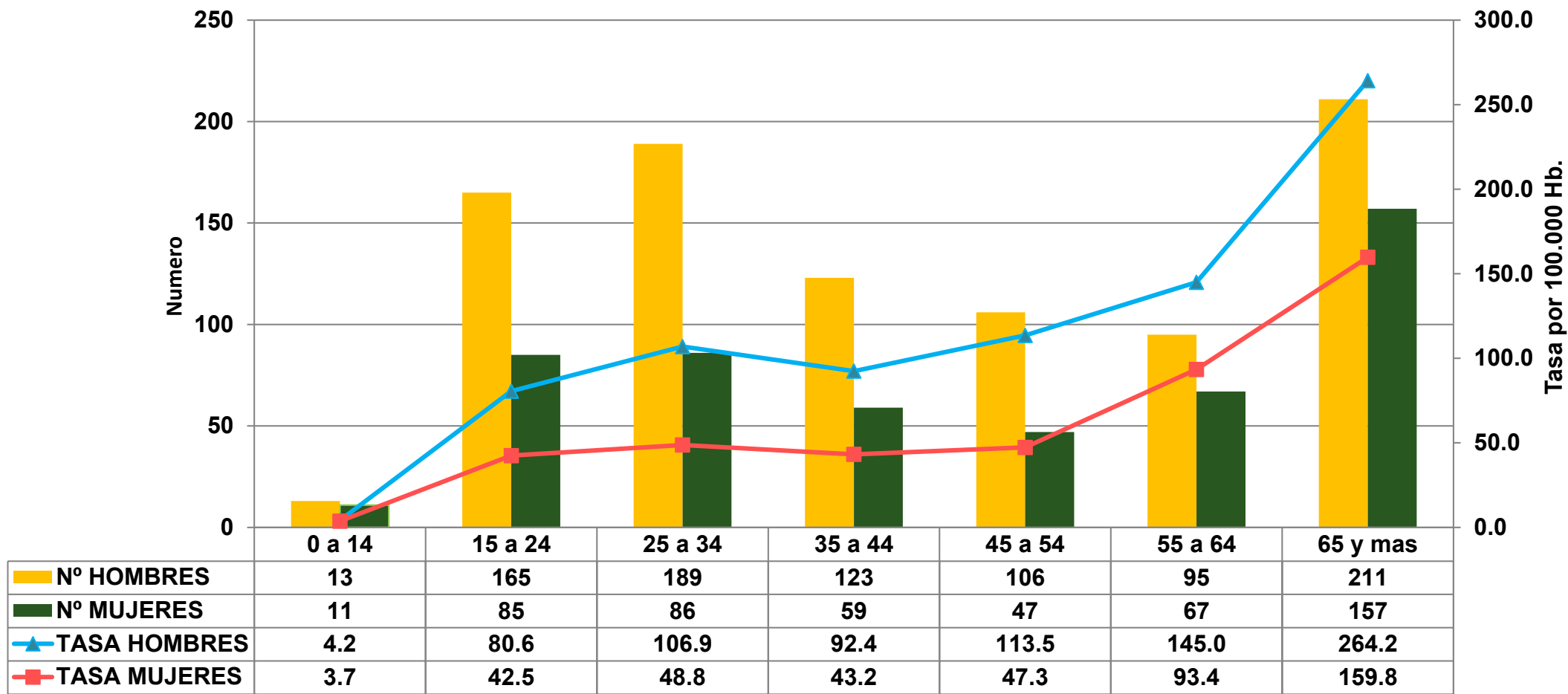


FUENTE: Unidad de Vigilancia epidemiológica

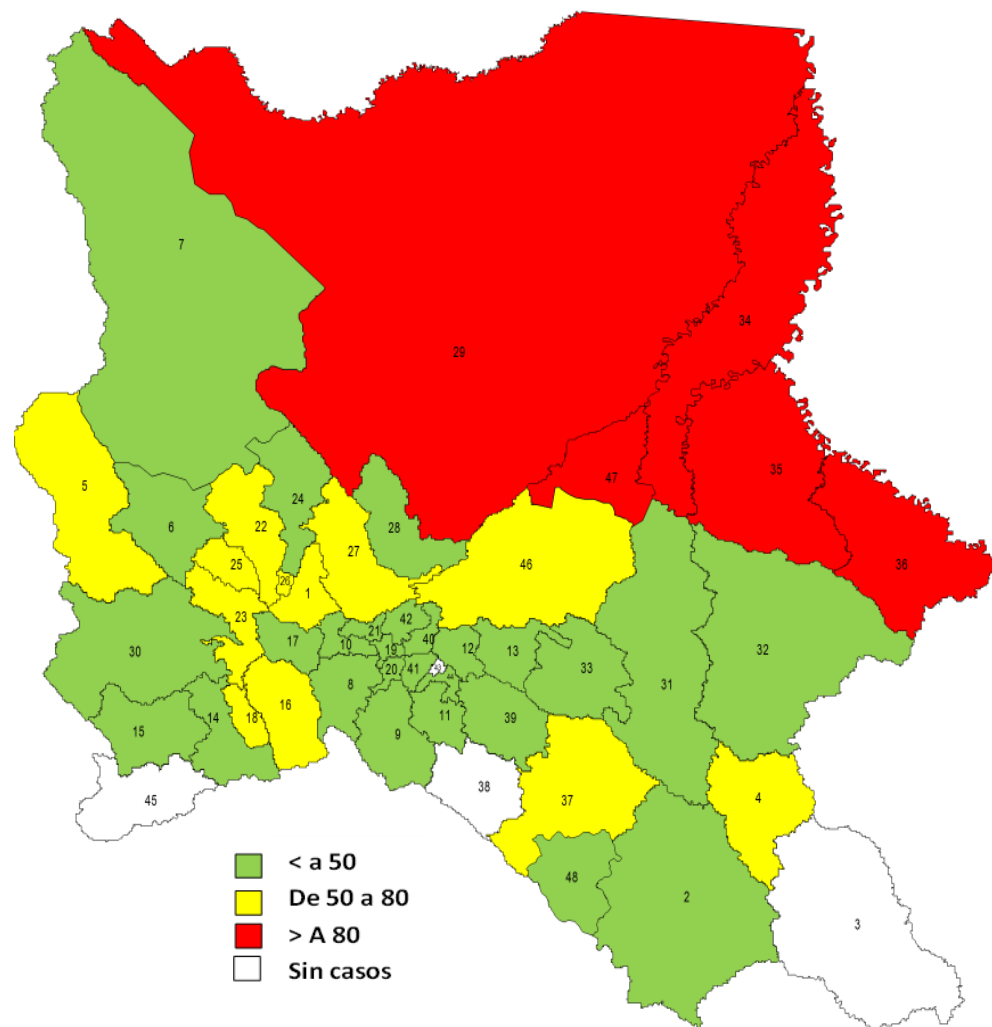
Tasa incidencia notificada de TB TSF Y TBP (nuevos y recaídas) x 100.000 hab. Cochabamba, 2019 al 2024



Nº Casos de TB TSF nuevos y recaídas tasa de incidencia notificada x 100.000 Hb según grupo etáreo y sexo, Departamento Cochabamba Gestión 2024



Estratificación de tasa de incidencia notificada TB TSF (nuevos y recaídas) por Municipios, Cochabamba 2024



no = TI TB TSF
x 100.000 hab. (811 casos)

Urbano: 7
Municipios

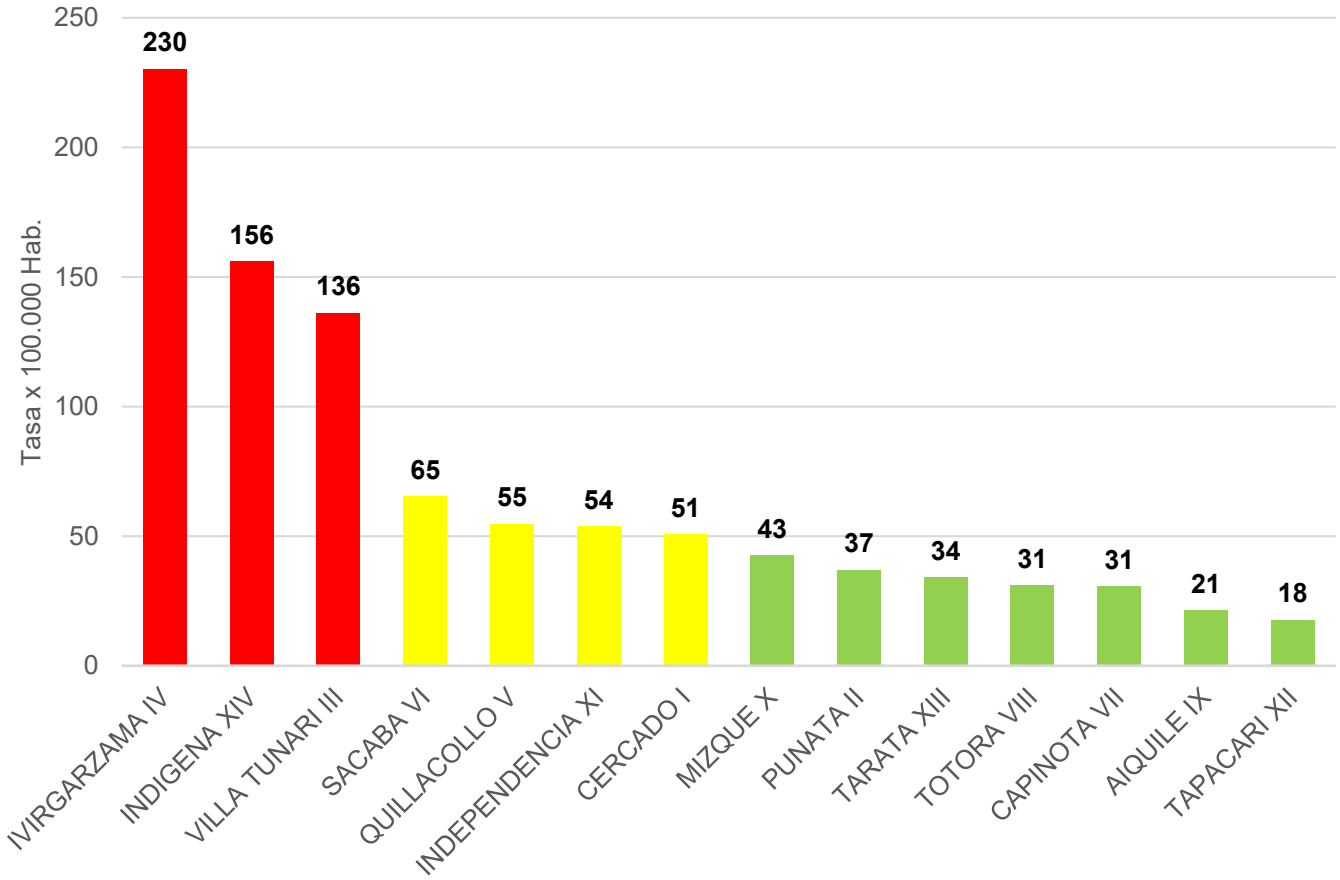
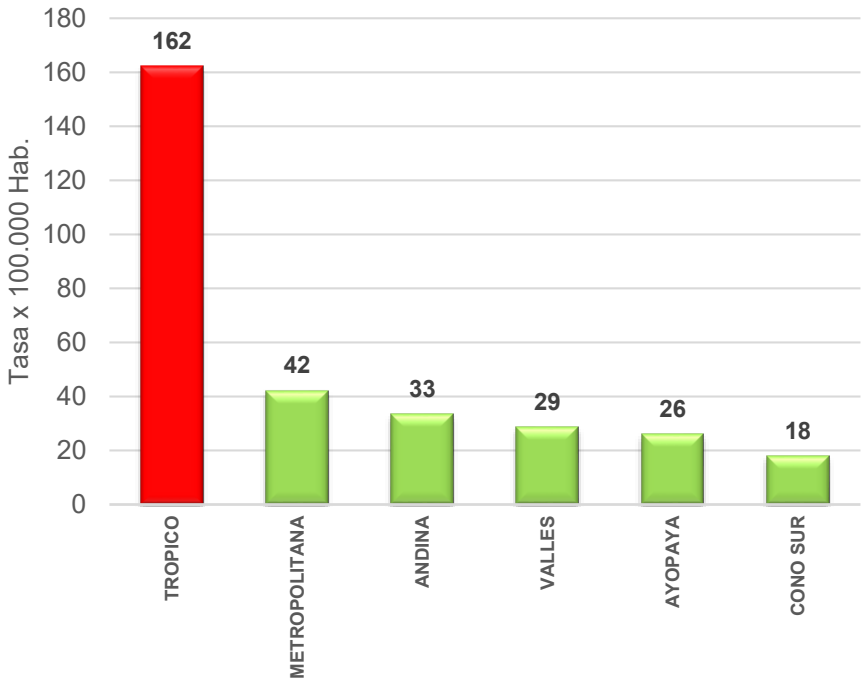
TB TSF
100.000 hab. (603 casos)

Rural: 41
Municipios

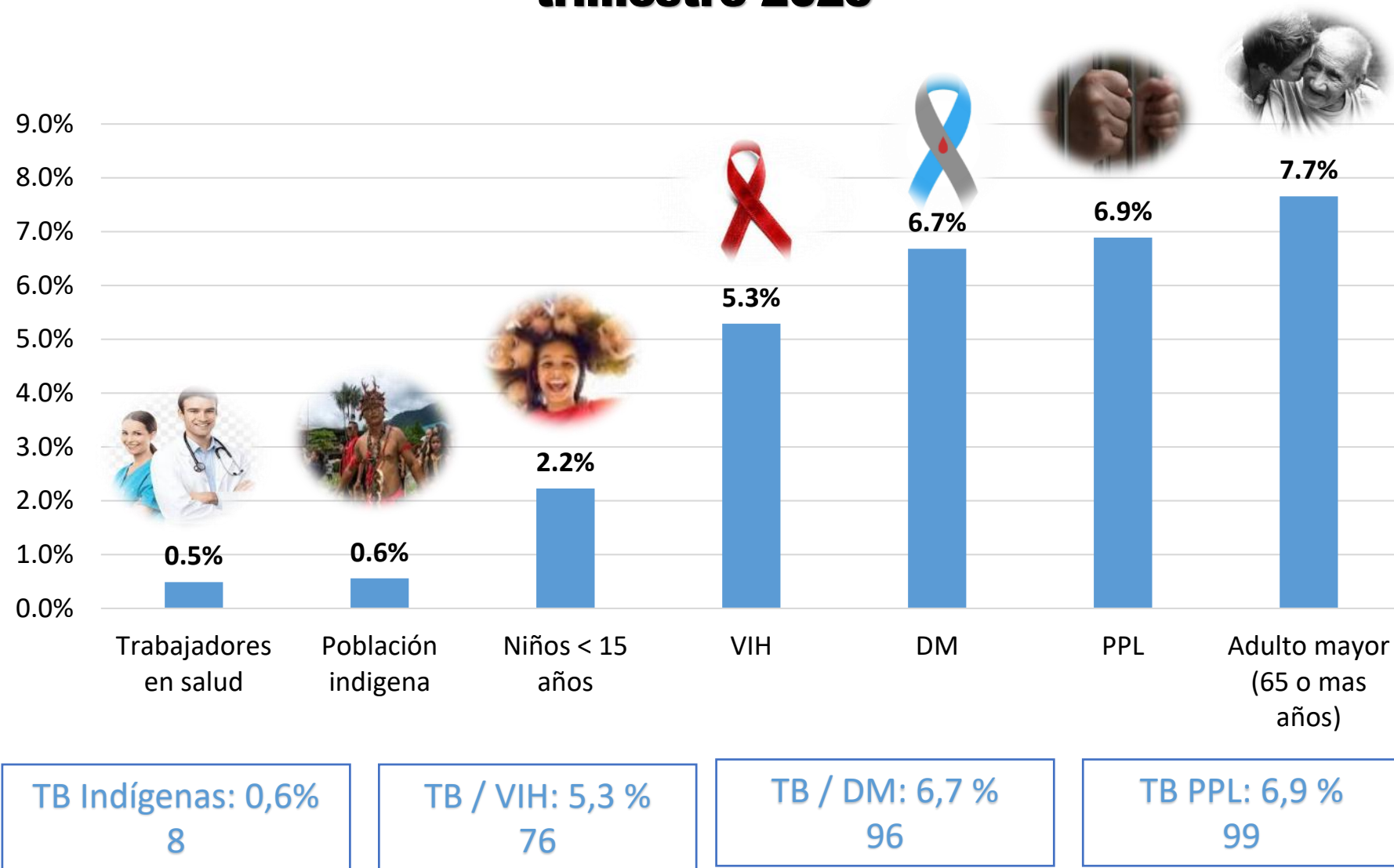
10 Municipios con más alta carga

Municipio	Casos de TB TSF (nuevos y recaídas)	Incidencia TSF(nuevos y recaídas)
COCHABAMBA	441	50,6
PUERTO VILLARROEL	139	217,6
SACABA	127	68,1
QUILLACOLLO	102	53,2
ENTRE RIOS	95	243,3
VILLA TUNARI	86	98,5
SHINAHOTA	69	260,1
CHIMORE	63	241,5
VINTO	44	72,2
COLCAPIRHUA	40	75,4

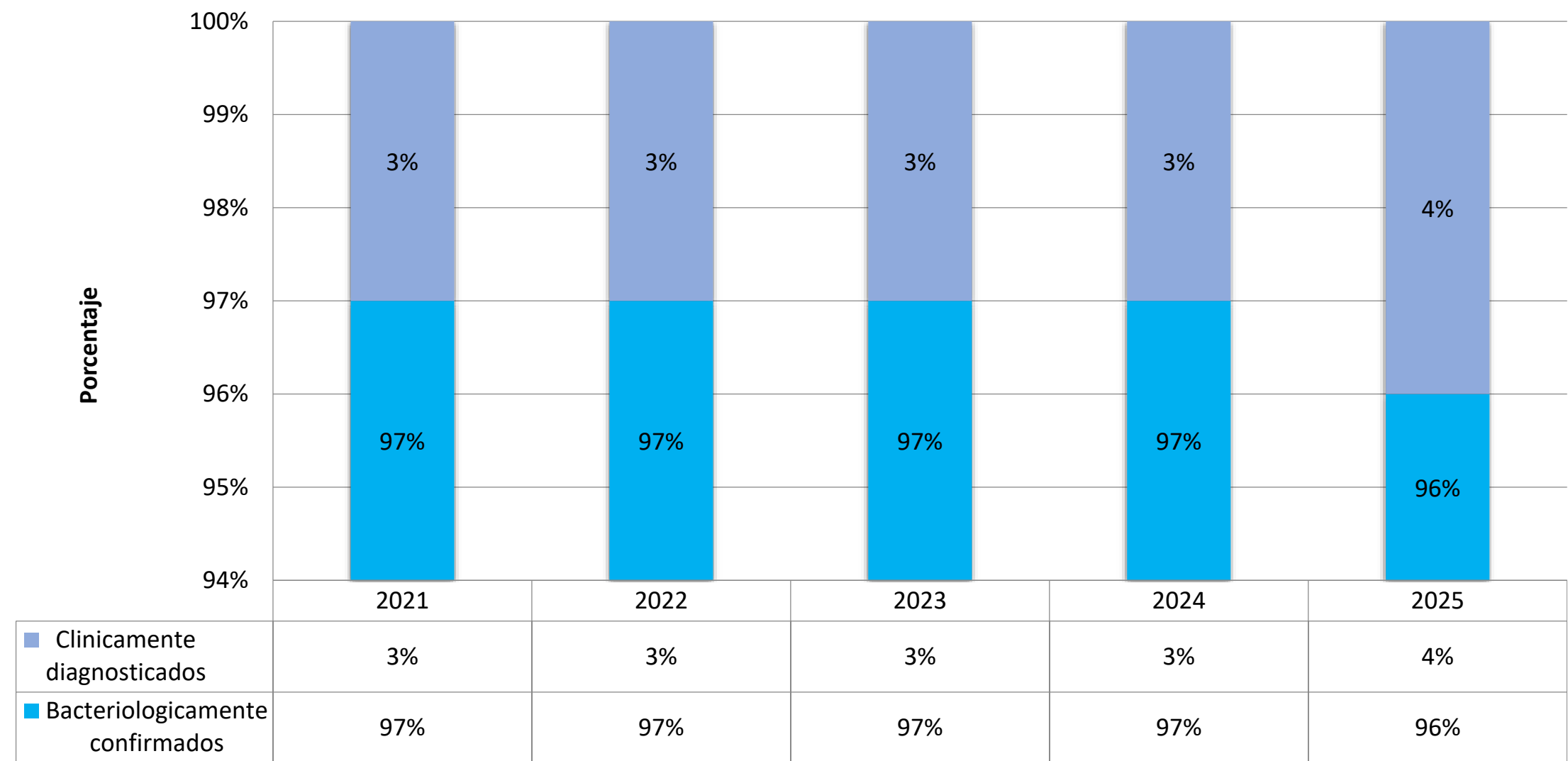
INC. TBTSF POR REGIONES Y COORDINACIONES DE RED 2024



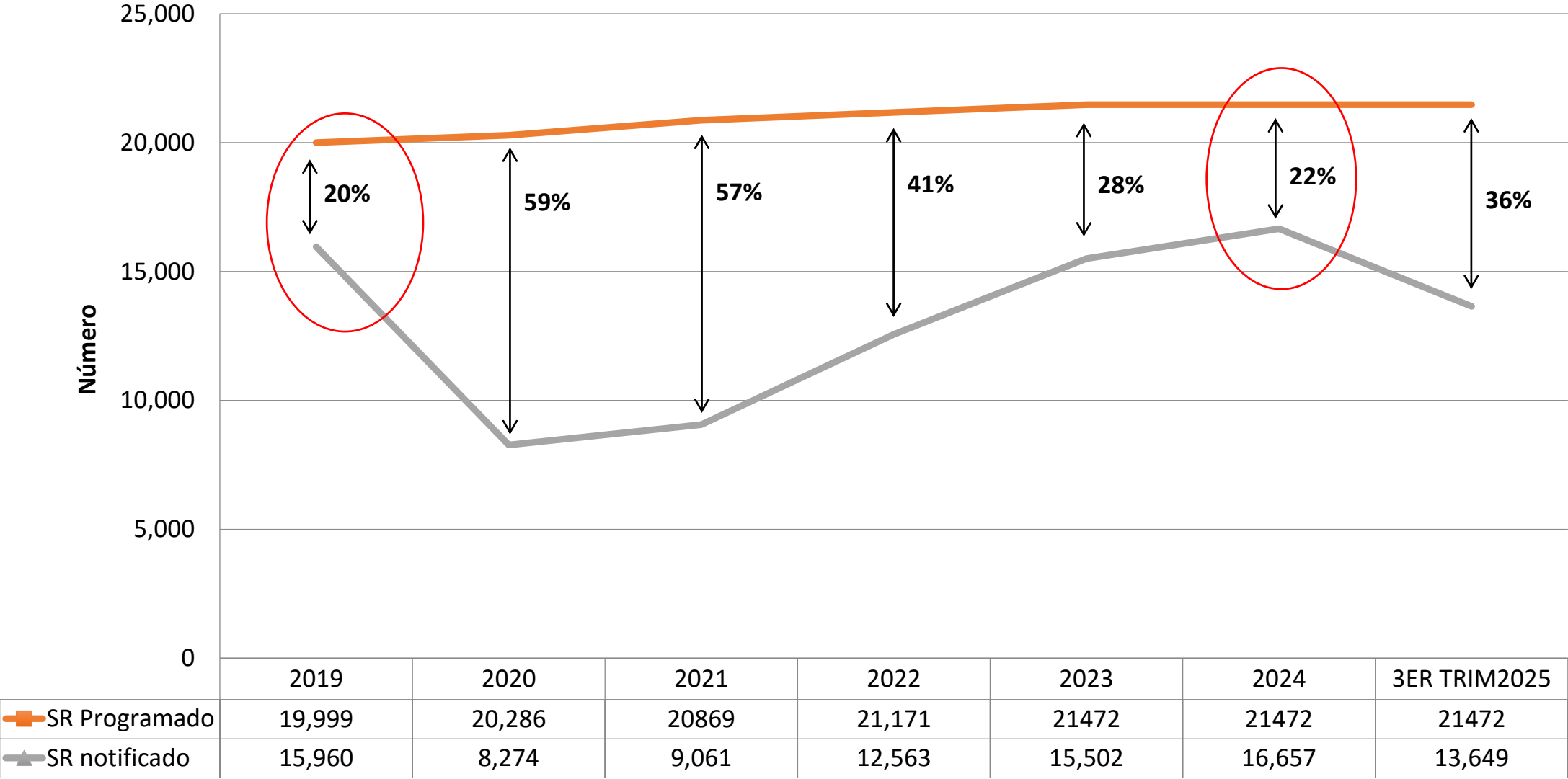
Aporte porcentual de la carga de Tuberculosis en la carga de Tuberculosis TSF según grupo poblacional priorizado, Cochabamba 3er trimestre 2025



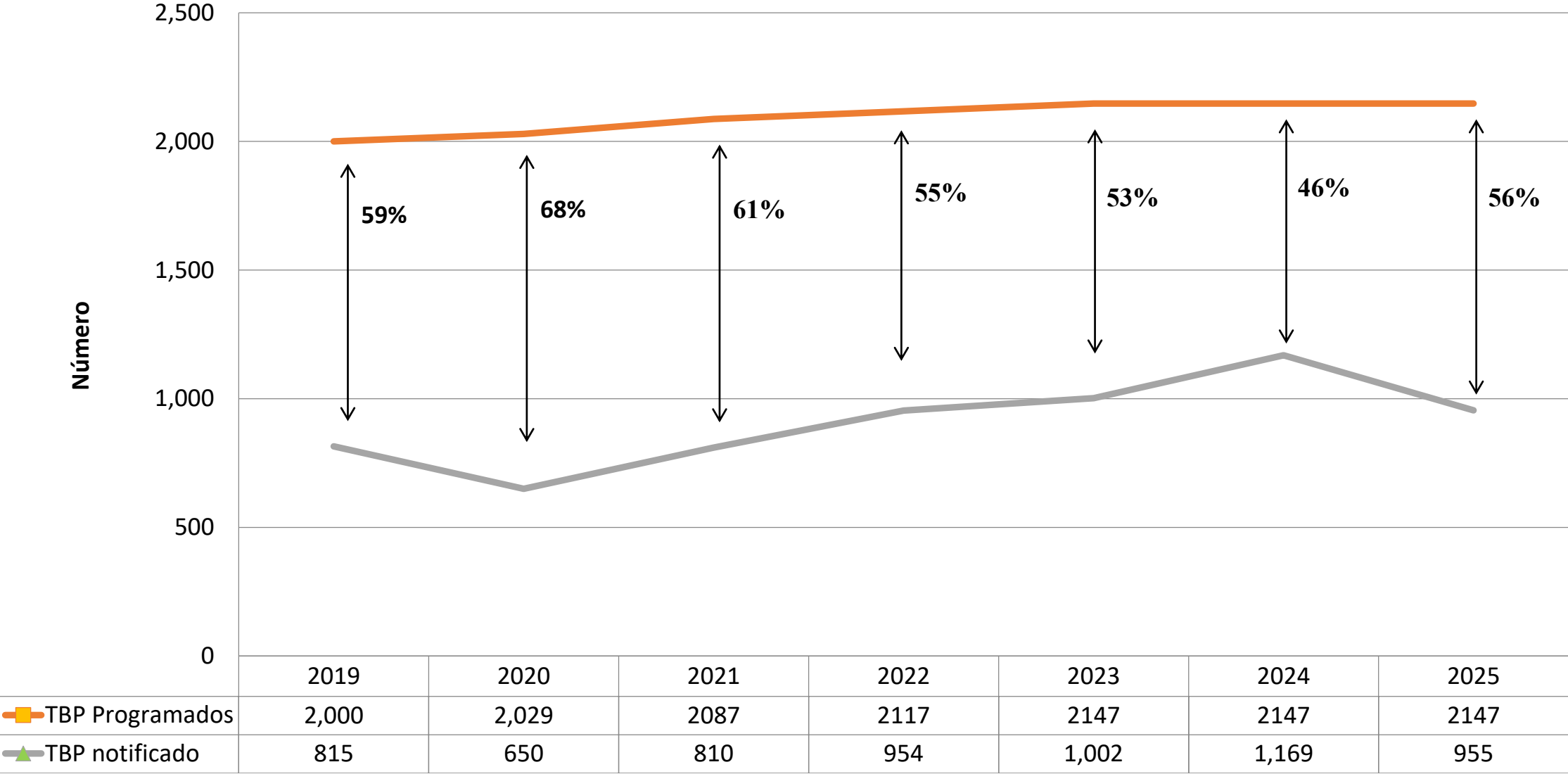
Casos de Tuberculosis Pulmonar(nuevos y recaídas) bacteriològicamente confirmados y clìnicamente diagnosticados, Cochabamba, 2019 – 3er trimestre 2025



BRECHA DE CAPTACION DE TB PRESUNTIVA PROGRAMADOS Y NOTIFICADOS, COCHABAMBA, 2019 AL 3ER TRIMESTRE 2025

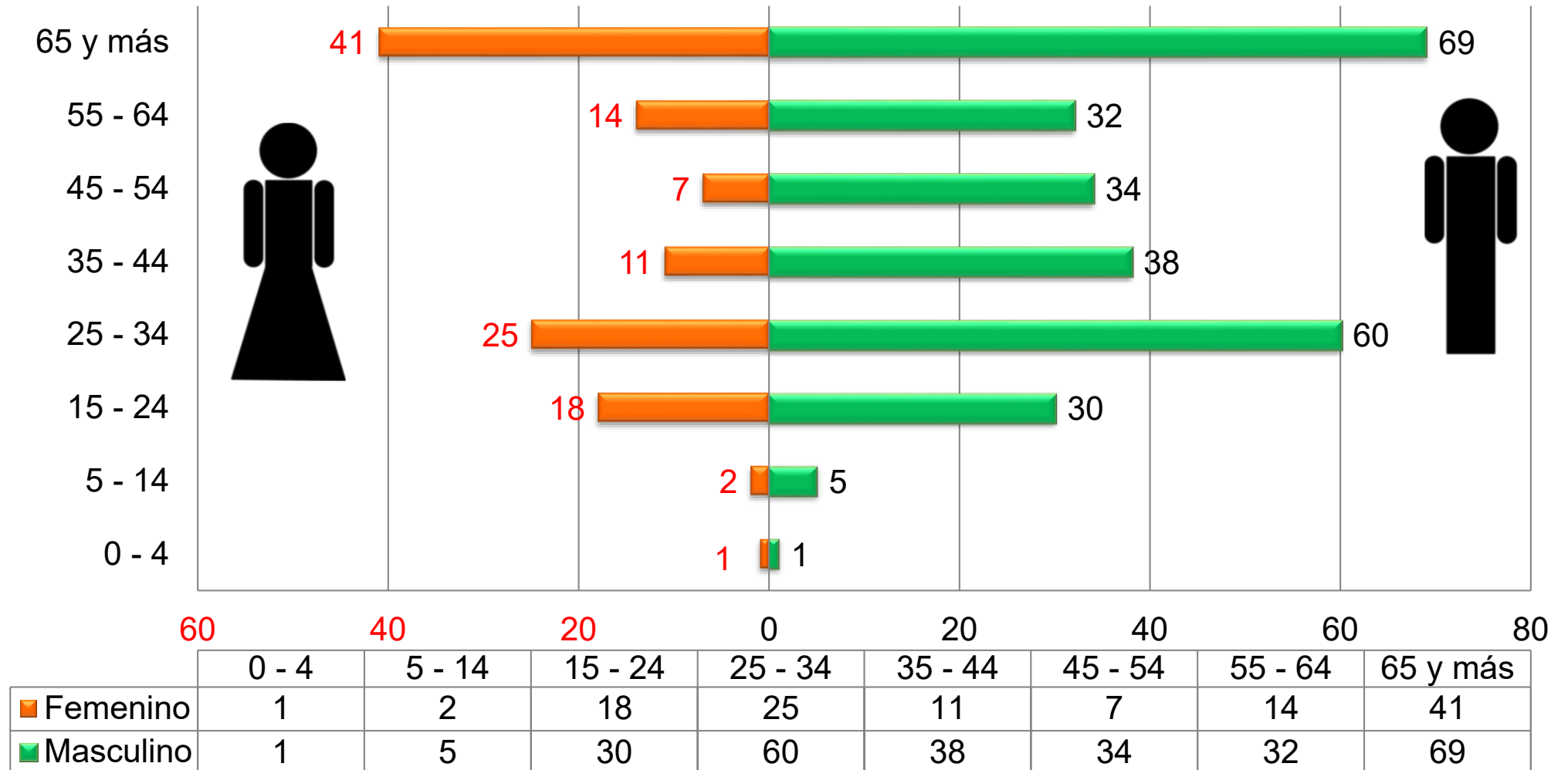


BRECHA DE CAPTACION DE TBP NUEVOS Y RECAIDAS PROGRAMADOS Y NOTIFICADOS, COCHABAMBA, 2019 AL 3ER TRIMESTRE 2025



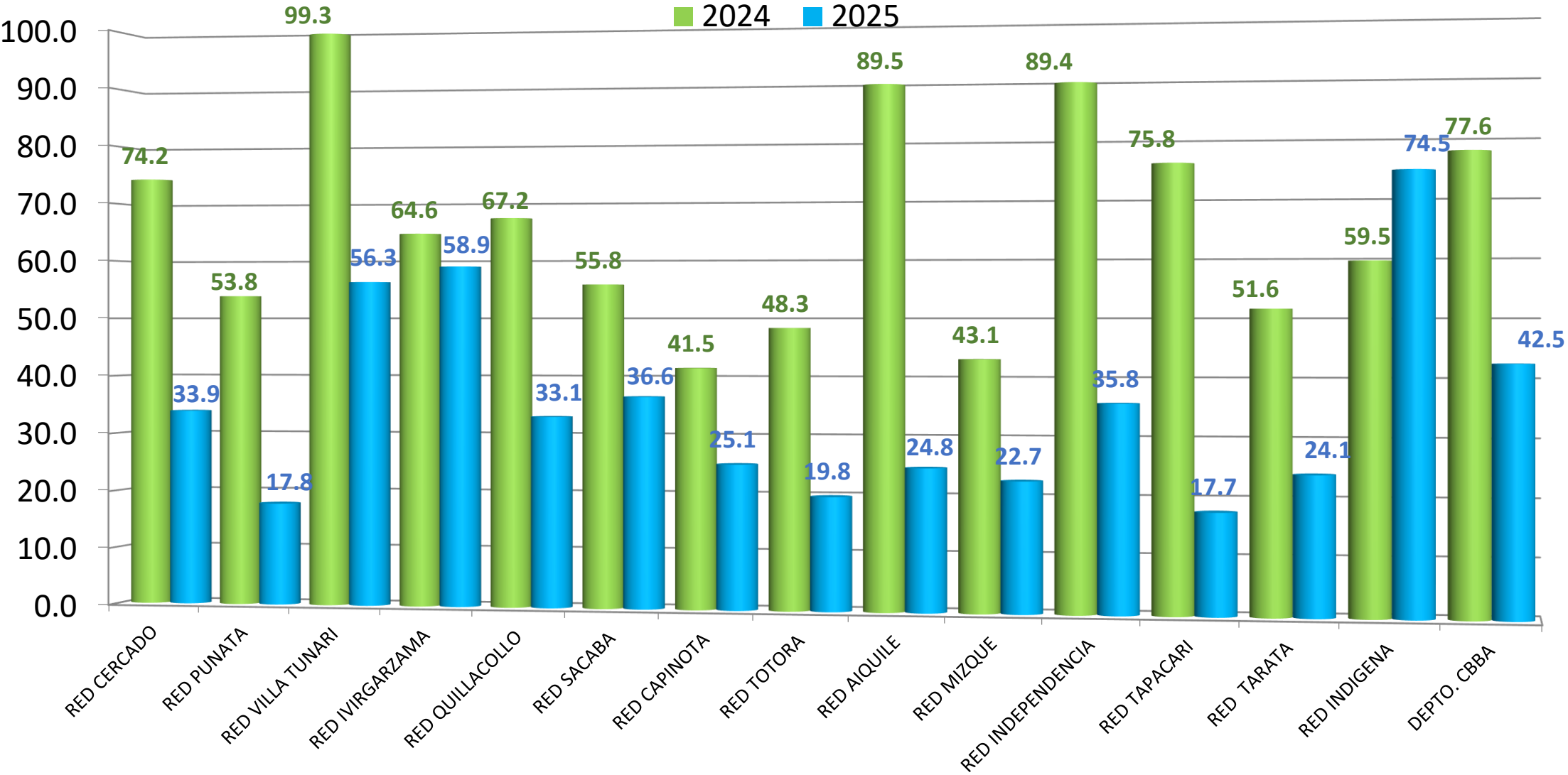
FUENTE: PDCT - SEDES

Nro. Total de casos de TB TSF nuevos y previos, según edad y sexo Cochabamba gestión 3er Trimestre 2025



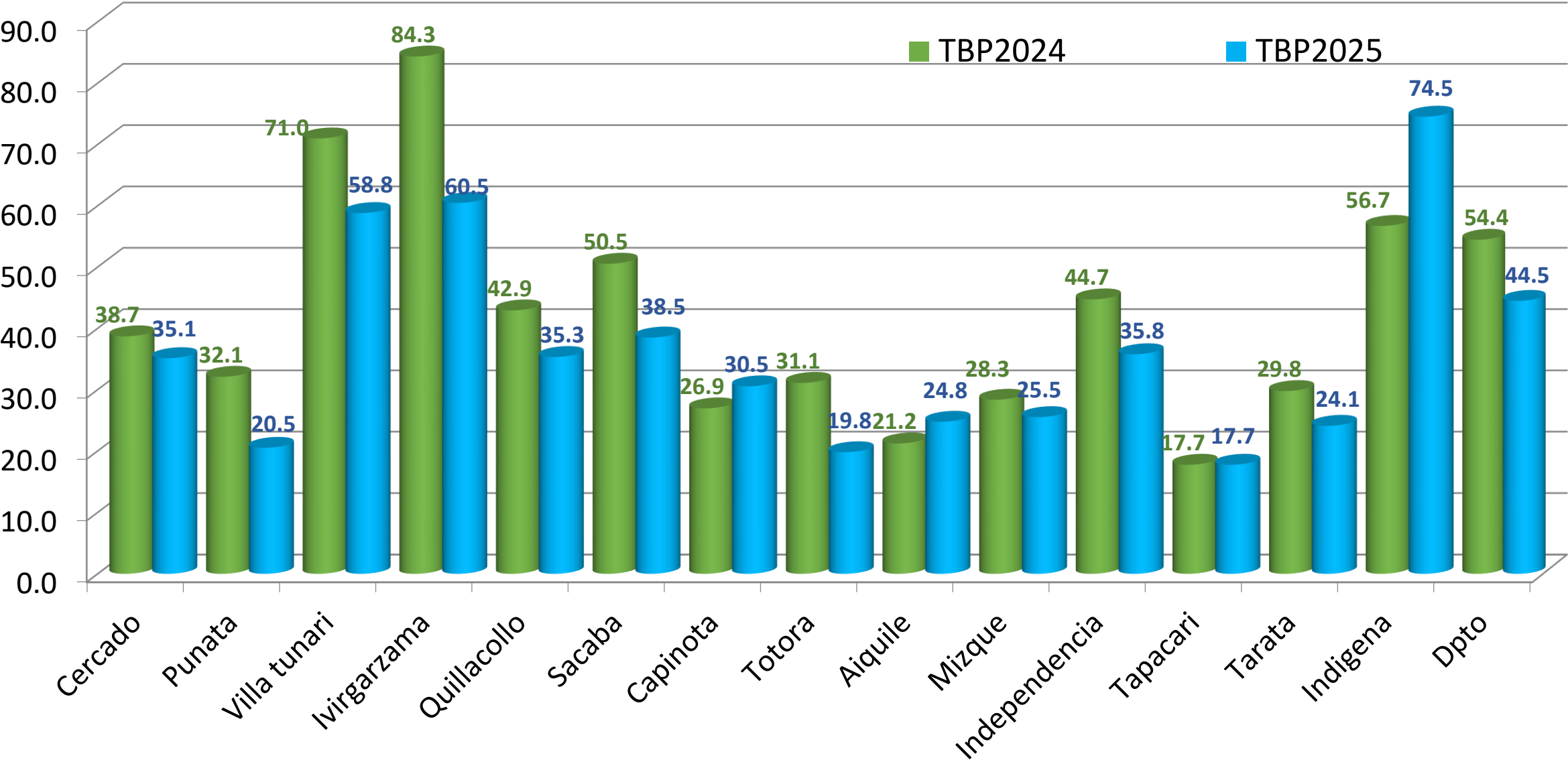
Razón 2,3 hombres por mujer

COBERTURA COMPARATIVA DE SR POR COORDINACIONES DE RED GESTIONES 2024 AL 3er TRIMESTRE 2025

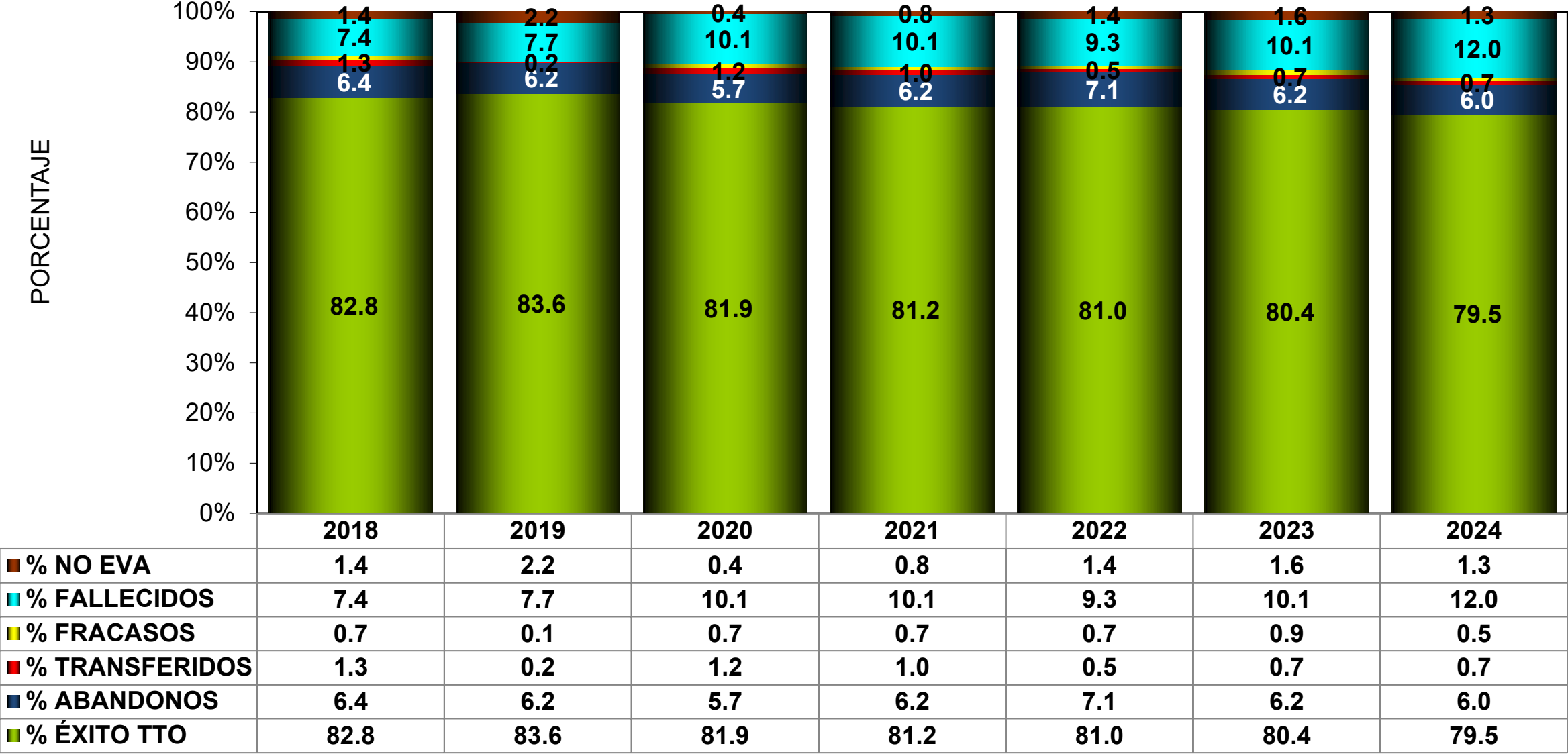


FUENTE: PDCT - SEDES

COBERTURA COMPARATIVA DE TBP NUEVOS Y RECAIDAS POR COORDINACION DE REDES DE SALUD GESTION 2024 AL 3er TRIMESTRE 2025



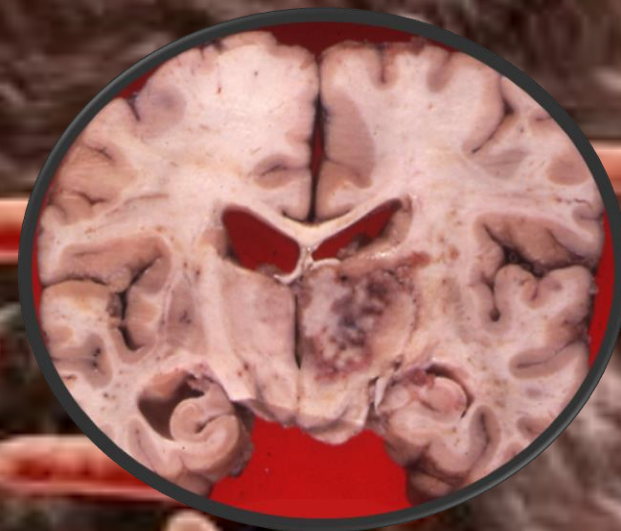
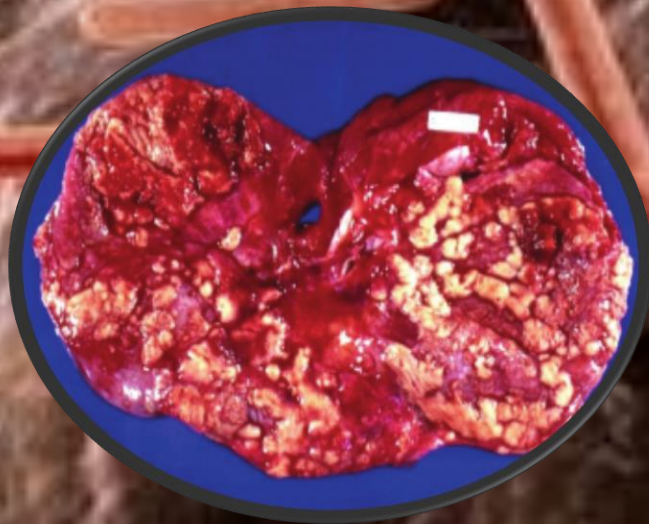
ANÁLISIS DE COHORTE CASOS NUEVOS Y RECAÍDAS TBTSF NOTIFICADOS, COCHABAMBA 2018 AL 3er TRIMESTRE 2024



COHORTE 3 TRIMESTR DE 2024 DE CASOS DE TUBERCULOSIS



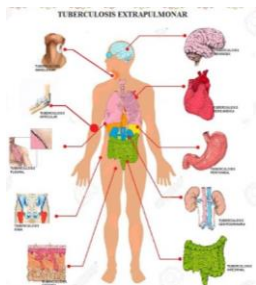
MONITOREO A TB EXTRAPULMONAR



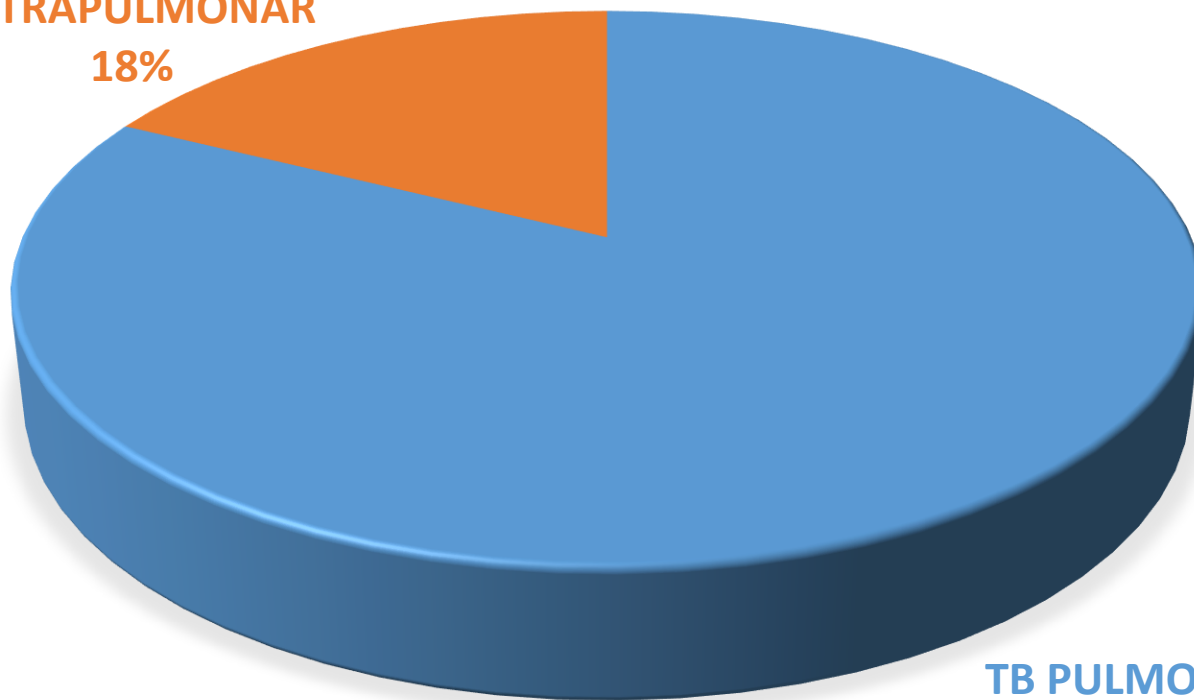
Número y Porcentaje TBP y TB-EP según Medio Diagnostico 2022 al 3er Trimestre 2025

AÑOS	TOTAL TBP	TB Pulmonar				TOTAL TB-EP	TB Extrapulmonar			
		Bact. Conf.		Clínica Dx			Bact. Conf		Clínica Dx	
		Nº	%	Nº	%		Nº	%	Nº	%
2022	922	890	96,5	32	3,5	221	62	28,1	159	71,9
2023	963	936	97,2	27	2,8	263	85	32,3	178	67,7
2024	1191	1157	97,1	34	2,9	246	82	33,3	164	66,7
2025	968	931	96,2	37	3,8	228	118	51,8	110	48,2

Porcentaje de notificación del tipo de tuberculosis Cochabamba 2025



**TB
EXTRAPULMONAR
18%**

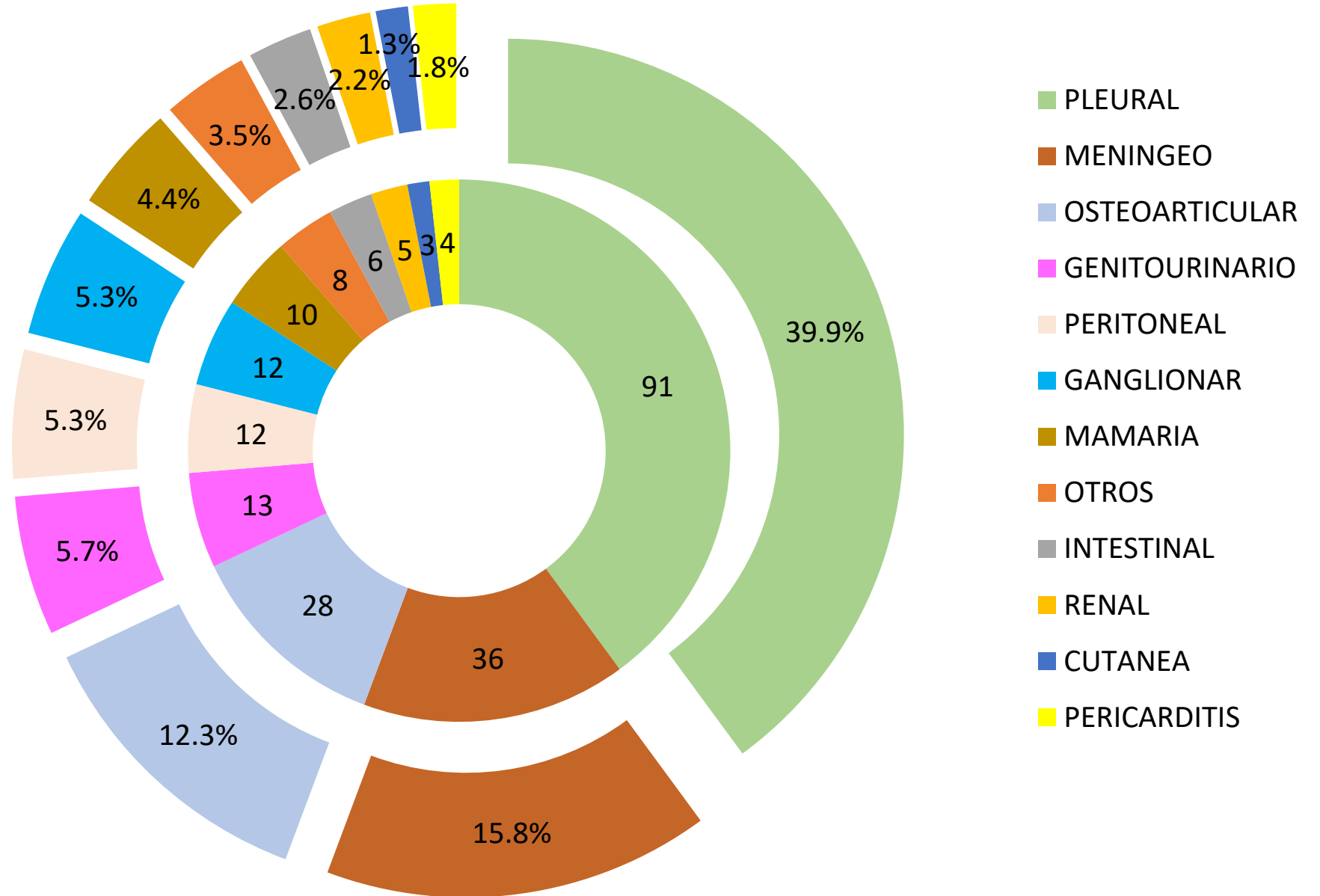


**TB PULMONAR
82%**



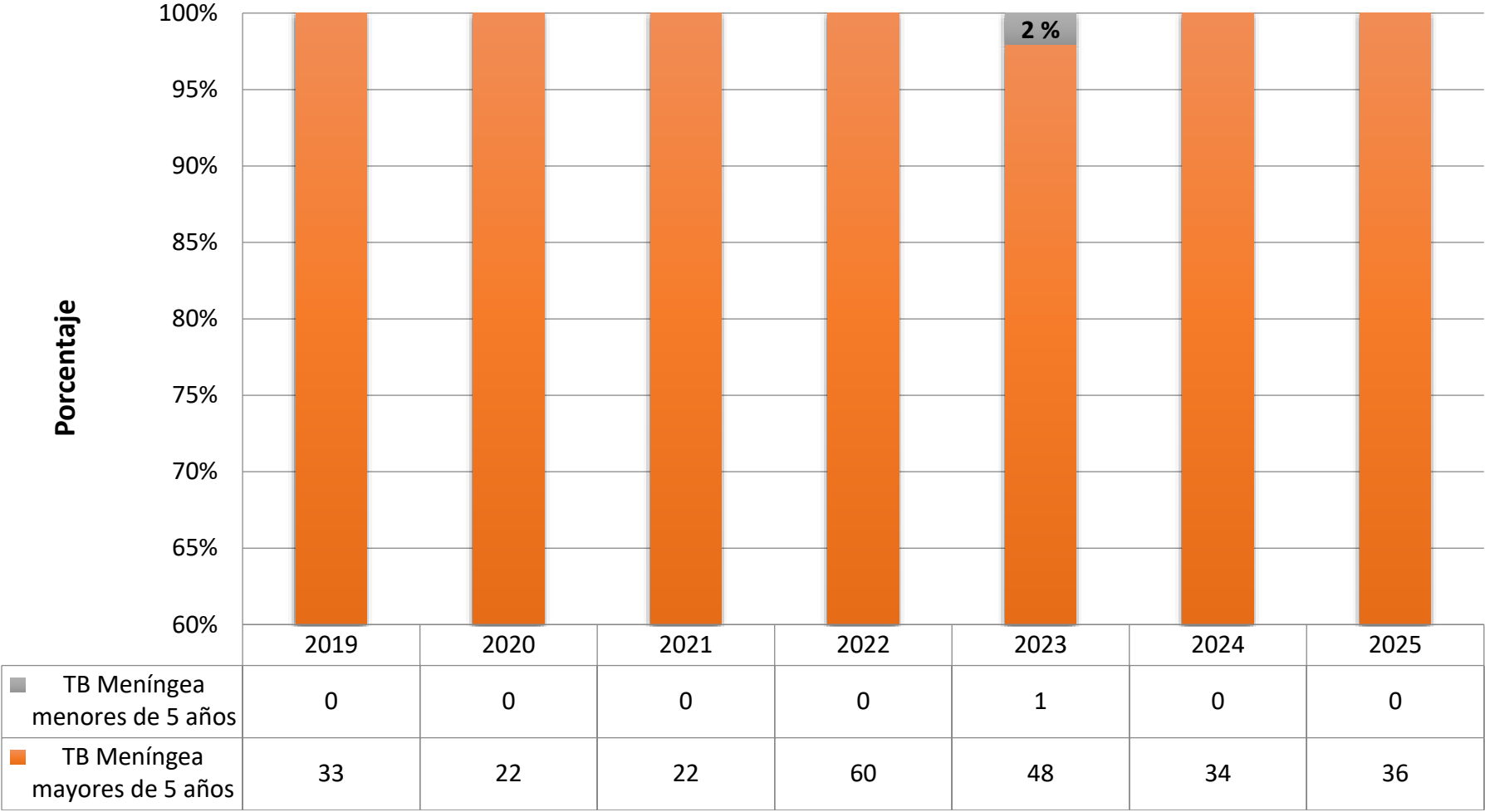
NUMERO Y PORCENTAJE DE TB EXTRAPULMONAR NOTIFICADOS SEGÚN LOCALIZACION COCHABAMBA GESTION 3er TRIMESTRE 2025

228
CASOS
TBEP



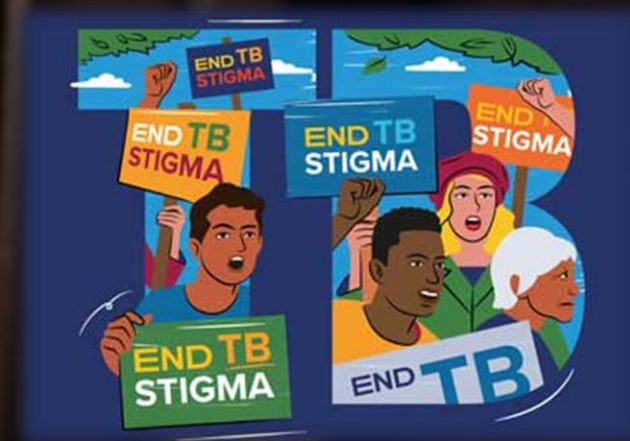
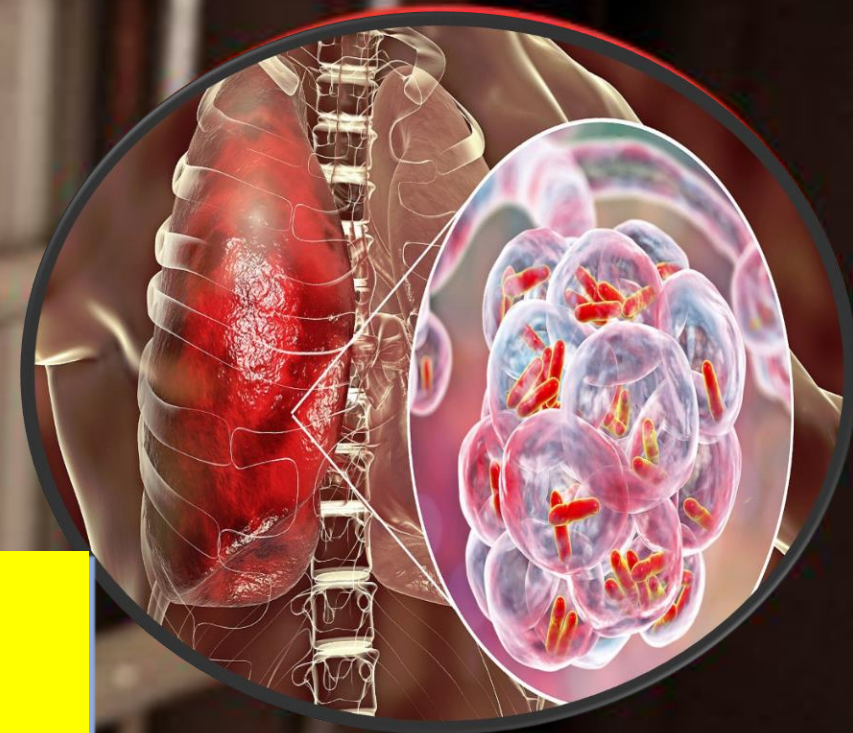
- PLEURAL
- MENINGEO
- OSTEOARTICULAR
- GENITOURINARIO
- PERITONEAL
- GANGLIONAR
- MAMARIA
- OTROS
- INTESTINAL
- RENAL
- CUTANEA
- PERICARDITIS

Casos de Tuberculosis Extrapulmonar Meníngea en menores y mayores de 5 años, Cochabamba 2019 - 2024

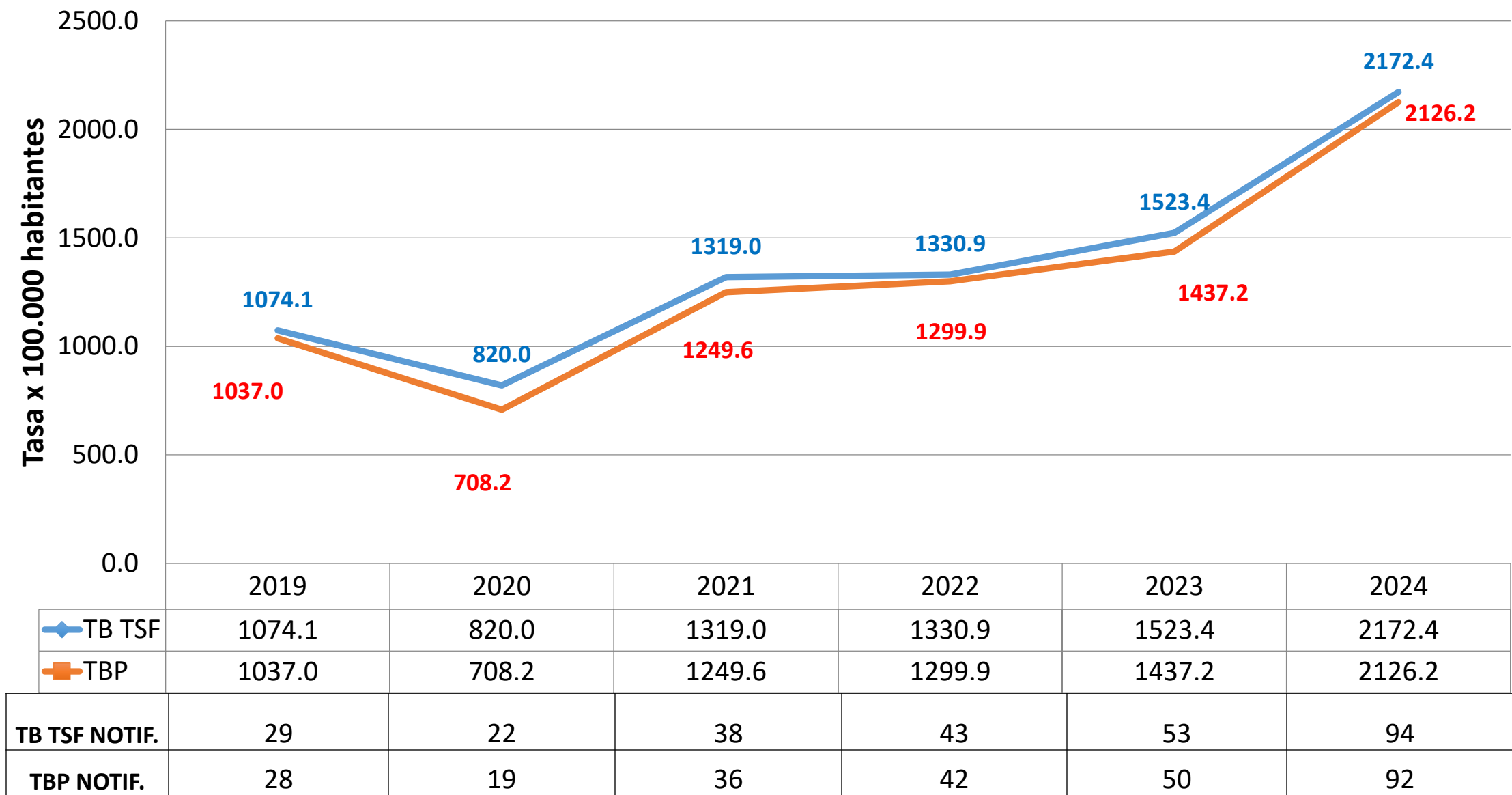


FUENTE: PDCT

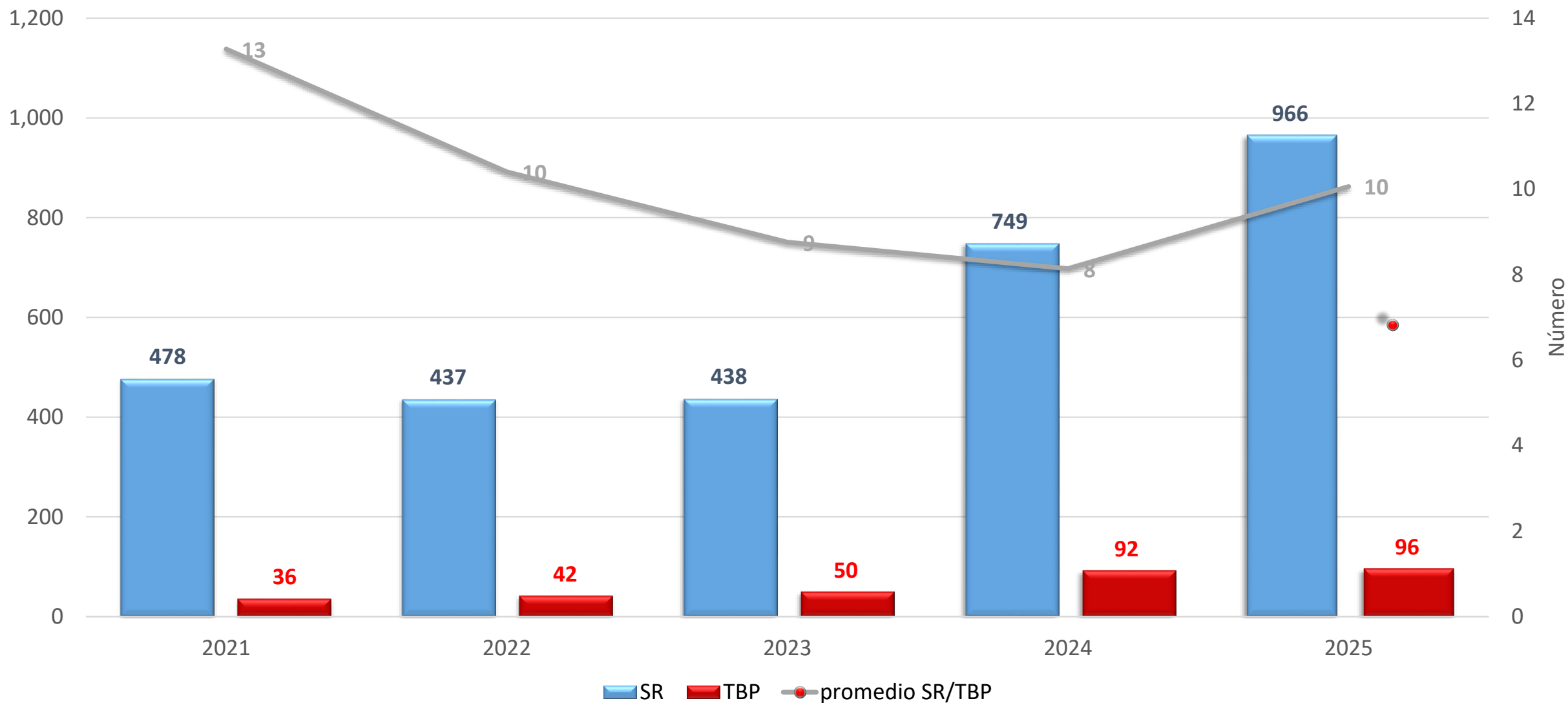
VIGILANCIA EN PPL



Tasa incidencia notificada de TB TSF Y TBP Régimen Penitenciario (nuevos y recaídas) x 100.000 hab. Cochabamba, 2019 al 2024



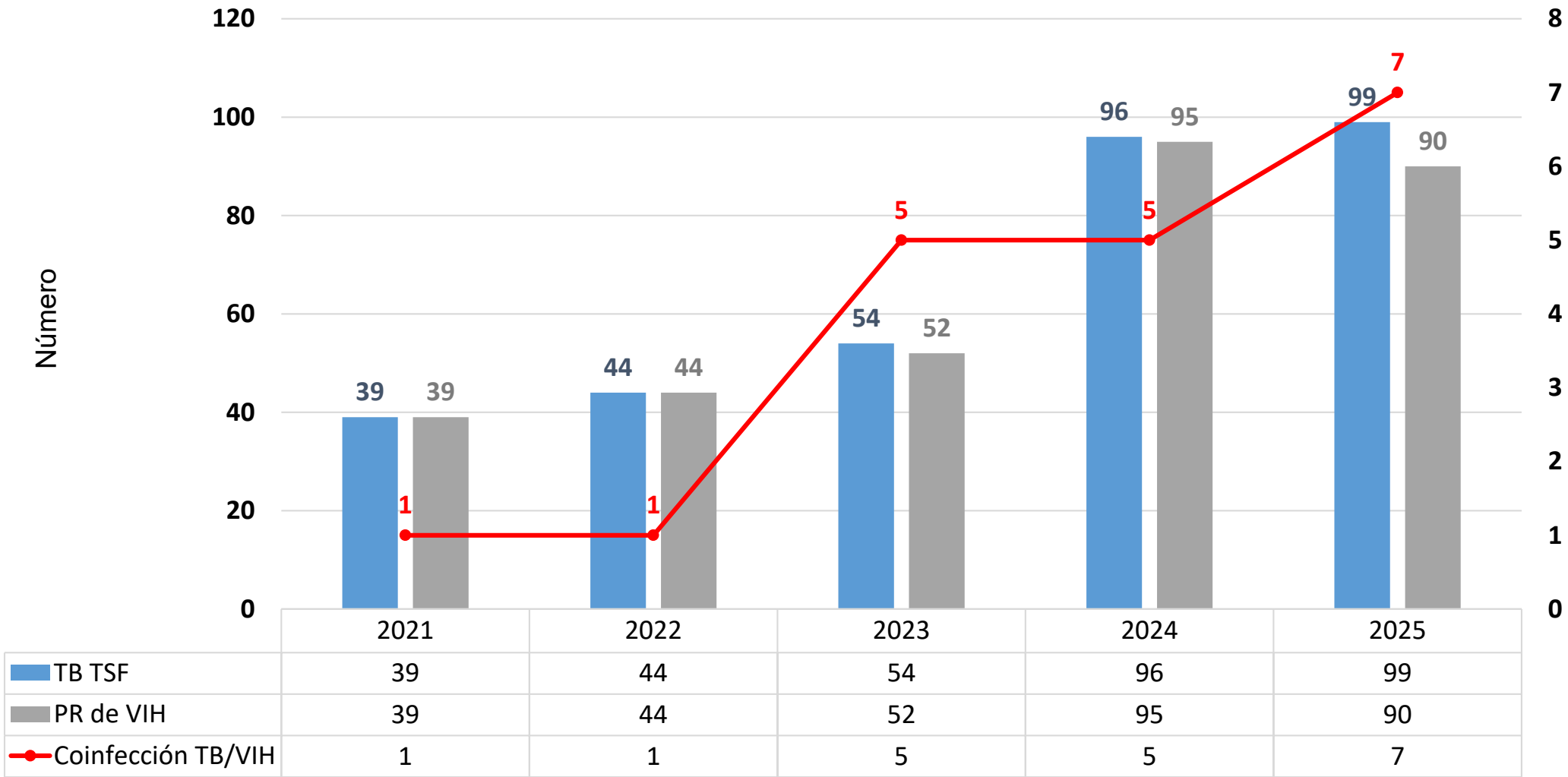
Nº de SR - TBP Nuevos y Recaídas, Población Privados de Libertad(PPL), Cochabamba 2021 a 3er Trimestre 2025



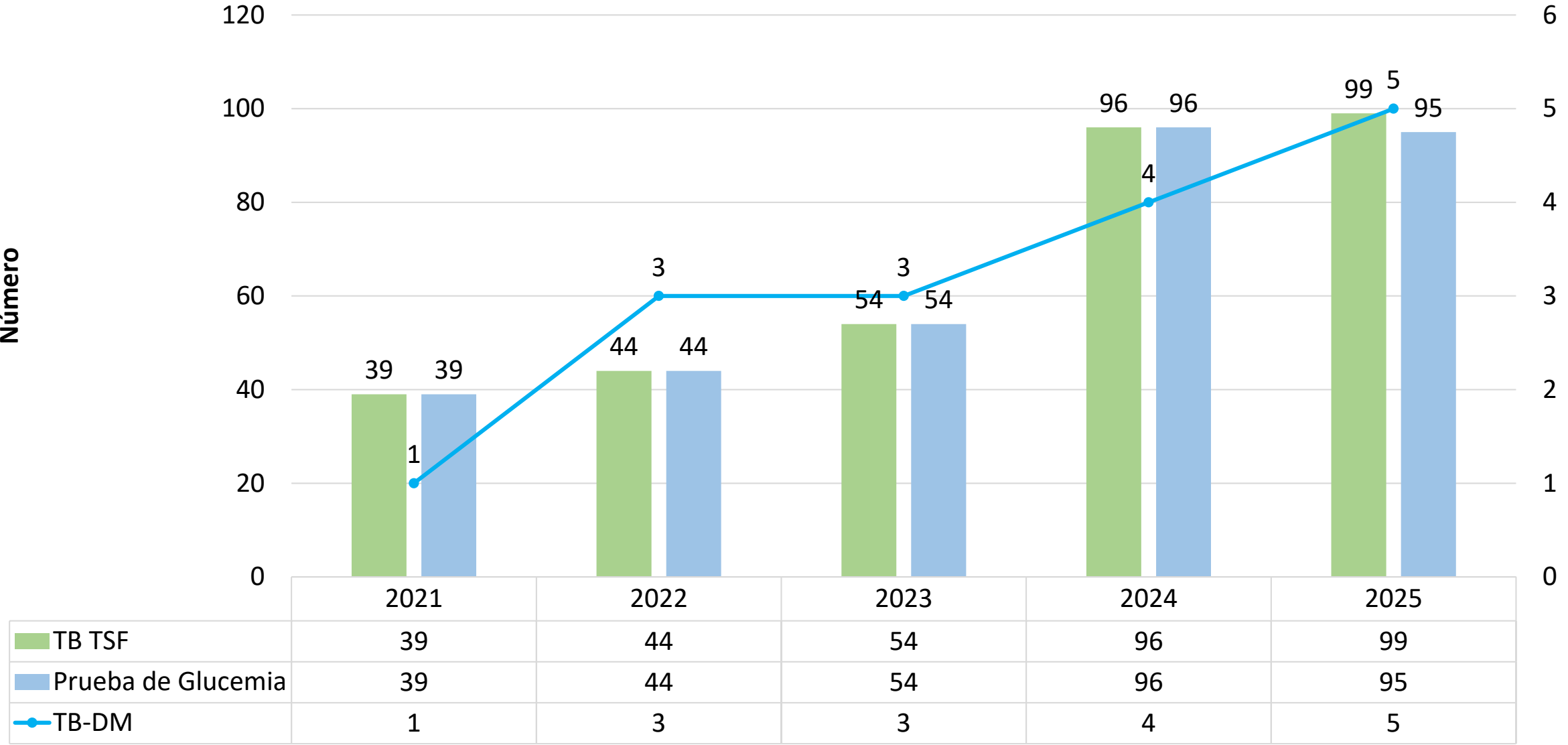
**PROGRAMACION Y CAPTACION SR - TBP NUEVOS Y RECAIDAS
POR CARCELES - COCHABAMBA 3er TRIMESTRE 2025**

	GESTION 2025						
penal	Población	SR			TBP		
		PROG	DETEC	%	PROG.	DETEC	%
San Antonio	625	188	265	141,3	19	23	122,7
SSV	1200	360	268	74,4	36	41	113,9
SSM	315	95	126	133,3	9	3	31,7
San Pedro	408	122	19	15,5	12	0	0,0
El Abra	1350	405	120	29,6	41	14	34,6
San Pablo	676	203	168	82,8	20	15	74,0
Arani	131	39	0	0,0	4	0	0,0
Total Régimen	4705	1412	966	68,4	141	96	68,0

NÚMERO CASOS DE TUBERCULOSIS TBTSE, PRUEBAS RÁPIDAS EN
PACIENTES CON TB
Y CASOS COINFECTADOS TB/VIH, 2021 al 3er TRIMESTRE 2025
REGIMEN PENITENCIARIO COCHABAMBA

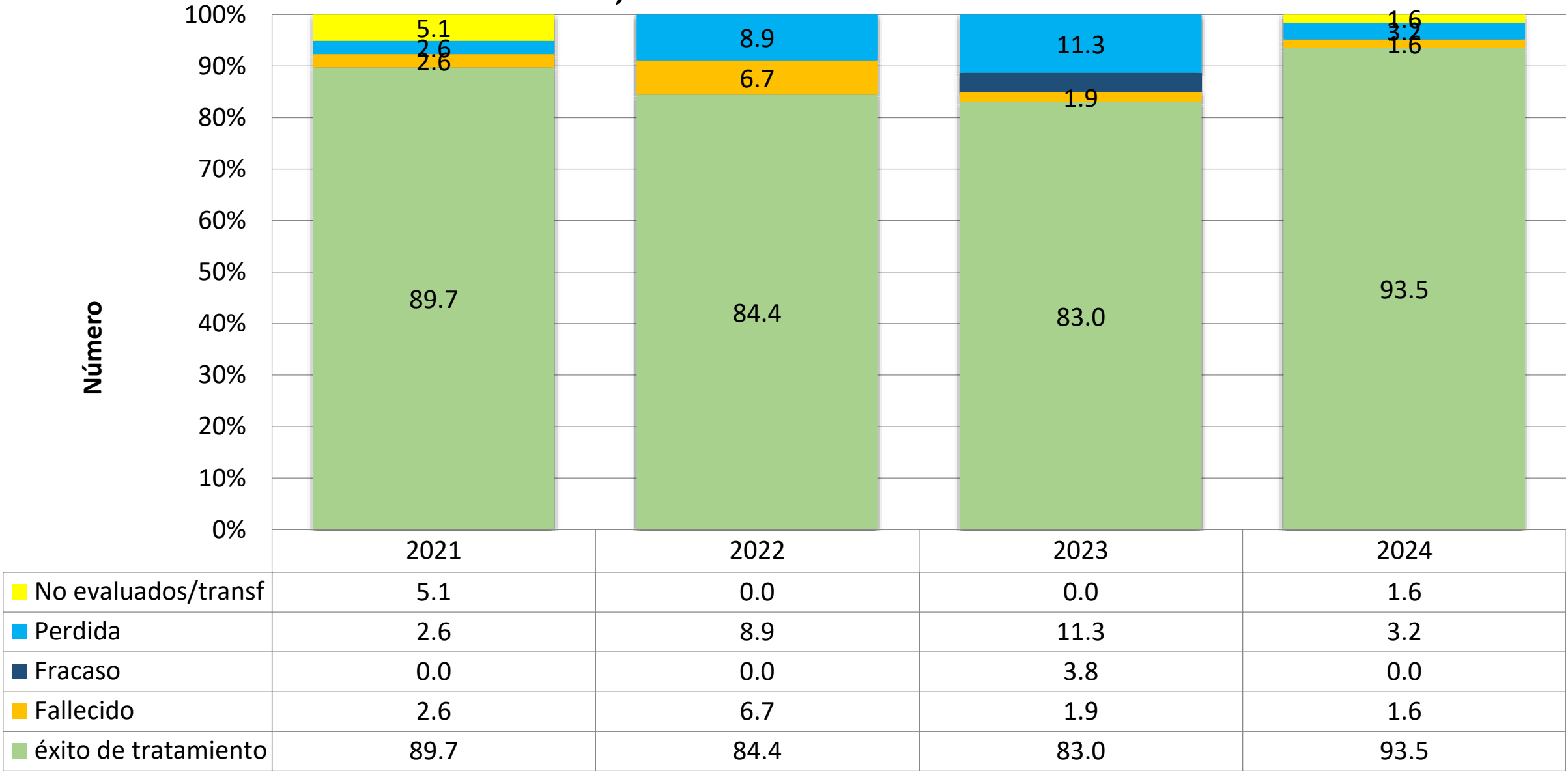


NÚMERO CASOS DE TUBERCULOSIS, PRUEBAS DE GLUCEMIA EN PACIENTES CON TB
Y CASOS DE COMORBILIDAD TB/DM, 2021 al 3er trimestre 2025
REGIMEN PENITENCIARIO COCHABAMBA



ÈXITO DE TRATAMIENTO DE TBTSF REGIMEN PENITENCIARIO

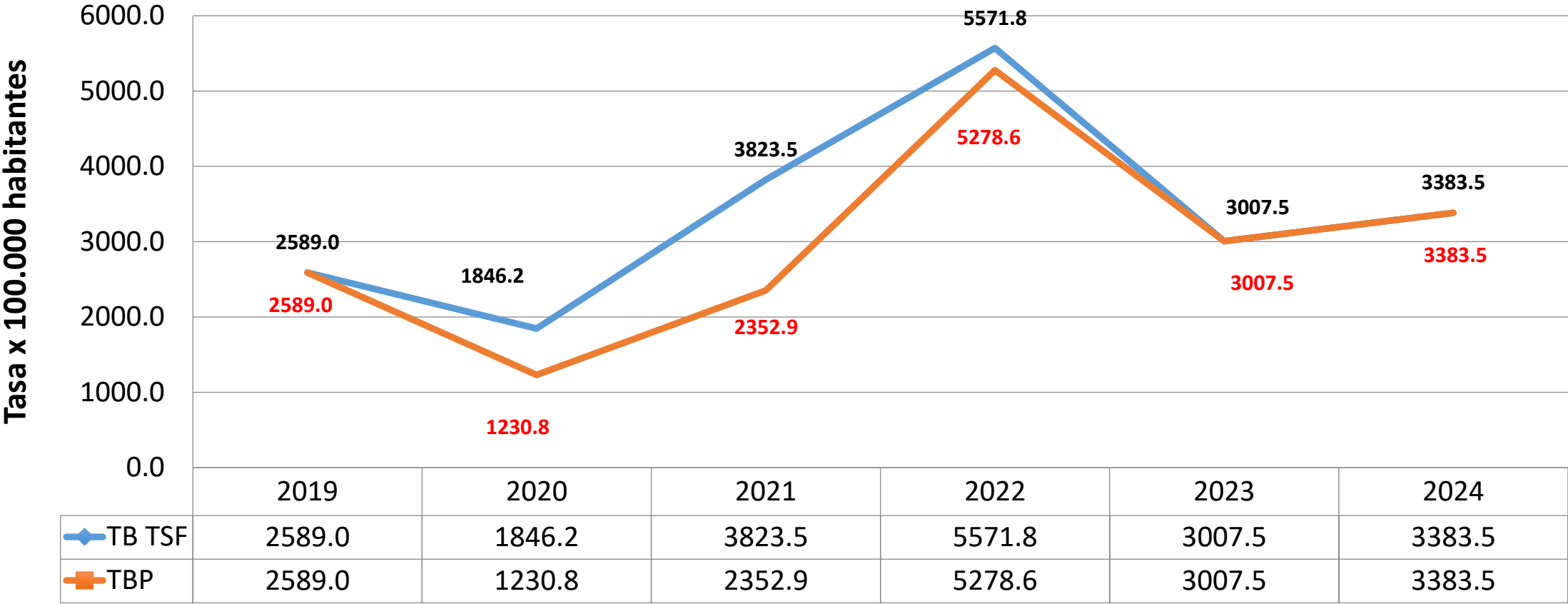
COCHABAMBA, 2019 AL 3er TRIMESTRE 2024



VIGILANCIA POBLACIÓN YUQUI

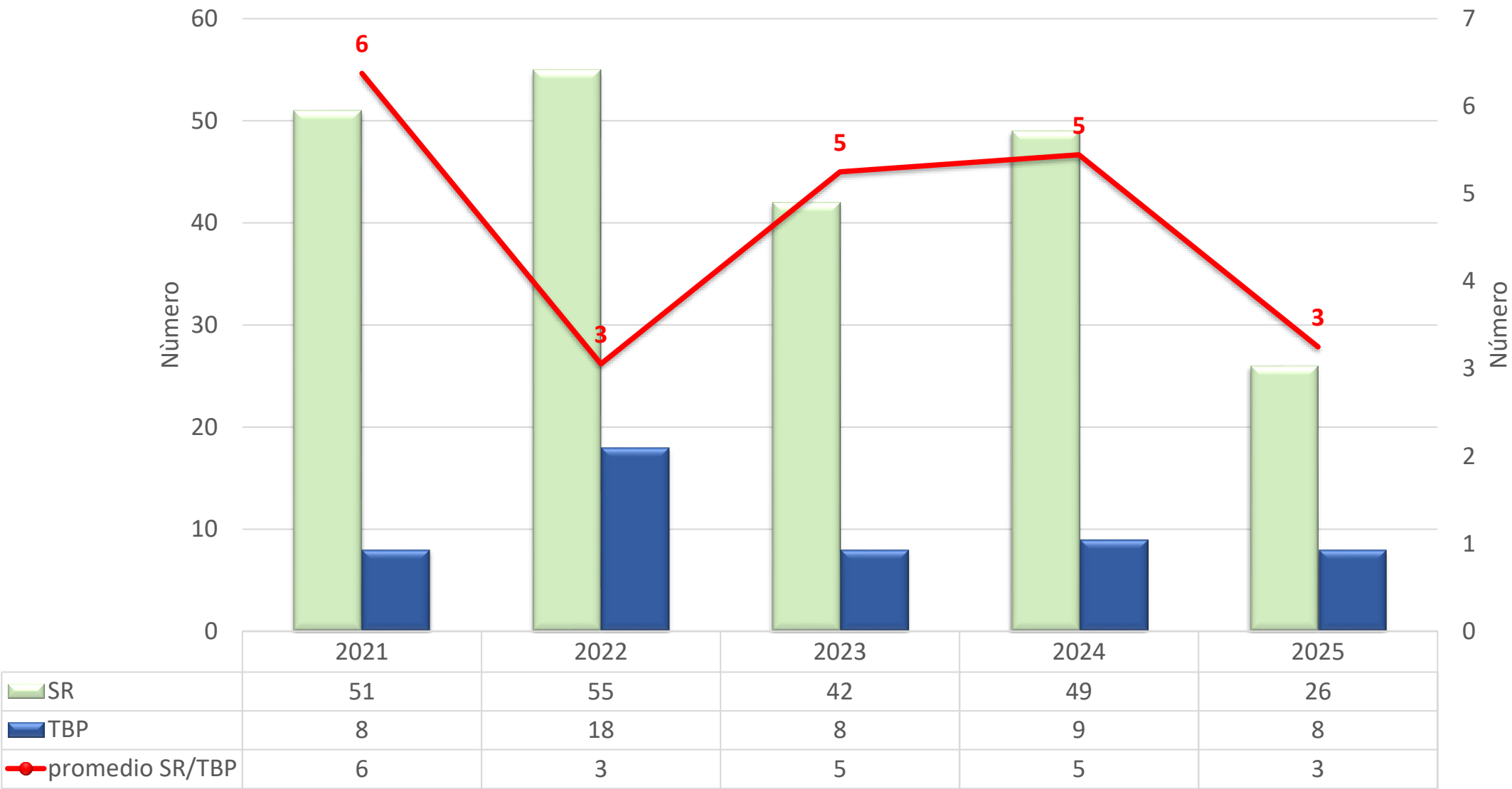


Tasa incidencia notificada de TB TSF Y TBP Población Yuqui
(nuevos y recaídas) x 100.000 hab. Cochabamba, 2019 al 2024

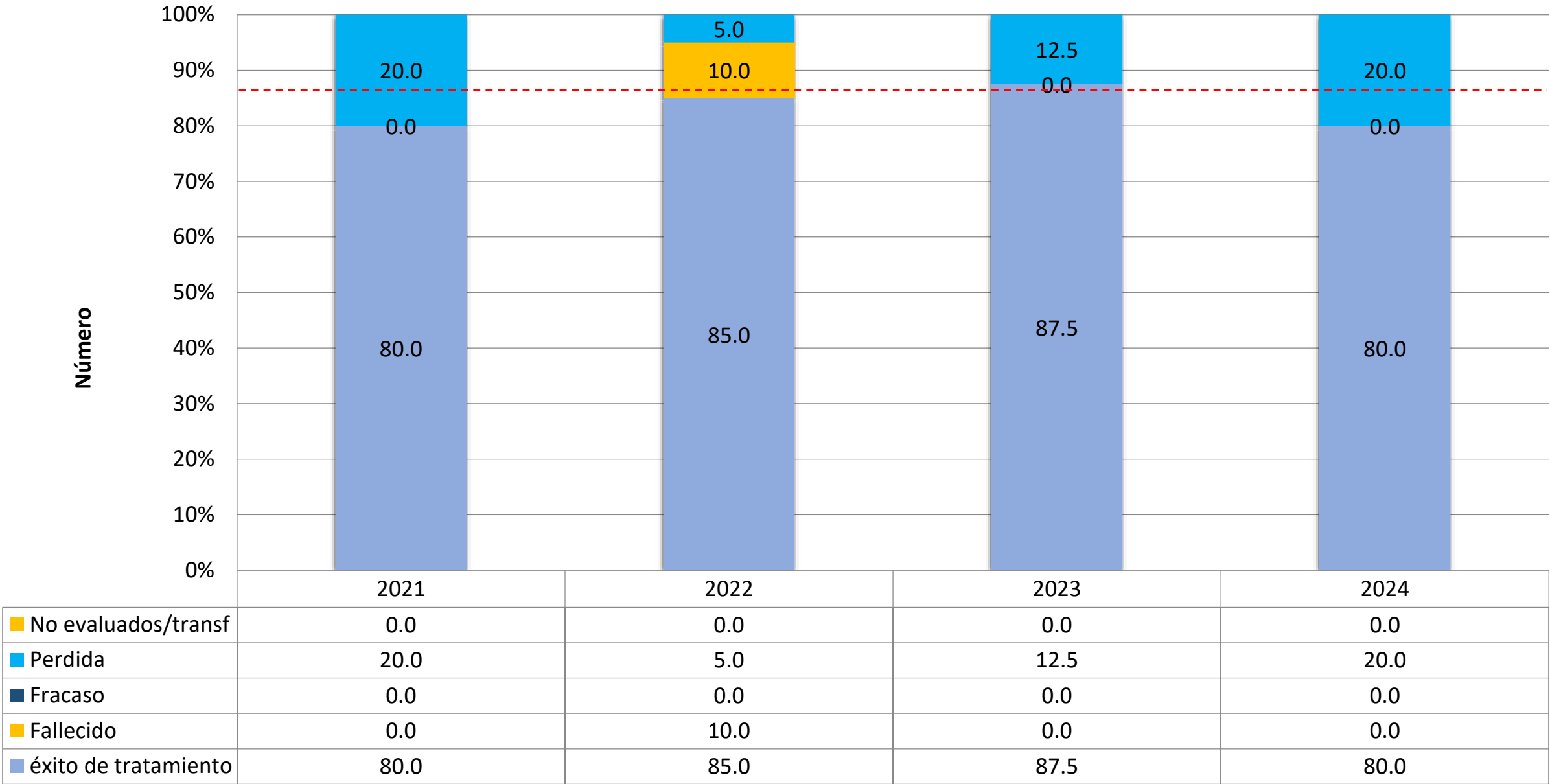


TB TSF NOTIF.	8	4	13	19	8	9
TBP NOTIF.	8	6	8	18	8	9

Nº de SR y TBP Nuevos y Recaídas por bacteriología Población Indígena Yuqui, Cochabamba 2021 al 3er Trimestre 2025



Èxito de tratamiento de TBTSF Poblaciòn Yuqui Cochabamba, 2021 al 3er Trimestre 2024



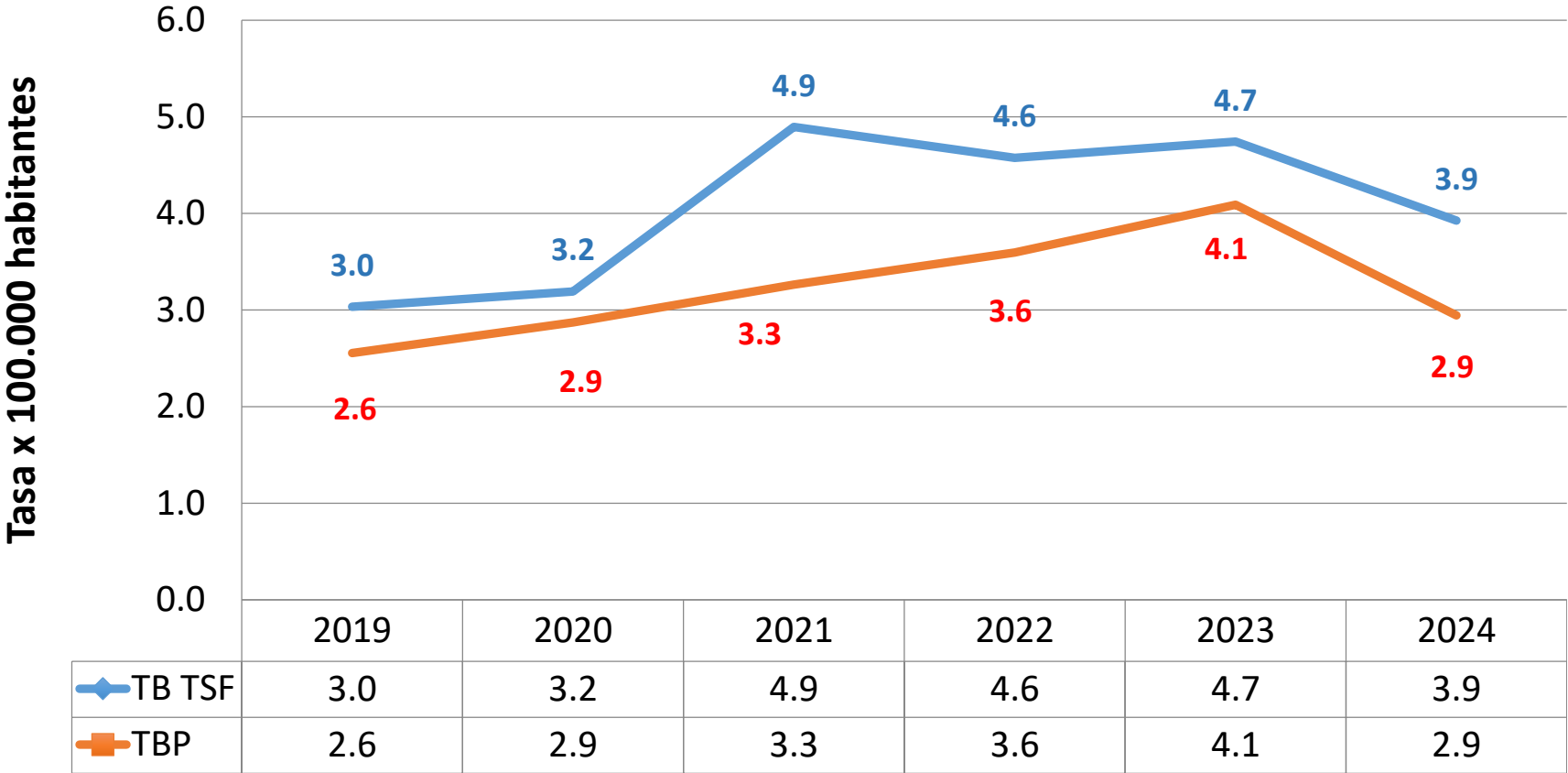


TB INFANTIL

Es hora de invertir en los sistemas de salud para lograr una investigación de contactos eficaz



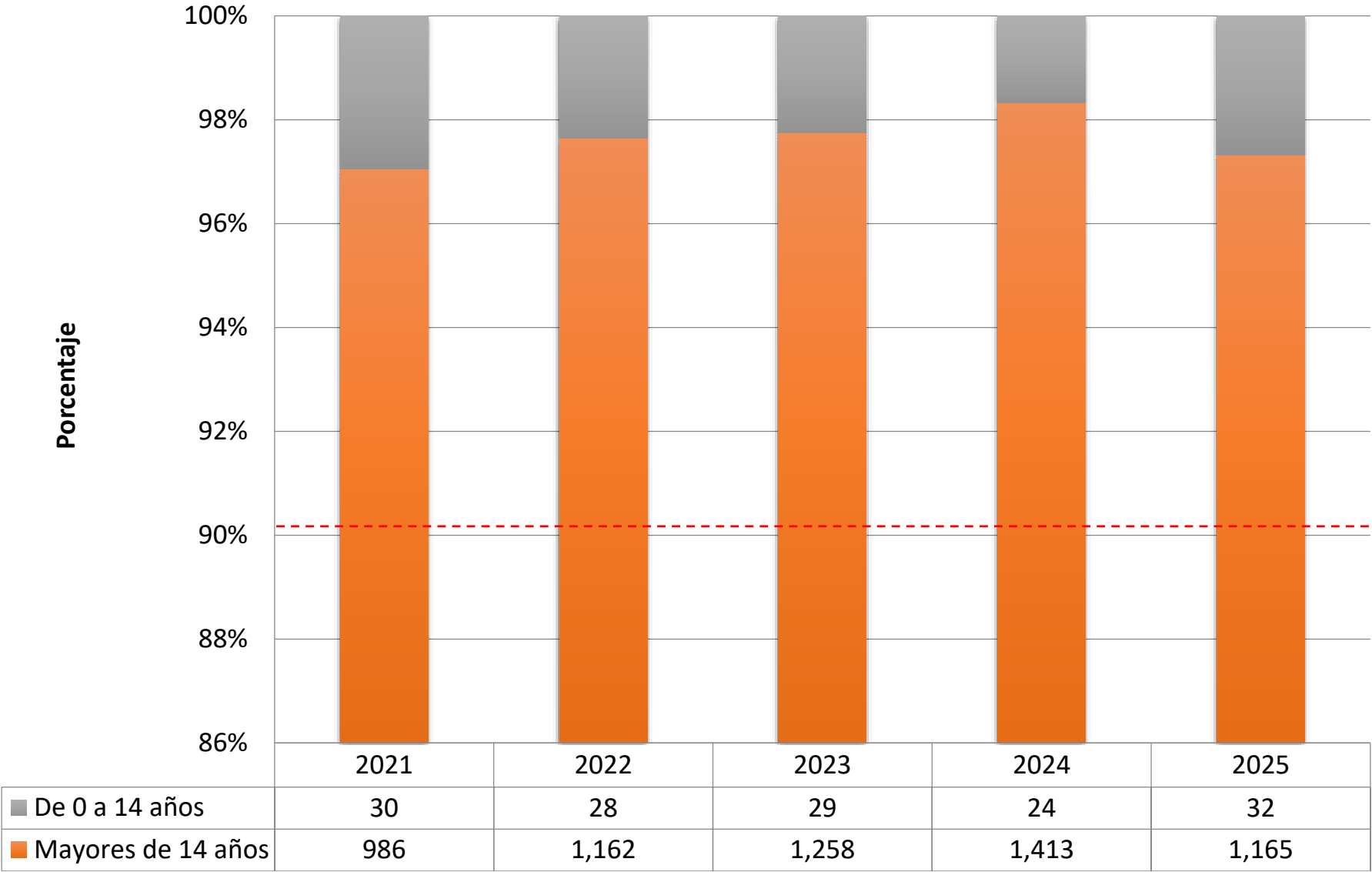
Tasa incidencia notificada de TB TSF Y TBP infantil (nuevos y recaídas) x 100.000 hab. Cochabamba, 2019 al 2024



TB TSF NOTIF.	19	20	30	28	29	24
TBP NOTIF.	16	18	20	22	25	18

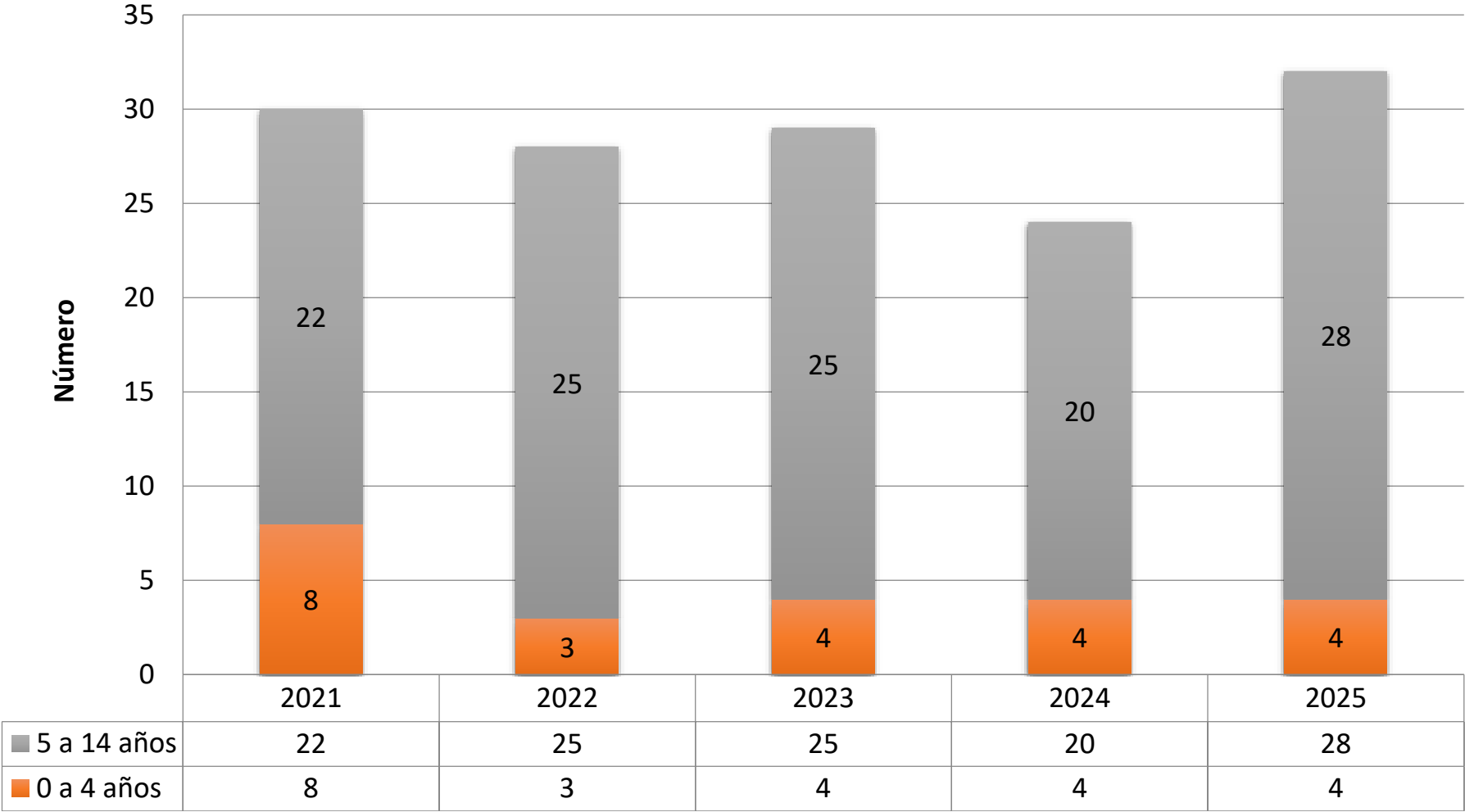
FUENTE: PDCT - SEDES

Notificación de casos de TB entre niños y adultos, Cochabamba, 2021 al 3er Trimestre 2025



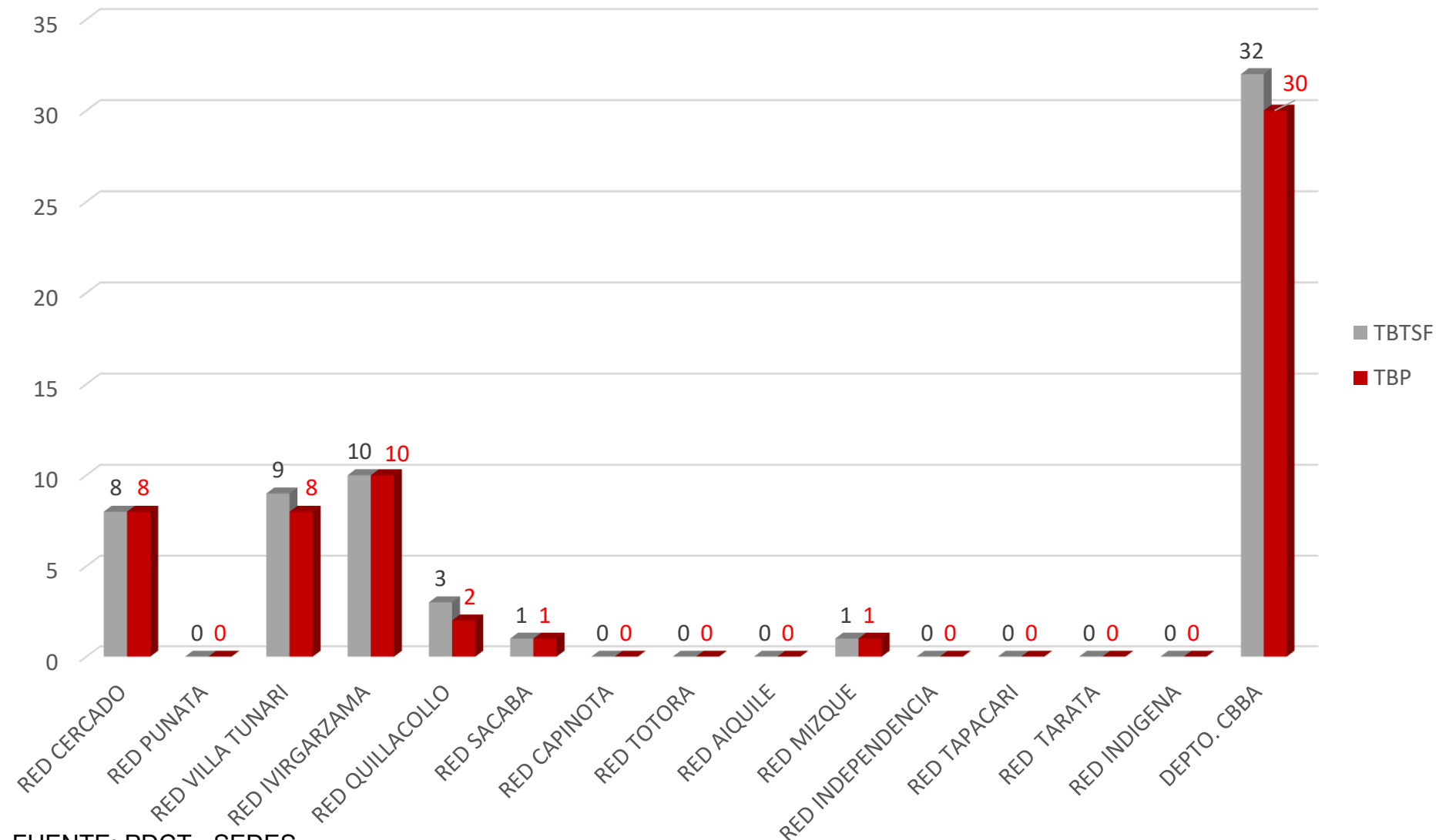
FUENTE: PDCT - SEDES

Notificación de casos de TB infantil por grupo de edad, Cochabamba, 2021 al 3er trimestre 2025



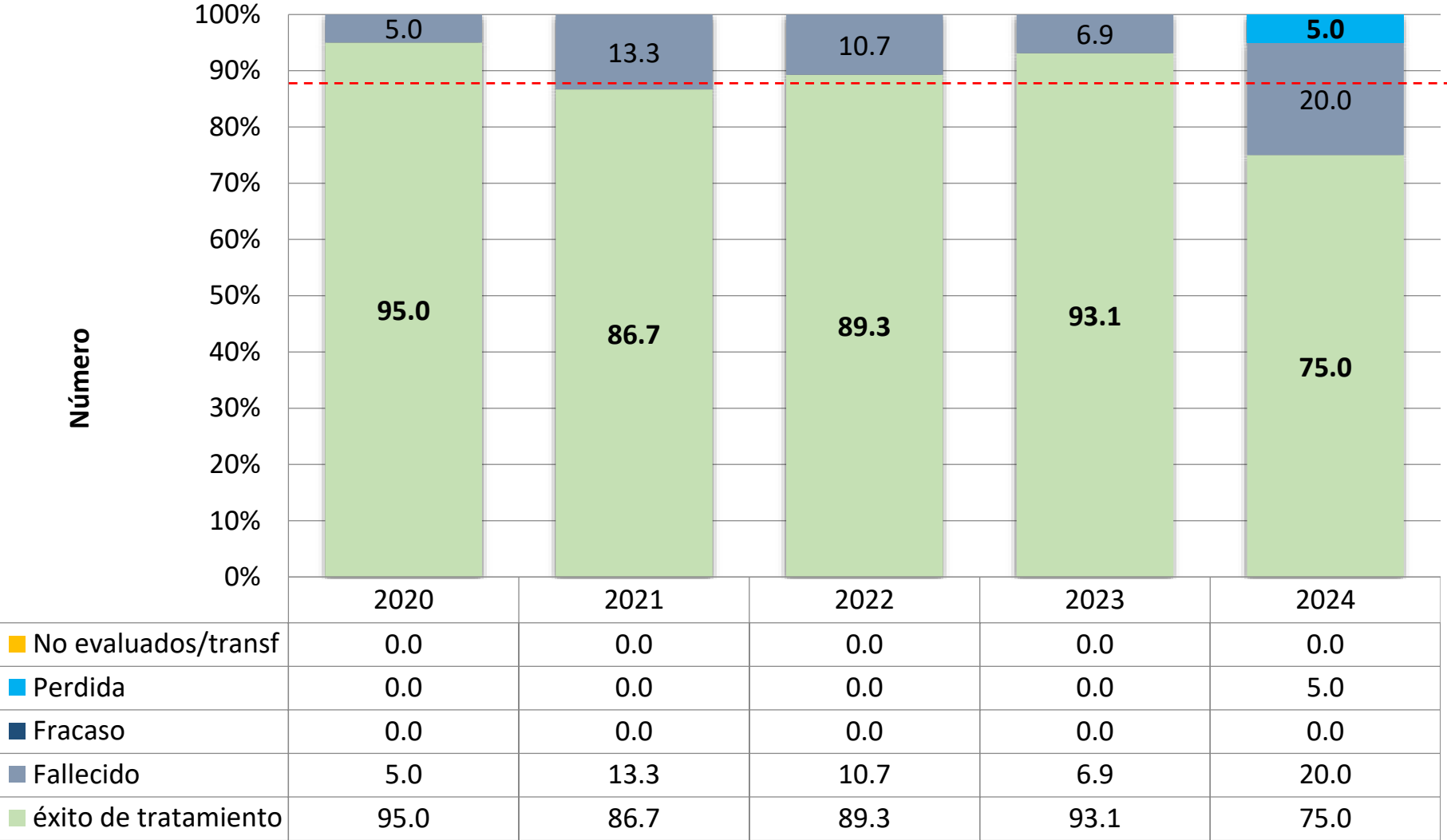
FUENTE: PDCT - SEDES

Notificación de casos pediátricos TBTSF y TBP por redes de salud, Gestión 3er trimestre 2025

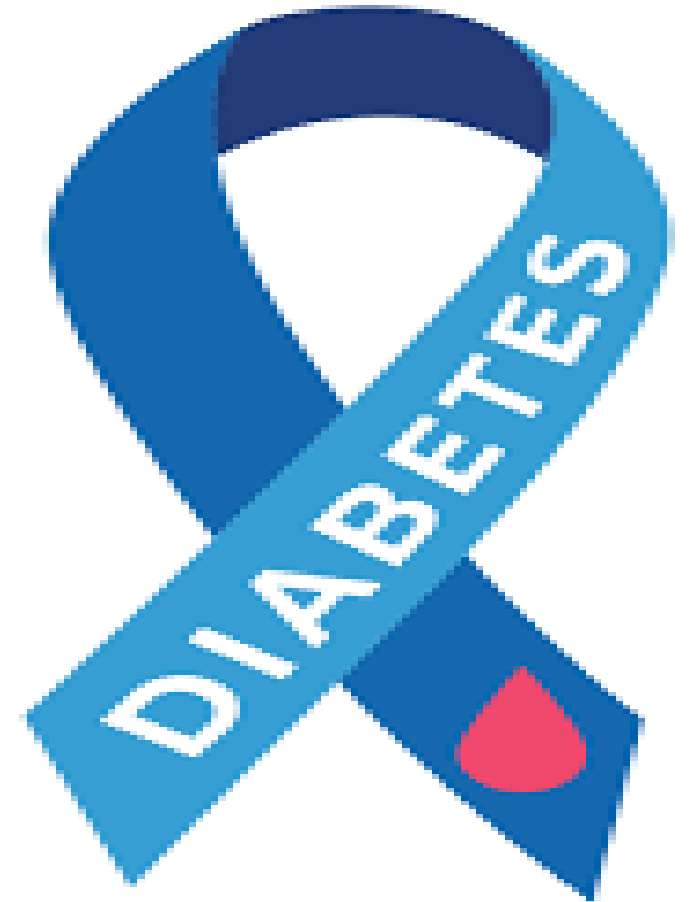


FUENTE: PDCT - SEDES

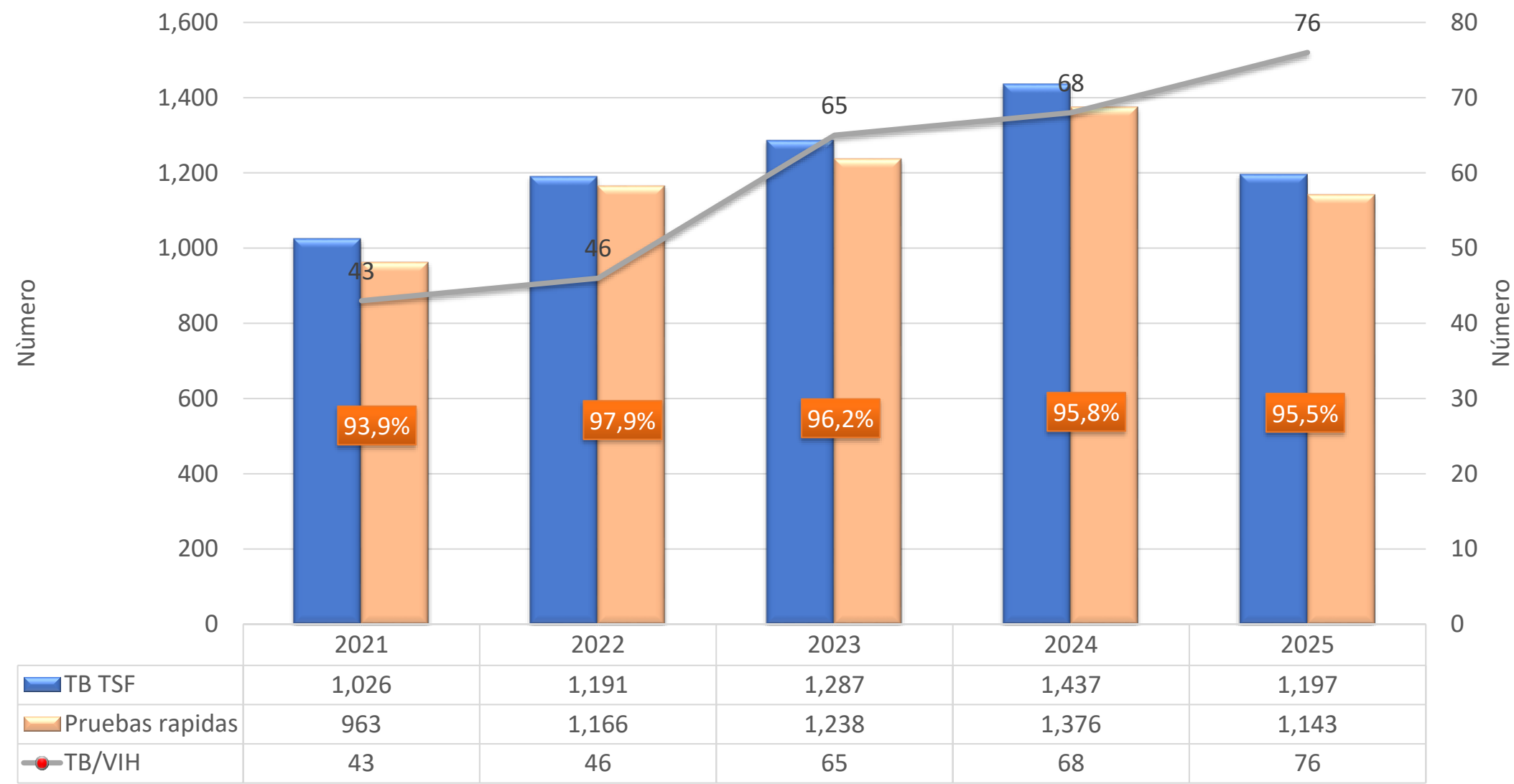
Èxito de tratamiento de TBTSF infantil Cochabamba, 2020 al 3er Trimestre 2024



VIGILANCIA TB/**VIH** TB/**DM**

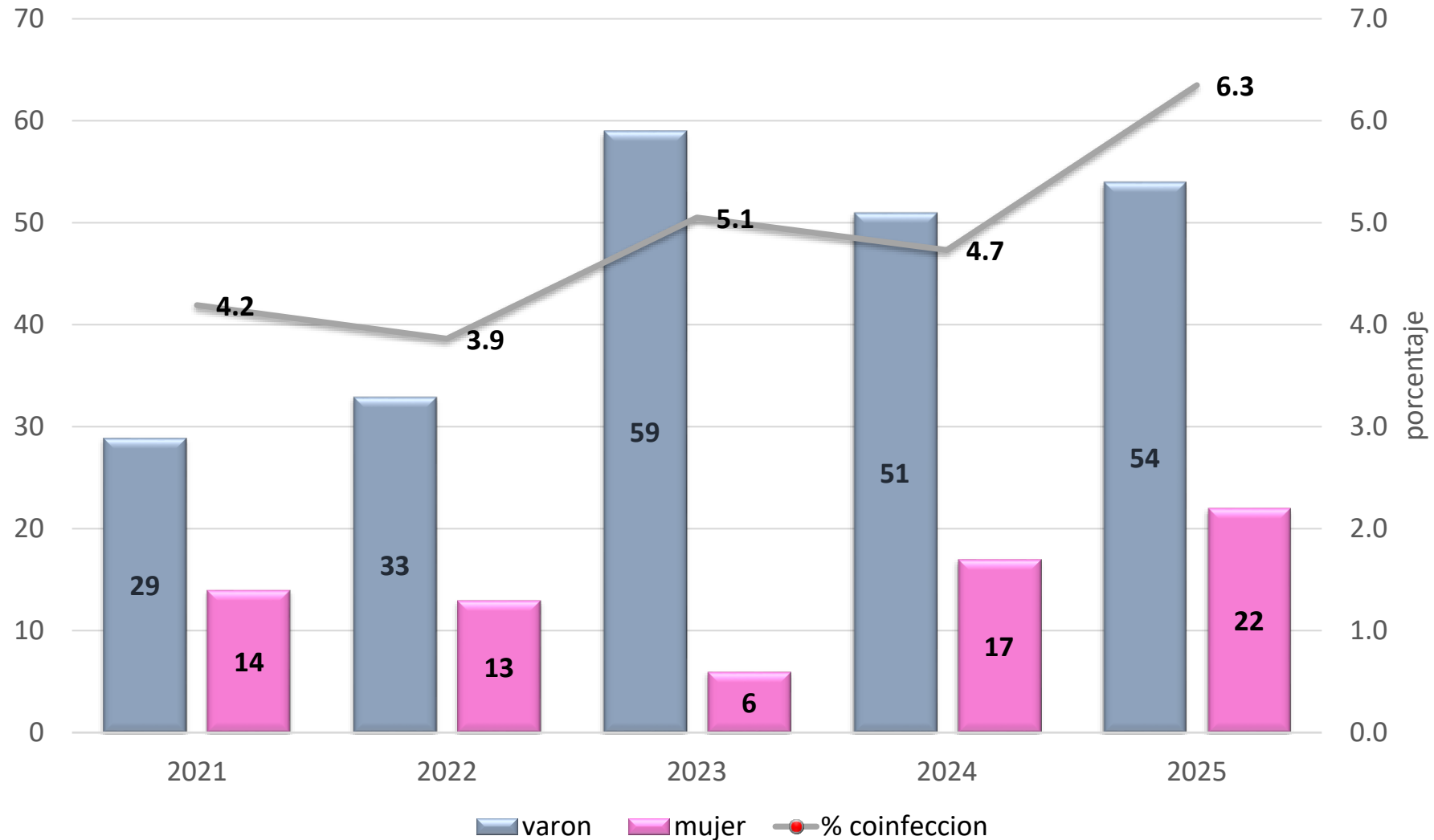


Número de casos de TB TSF Sensible, pruebas rápidas de VIH en y casos de coinfección TB/VIH, Cochabamba 2021 – al 3er Trimestre 2025

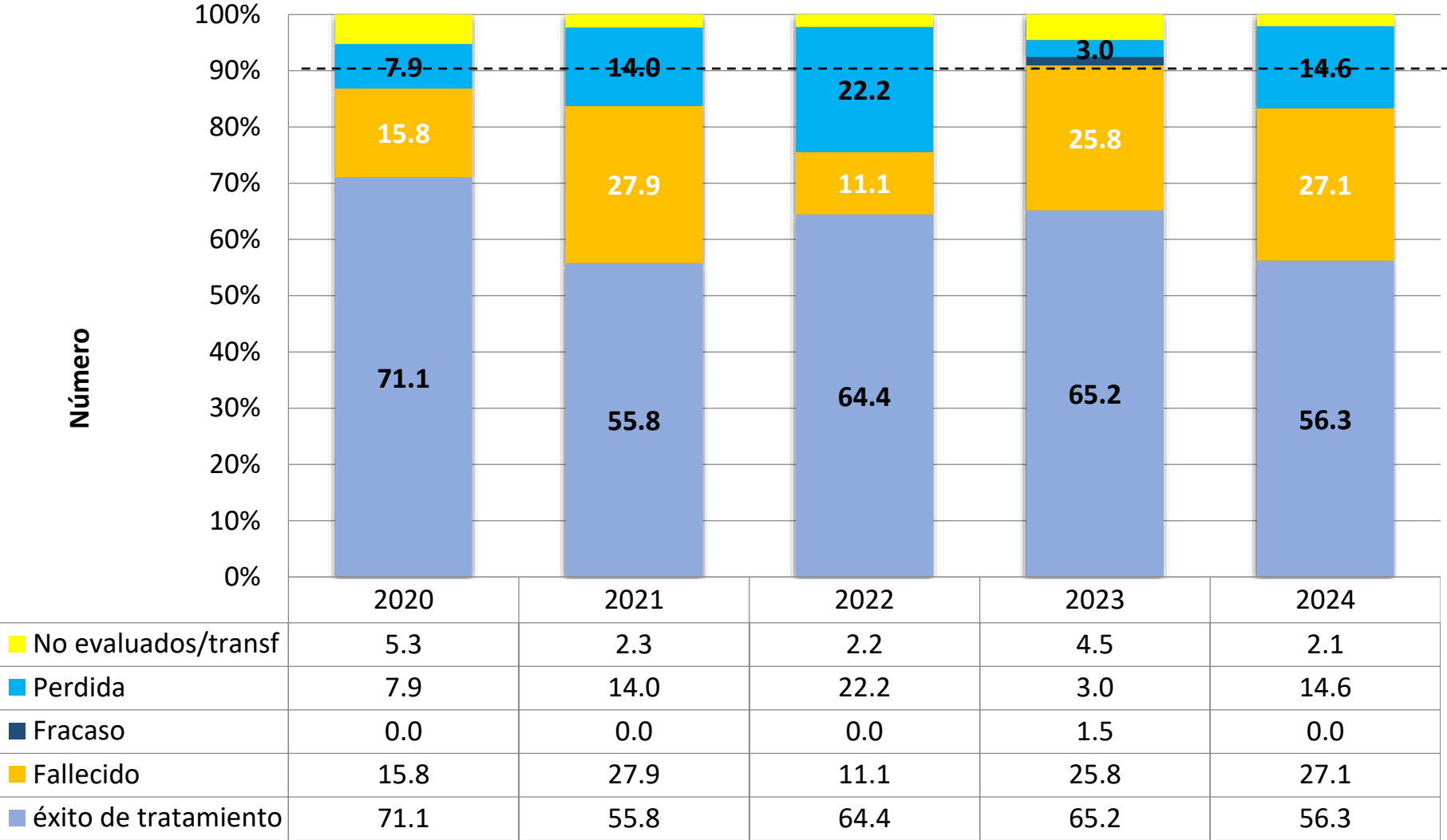


FUENTE: PDCT - SEDES

Número de casos de TB/VIH por sexo y porcentaje de coinfección TB/VIH, Cochabamba 2021 al 3er Trimestre 2025

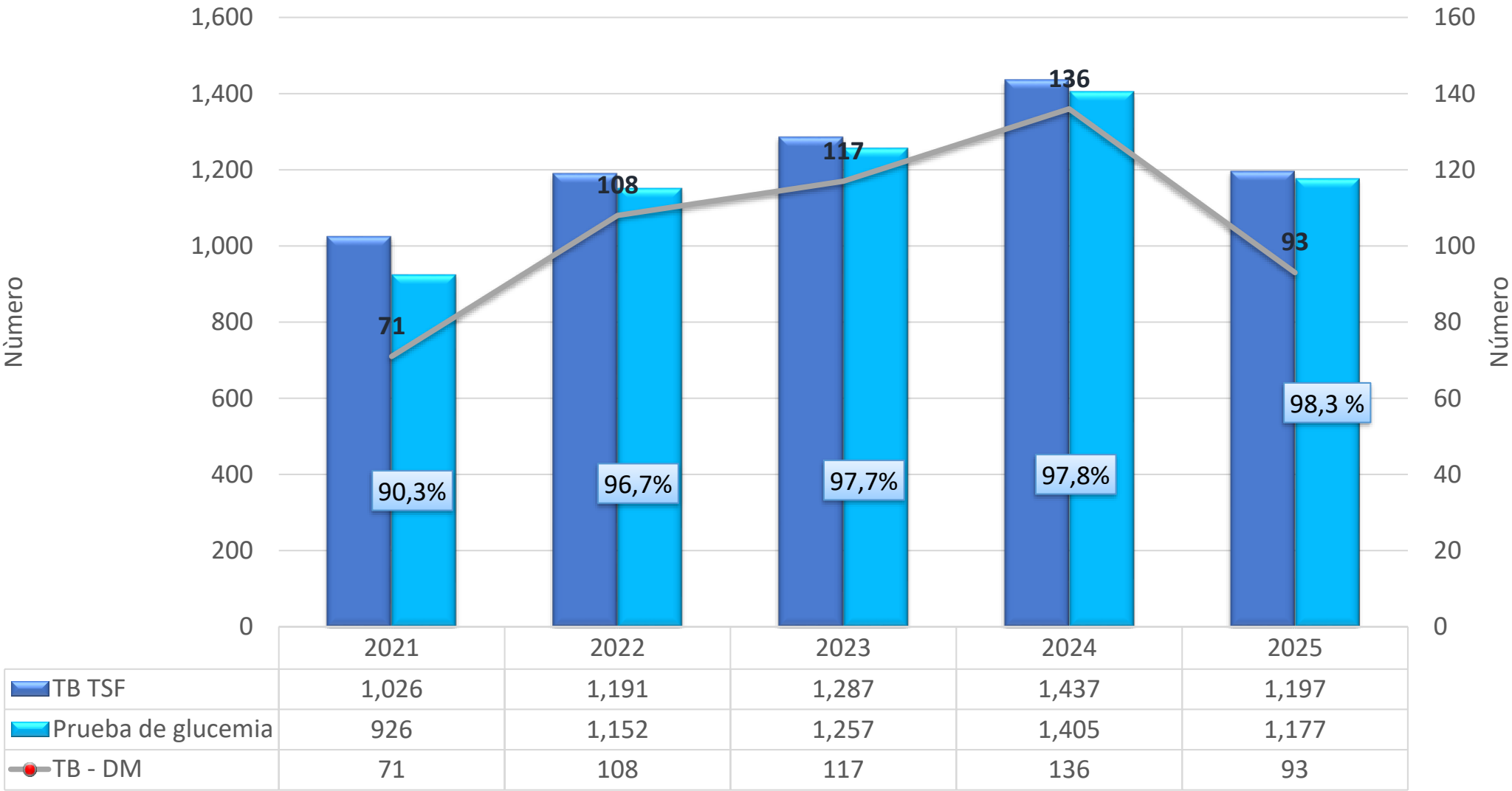


Éxito de tratamiento de coinfección TB/VIH Cochabamba, 2019 al 3er Trimestre 2024



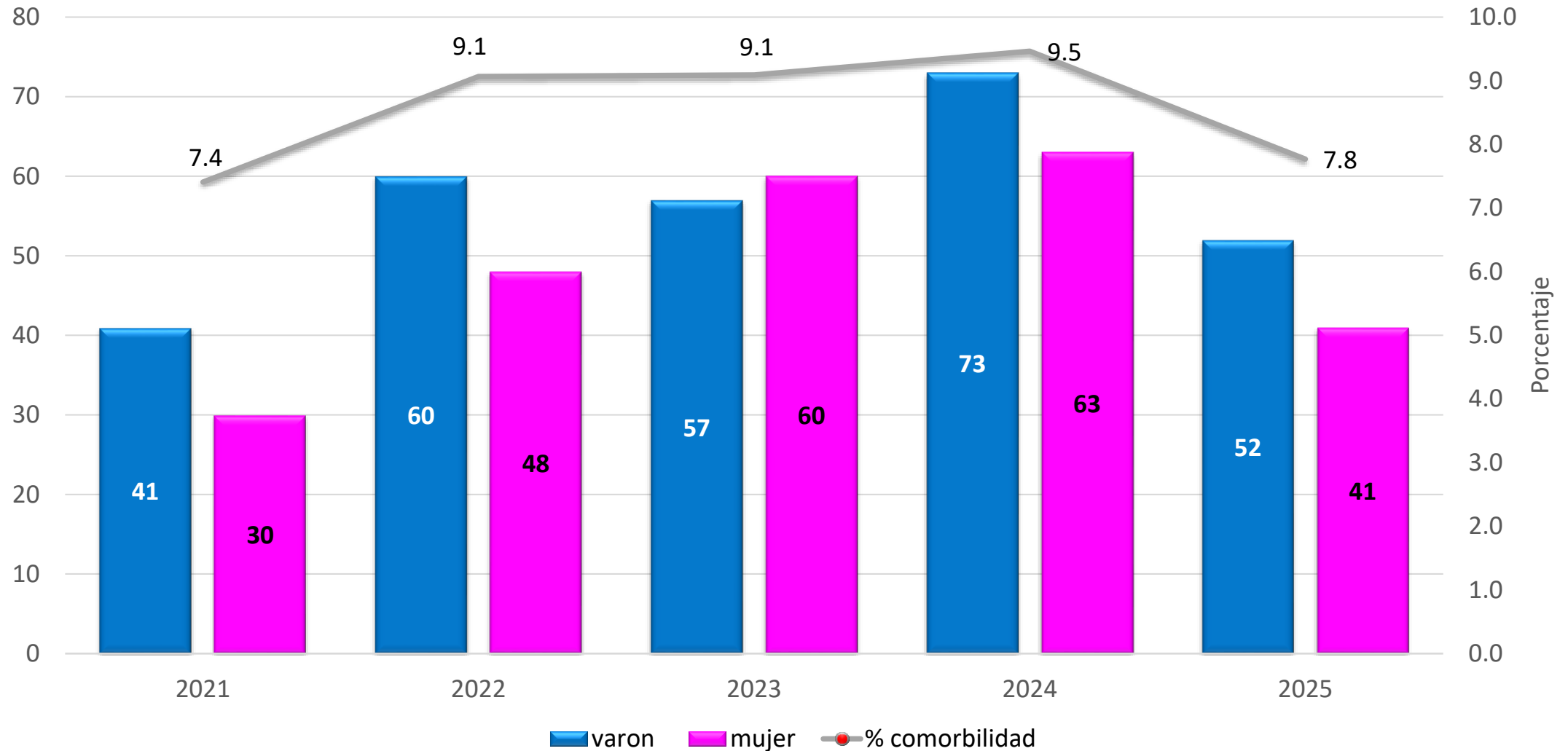
FUENTE: PDCT - SEDES

Número de casos de TB TSF Sensible, pruebas de glucemia y casos de comorbilidad TB-DM, Cochabamba 2021 – 3er Trimestre 2025



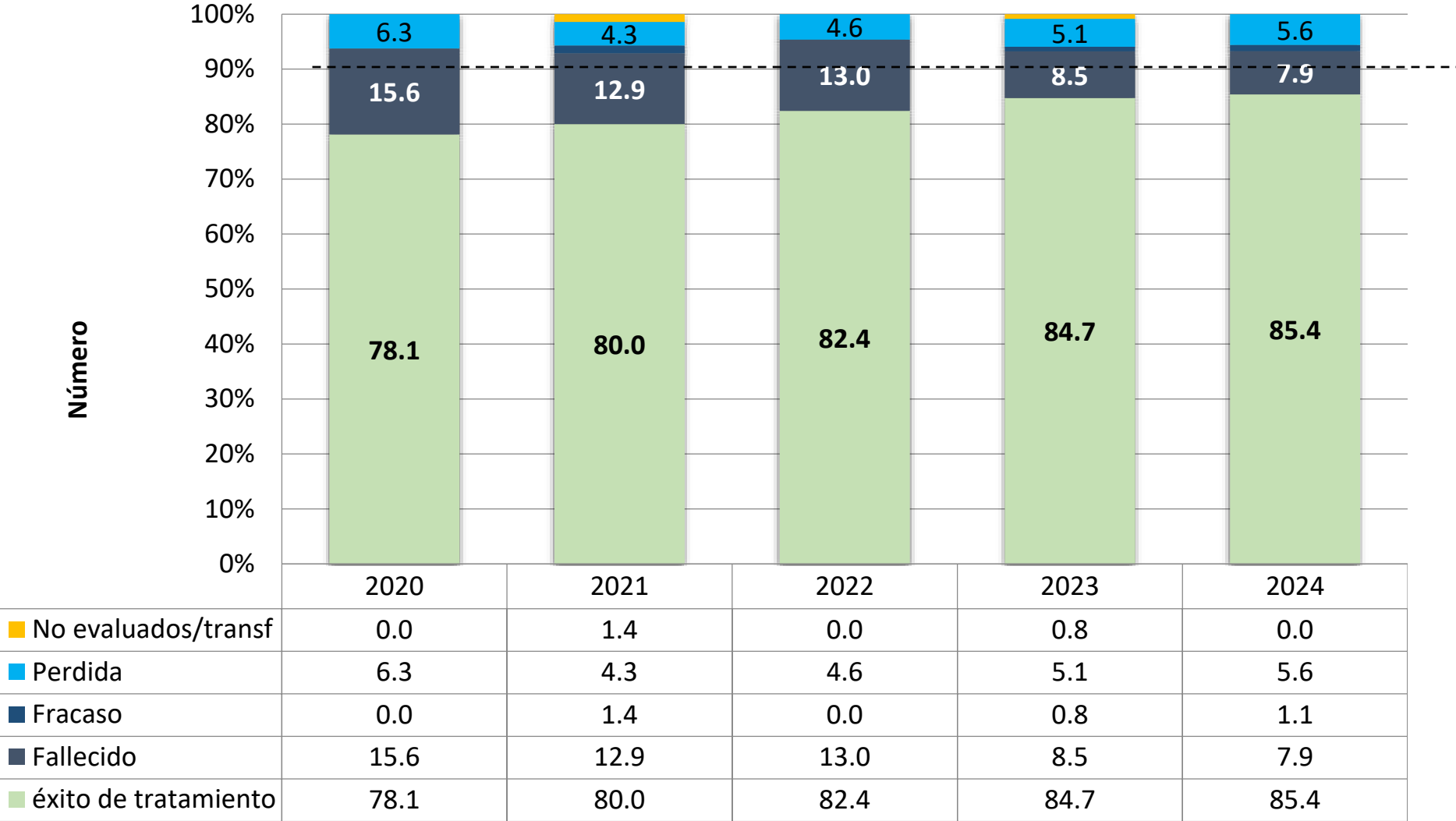
FUENTE: PDCT - SEDES

Número de casos de casos de comorbilidad TB-DM por sexo y porcentaje de comorbilidad TB/DM Cochabamba 2021 al 3er Trimestre 2025



FUENTE: PDCT - SEDES

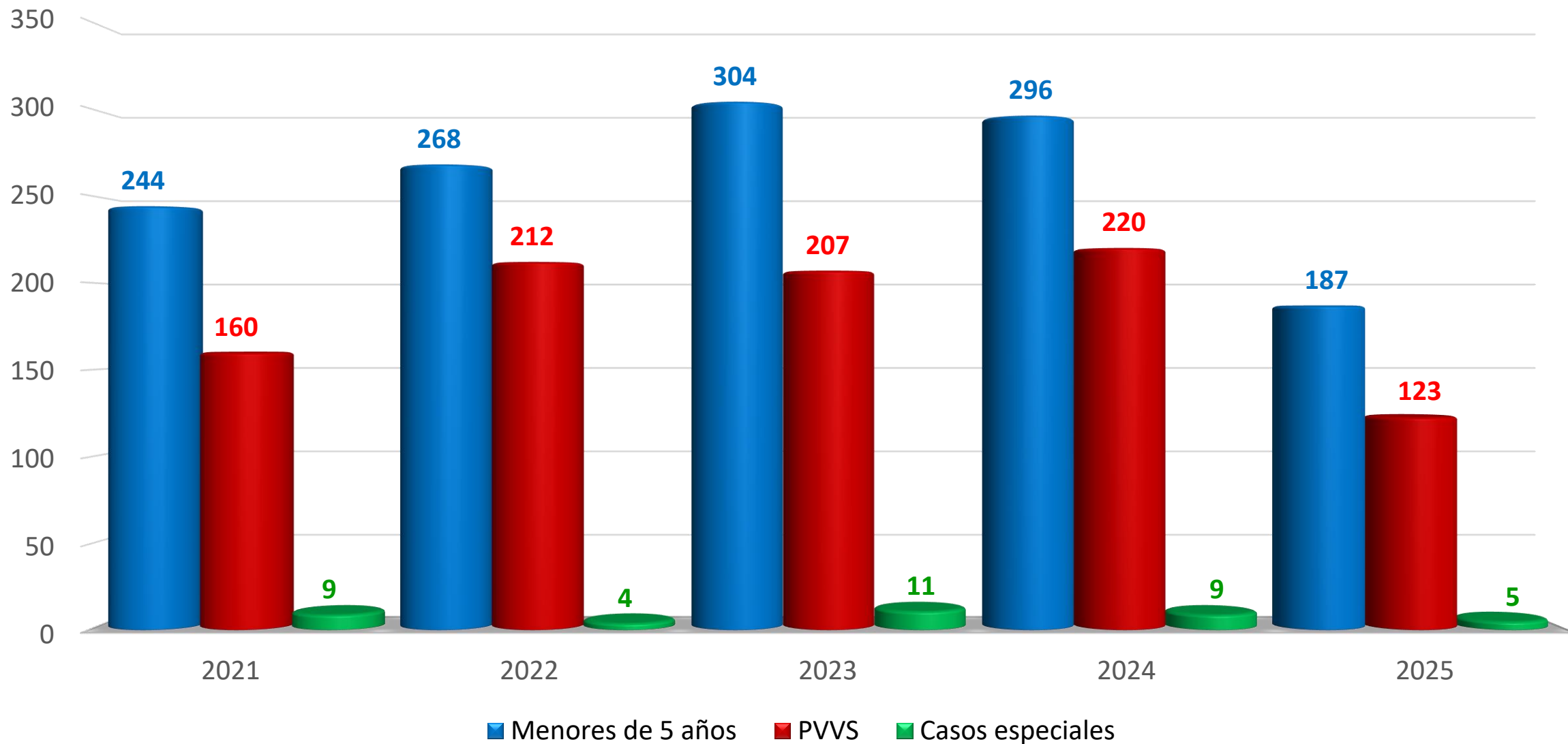
Èxito de tratamiento de Comorbilidad TB/DM Cochabamba, 2020 al 3er Trimestre 2024



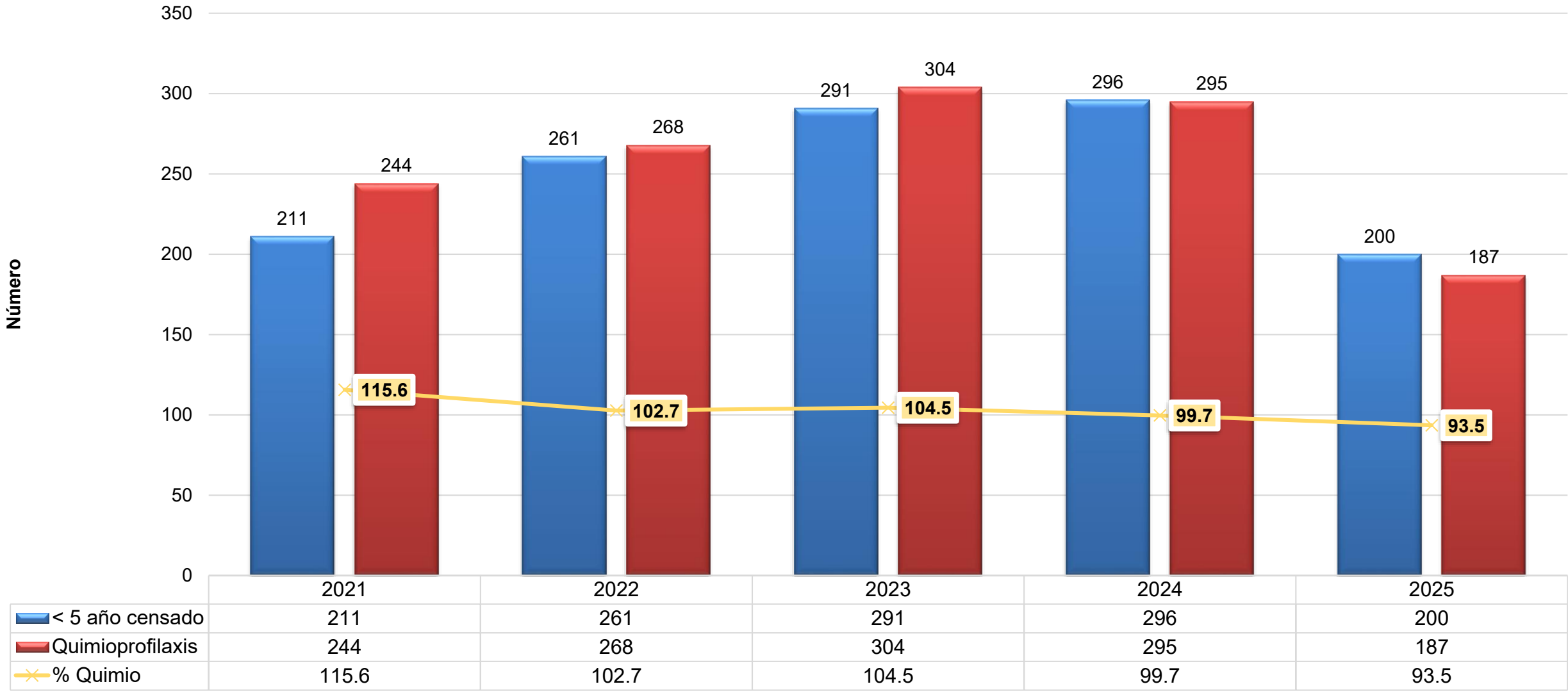
PREVENCIÓN Y BUSQUEDA DE CASOS



NÚMERO DE QUIMIOPROFILAXIS EN MENORES DE 5 AÑOS, EN PVVS y CASOS ESPECIALES, COCHABAMBA 2021 AL 3er Trimestre 2025

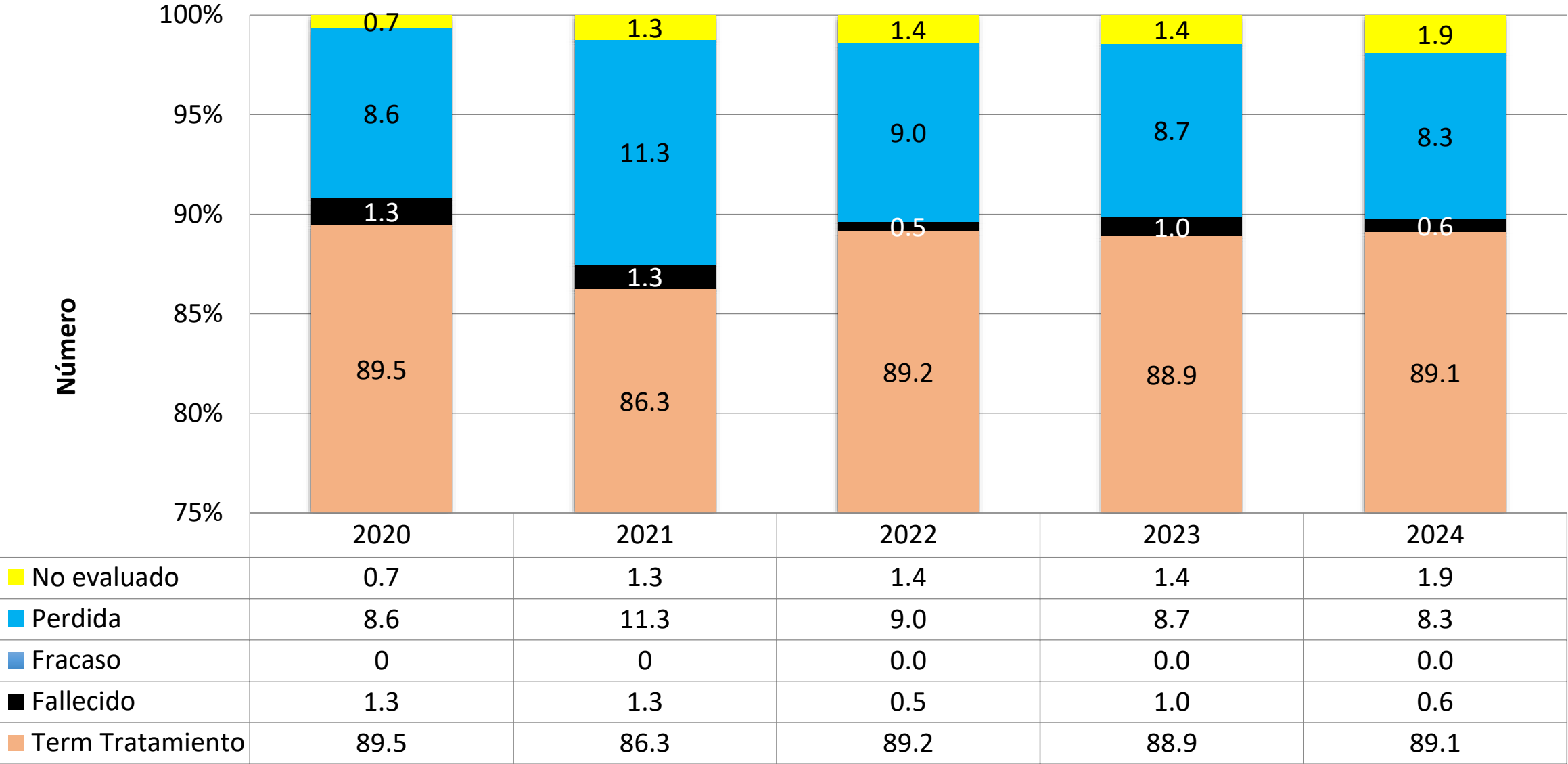


Número contactos censados, quimioprofilaxis y tratamiento para TB en menores de 5 años, Cochabamba 2021 – al 3er Trimestre 2025



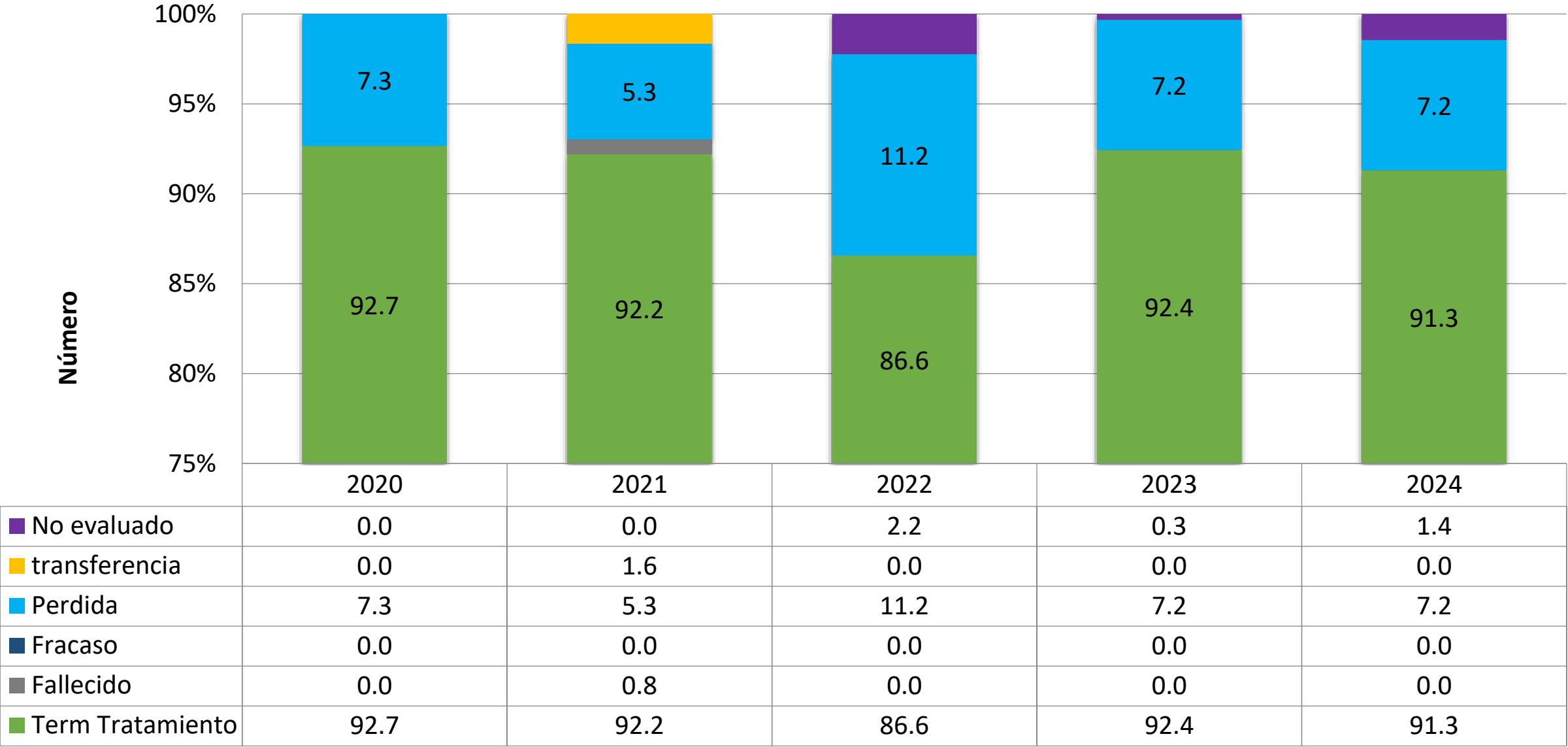
Cobertura 2025 de Quimio en < 5 años: 93,5% (menores censados)

RESULTADOS DE TRATAMIENTO DE QUIMIOPROFILAXIS EN PVVS COCHABAMBA, 2020 AL 3er Trimestre 2024



Resultados de tratamiento de Quimioprofilaxis en menor de 5 años

Cochabamba, 2020 al 3er Trimestre 2024

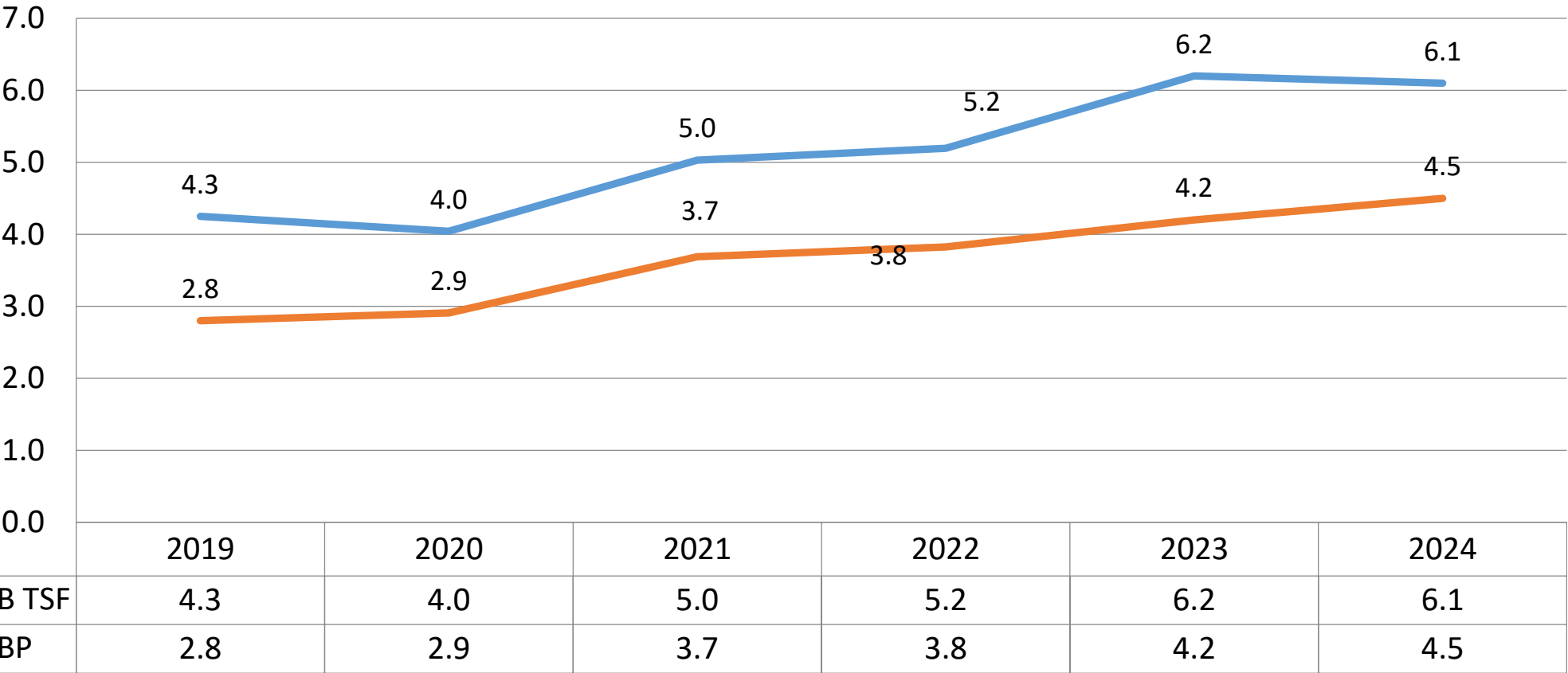


MORTALIDAD



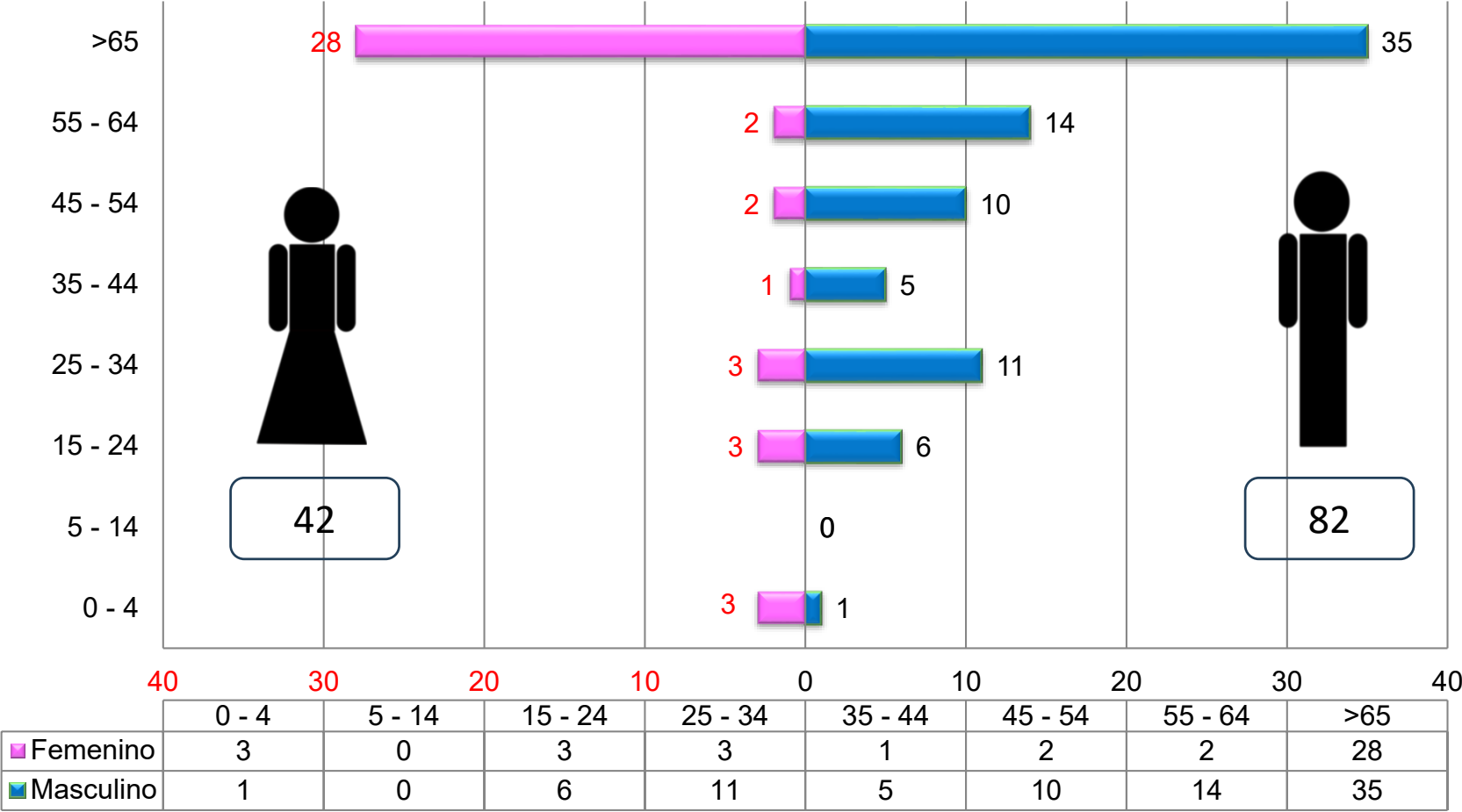
Tasa de Mortalidad notificada TB TSF x 100.000 hab.
Cochabamba, 2019 al 2024

Tasa x 100.000 habitantes

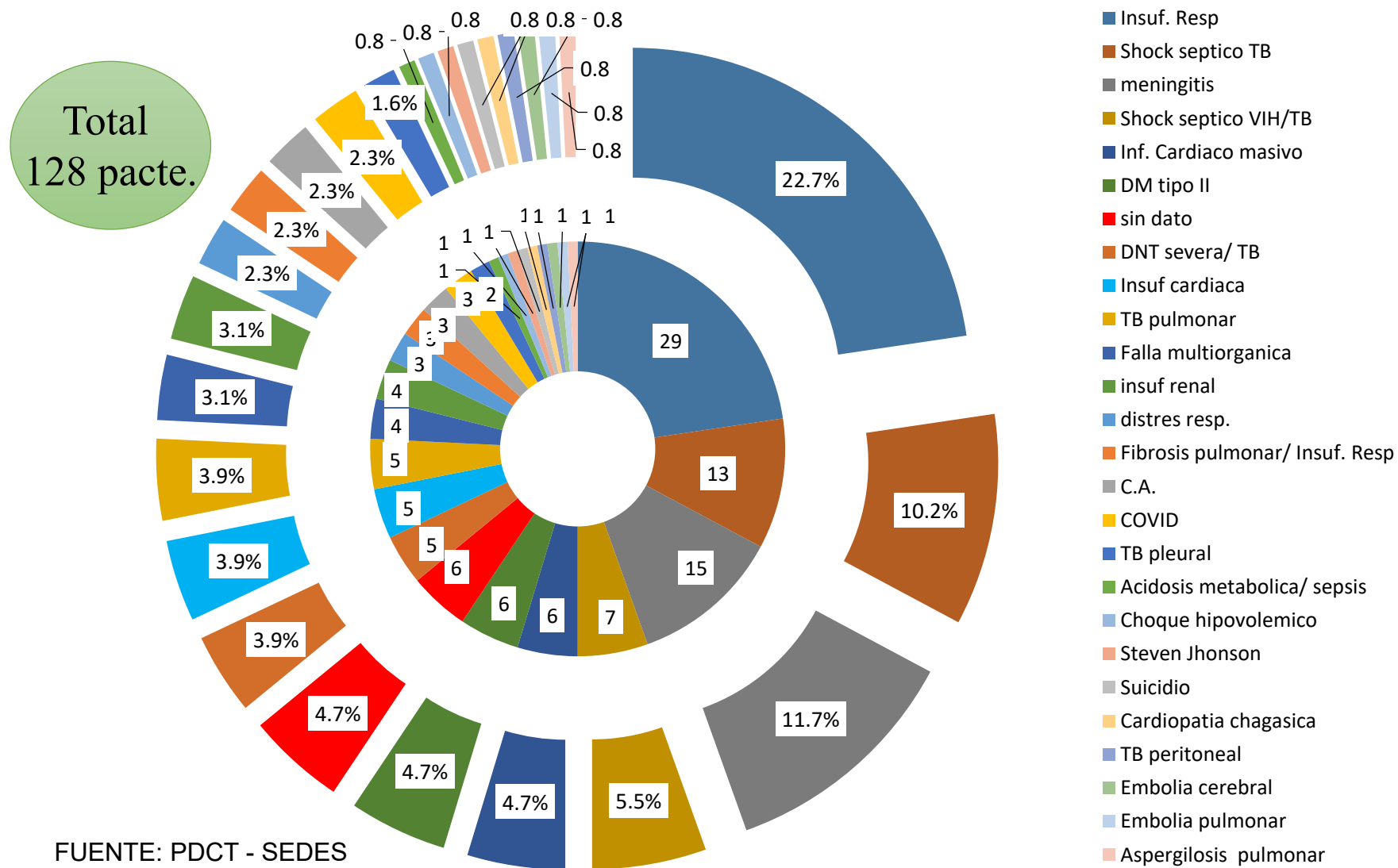


Fallecidos TB TSF .	85	82	105	77	133	131
Fallecidos TBP NOTIF.	56	59	77	56	90	96

Numero de Pacientes Fallecidos con TBTSF por grupo etario Cochabamba al 3er Trimestre 2024



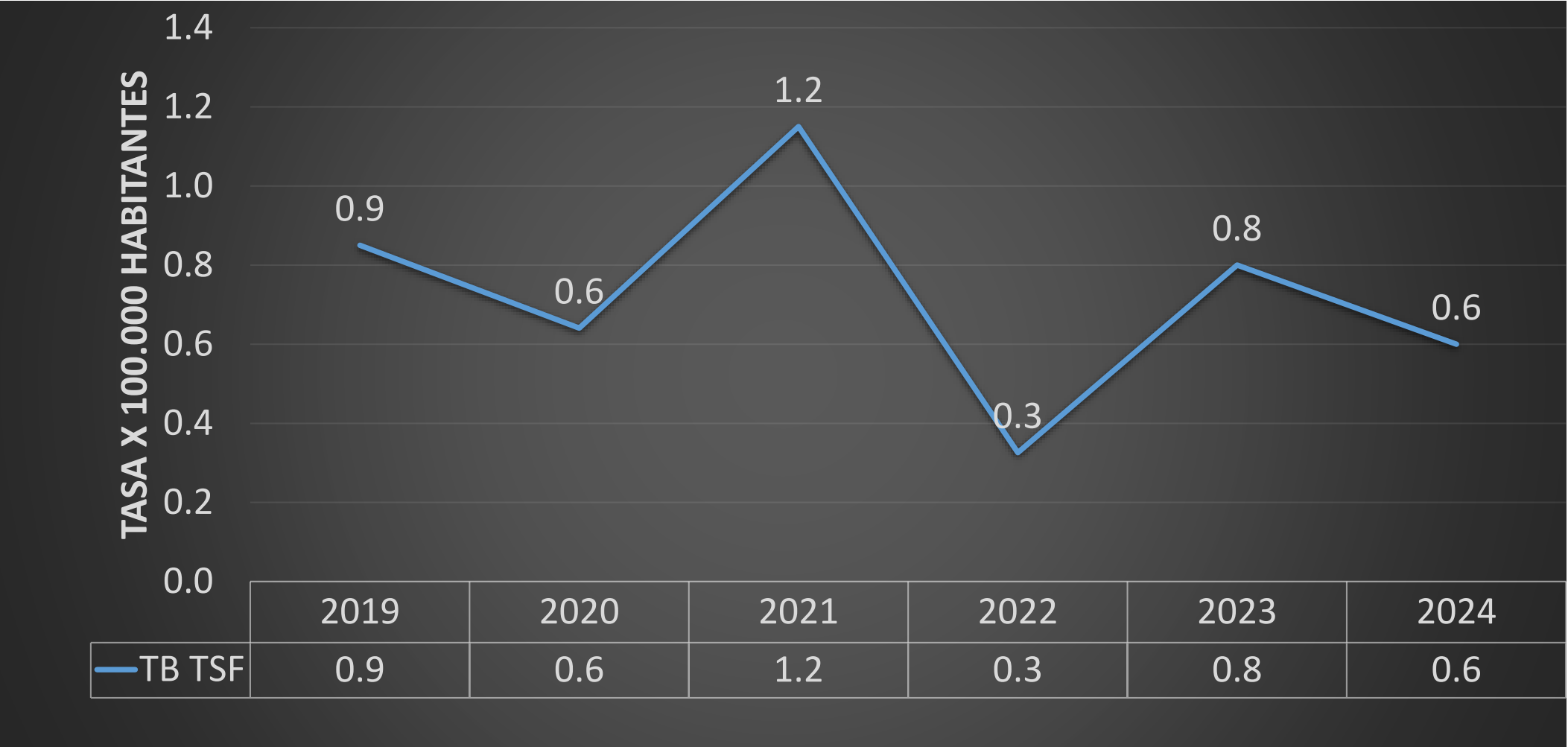
Numero y porcentaje de Causas de muerte en pacientes TBTSF (nuevos y recaídas) gestión 2024





VIGILANCIA DROGORRESISTENCIA

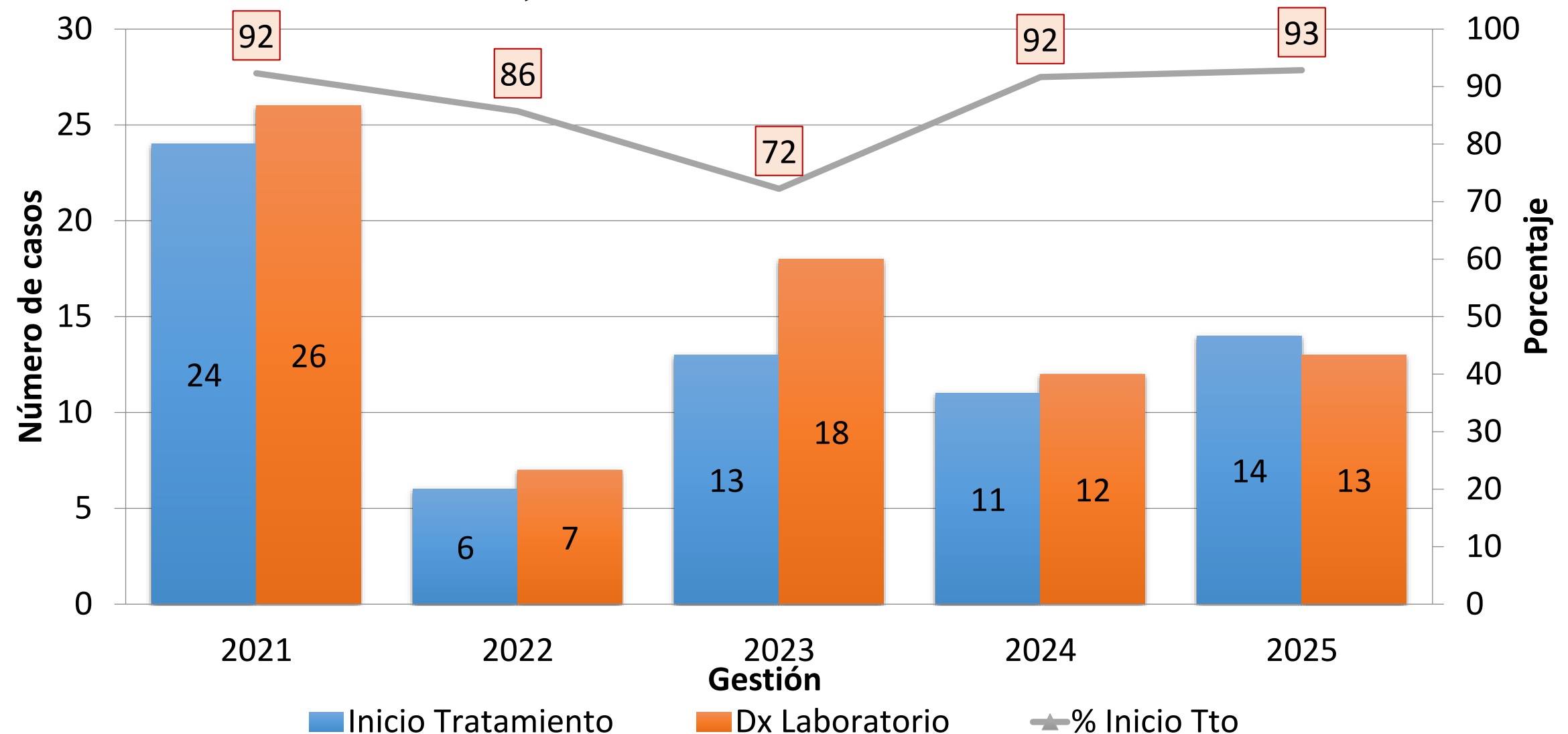
TASA INCIDENCIA NOTIFICADA DE TB RR/MDR X 100.000 HAB. COCHABAMBA, 2019 AL 2024



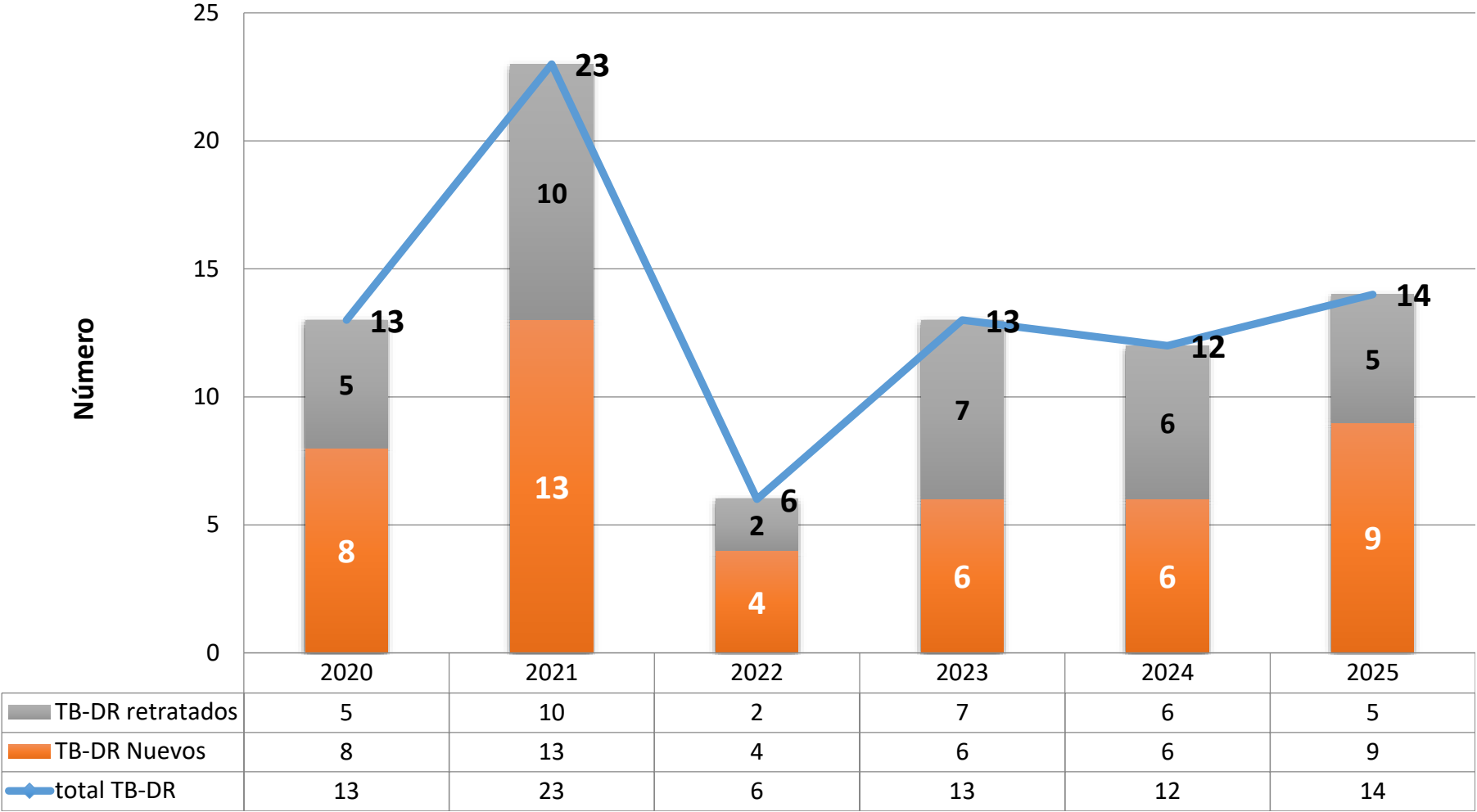
TB TSF NOTIF.	8	20	17	13	24	7	18
---------------	---	----	----	----	----	---	----

FUENTE: PDCT - SEDES

NUMERO Y PORCENTAJE DE PACIENTES TB RR/MDR QUE INICIAN TRATAMIENTO, NÚMERO DE PACIENTES TB RR/MDR REPORTADOS POR LABORATORIO, COCHABAMBA 2019 – 3er Trimestre 2025

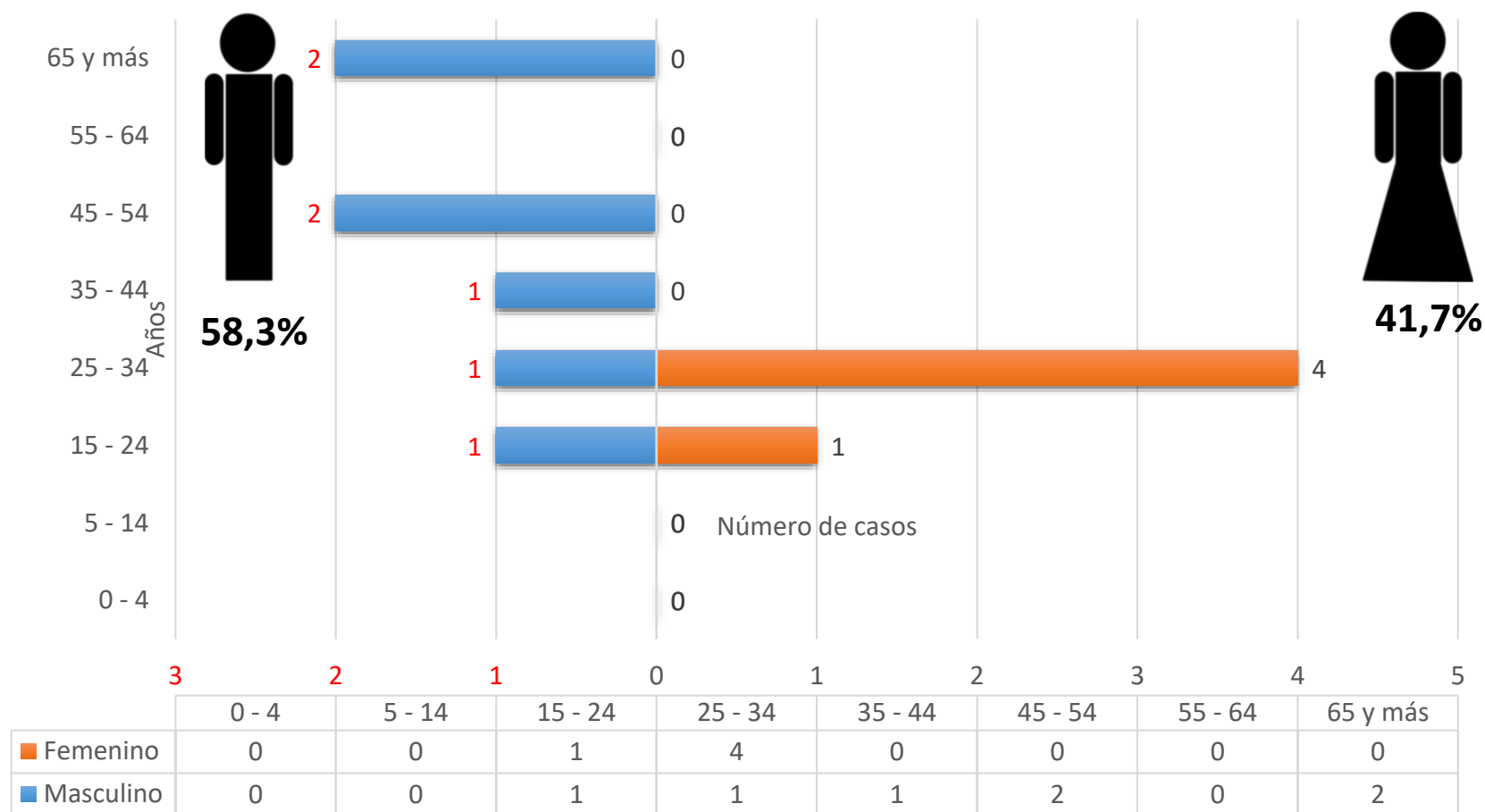


**Condición de Ingreso de casos de TB-RR/MDR
que inician tratamiento,
Cochabamba 2019 - 2023**



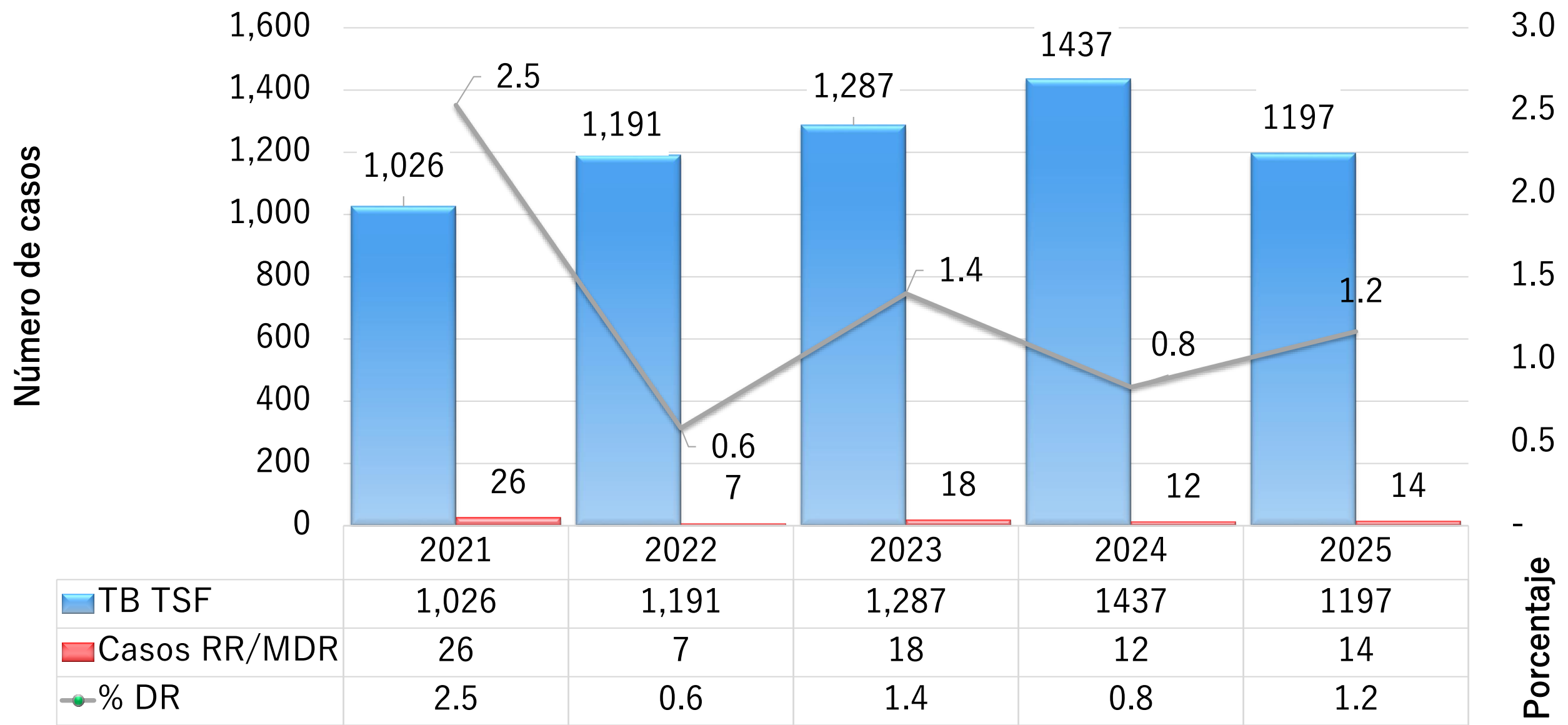
FUENTE: PDCT

Número de casos de TB-RR/MDR notificados, según grupo de edad y sexo, Cochabamba 2025



PORCENTAJE CASOS DE TB RR/MDR RESPECTO A TBTSF

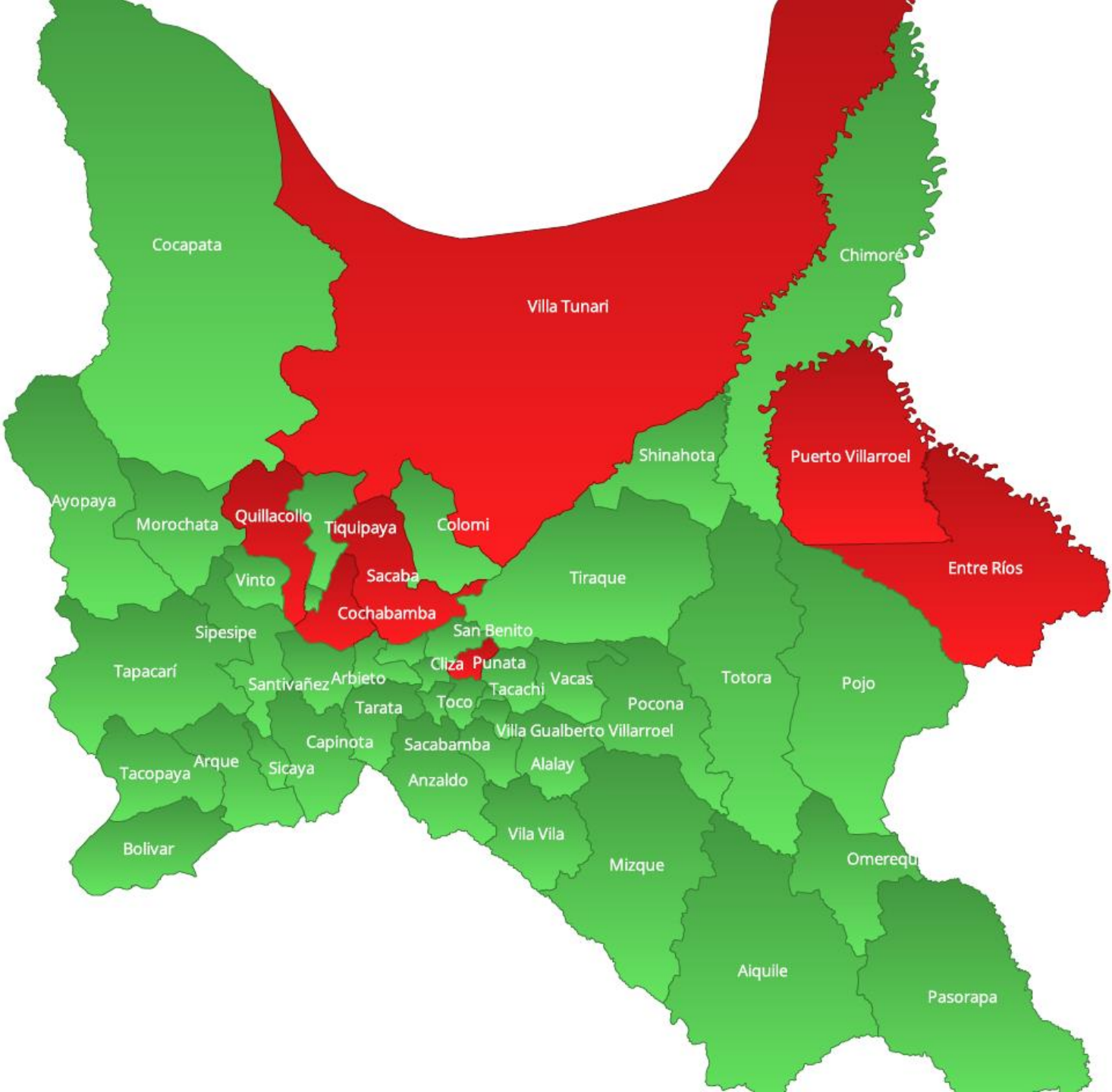
2021- 3er Trimestre 2025



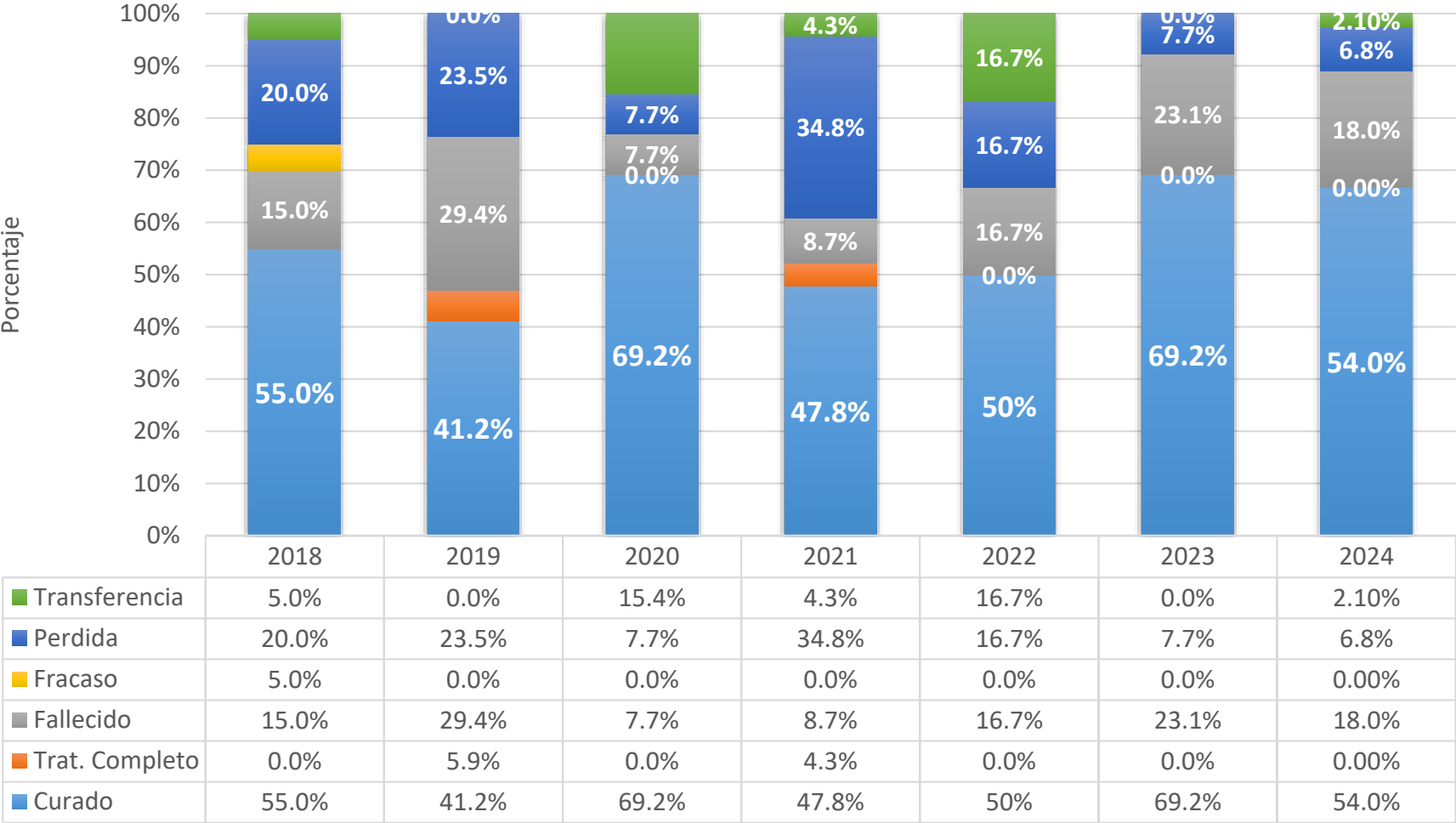
FUENTE: PDCT - SEDES

CASOS DE TUBERCULOSIS DROGORESISTENTES POR MUNICIPIOS GESTION 2021- JUNIO 2025

CASOS DE TUBERCULOSIS DROGORESISTENTES 2025					
MUNICIPIO	2021	2022	2023	2024	2025
COCHABAMBA	8	2	3	3	3
PUNATA	0	0	0	0	1
VILLA TUNARI	1	0	3	2	2
PUERTO VILLARROEL	4	2	5	2	2
ENTRE RIOS	1	0	0	1	2
QUILLACOLLO	2	0	1	0	2
SACABA	5	0	1	2	1



**Resultados de tratamiento de
pacientes TB RR-MDR,
Cochabamba 2018 - 2024**



ESQUEMAS USADOS EN TB DR/RAFA

GESTIONES 2021-2025

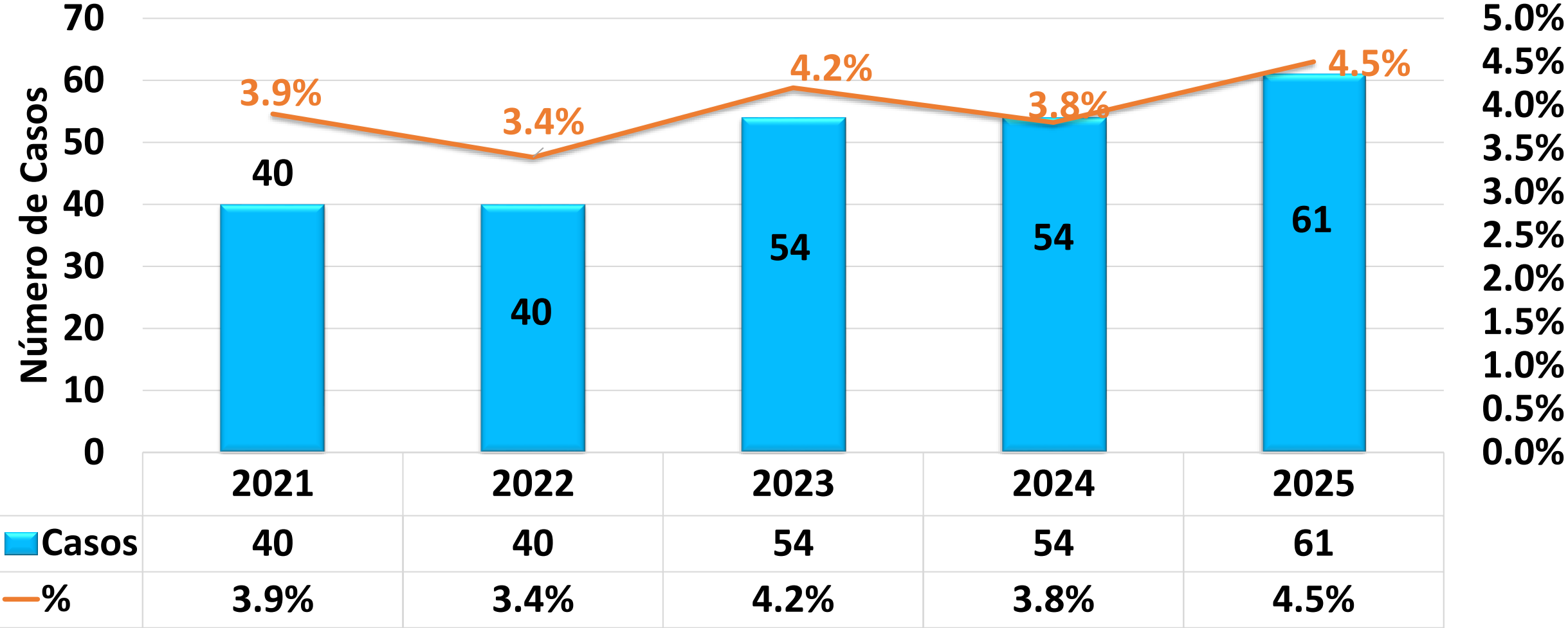
GESTION	Esquema Asignado	Tipo de Resistencia		
		MDR	RR	TOTAL
2021	6 Amk,Lfx,Eth,Cs,Z,E/ 12 Lfx,Eth,Cs,Z,E	6	7	13
	6 Amk(inter), H↑, Lfx, Cs, E / 12 H↑, Lfx, Cs, E↓	1	0	1
	6 H, Amk,Lfx,Eth,Z,E/ 12 H, Lfx,Eth,Z,E	0	1	1
	6 H↑, Amk,Lfx,Cs,Z/ 12 H↑, Lfx,Cs,Z	0	1	1
2022	2 Bdq,Lfx,Lzd,Cfz/ 4 Bdq,Lfx,Cfz	1	0	1
	6 Amk,Lfx,Eth,Cs,Z,E/ 12 Lfx,Eth,Cs,Z,E	5	2	7
	6 Bdq,Lfx,Cfz,Z,E, Eto / 5 Lfx,Cfz,Z,E	1	0	1
2023	2 Bdq,Lfx,Lzd,Cfz/ 4 Bdq,Lfx,Cfz	3	5	8
	2-4* Bdq,Lfx,Lzd,Cfz/ 4-5** Bdq,Lfx,Cfz	1	3	4
	4 Bdq,Lfx,Lzd,Cfz/ 5 Bdq,Lfx,Cfz	0	1	1
2024	4 Bdq (6m),Lfx,Cfz,Z,E,Eto/5 Lfx,Cfz,Z,E	5	0	5
	4 Bdq,Lfx,Lzd,Cfz/ 5 Bdq,Lfx,Cfz	0	1	1
	4-6 Bdq (6m),Lfx,Cfz,Z,E,Eto/5 Lfx,Cfz,Z,E	1	1	2
	6 Bdq,Lfx,Cfz,Z,H / 9 Lfx,Cfz,Z,H	0	1	1
2025	4 Bdq,Lfx,Cfz,Z,E,Eto/ Lzd,Lfx,Z,E, Eto	1	0	1
	6 BPaL	0	1	1
	6 BPaL-M	5	9	14

GESTION	Esquema Asignado	NO RAFA	RAFA
2021	2 RHELfx/4RH		1
	2 RHELfx/7RH		1
	6 Amk,Cs,Eto,Lfx/ 12 Cs,Eto,Lfx		1
	6 Amk,Lfx,Cs,Eth/ 12 Lfx,Cs,Eth		5
	6 H,Amk,Lfx,Cs,Eth/ 12 H,Lfx,Cs,Eth		1
2022	2 H,R,Lfx,E/ 7 H,R	1	1
	6 Amk,Lfx,Cs,E / 12Lfx,Cs,E	1	3
	6 Amk,Lfx,Cs,Eth/ 12 Lfx,Cs,Eth	1	4
	6 Amk(inter),Lfx,Cs,Eth/ 12 Lfx,Cs,Eth		1
	6-9 Bdq,Lfx,Lzd	1	
	9 Lfx, Z, E		1
2023	2 Bdq-Lfx-Lzd-Cfz/4 Bdq-Lfx-Cfz	1	7
	4 Amk, Bdq, Lfx, Lzd, Cfz / 5 Bdq, Lfx, Lzd, Cfz		1
	4 Bdq-Lfx-Lzd-Cfz/ 5 Bdq-Lfx-Cfz		3
	11 Bdq-Lfx-Lzd-Cfz		1
2024	2 H, Lfx, Cfz, E / 4 H, Lfx		3
	2 RHELfx / 7 RH		2
	2-4 Bdq-Lfx-Lzd-Cfz/4-5 Bdq-Lfx-Cfz	3	6
	4 Bdq (6m)-Lfx-Lzd-Cfz/ 5 Bdq-Lfx-Cfz, LZD		5
	6 Bdq, Lzd, Lfx, Cfz		1
	6 Lfx, Lzd, R, E.	1	
	9 R,E,Lfx	1	
	9 RHELfx	1	
2025	Amk,R,H,Lfx/ 4 H,R,Lfx	1	
	2 Bdq(6 m)-Lfx-Lzd-Cfz/4 Bdq-Lfx-Cfz		1
	2 H-R-Lfx-Cfz/7 R-H o 10 R-H		1
	2 RHELfx / 7 RH		1
	4 Bdq-Lfx-Lzd-Cfz/5 Bdq-Lfx-Cfz		1
	6 - 9 Bdq, Lfx, Lzd, Cfz		1
	6 BPa-M		1
	6 BPaL-M		12
	6 RHLfxCfz		1
	6-9 Bdq-Lfx-Lzd-Cfz	2	1

VIGILANCIA REACCIONES ADVERSAS A FÁRMACOS ANTITUBERCULOSOS (RAFAS)



NÚMERO Y PORCENTAJE DE REACCIONES ADVERSAS A FÁRMACOS ANTITUBERCULOSOS NOTIFICADAS, COCHABAMBA 2021 AL 3er Trimestre 2025



FUENTE: PDCT-SEDES

CASOS RAFA SEGÚN ORGANO AFECTADO Y GRAVEDAD GESTION 2025

RED	Casos RAFA según Gravedad Gestion 2025			
	GRAVE	LEVE	MODERADA	SEVERA
Capinota			1	
Cercado	5	5	25	3
Ivirgarzama	2	1	4	
Punata			1	
Quillacollo	2	2	7	
Sacaba		1	1	
Villa Tunari	1	2	4	

Casos de RAFA Según Organo afectado Gestion 2025 por Red de Salud			
TIPO DE RAFA	RED	RAFA A DPL O DSL	
		DPL	DSL
Cardiaca	Villa Tunari	0	1
Cutanea	Cercado	19	3
	Ivirgarzama	6	0
	Punata	1	0
	Quillacollo	7	0
	Sacaba	1	0
	Villa Tunari	2	0
Gastrica	Capinota	1	0
	Cercado	1	0
	Ivirgarzama	1	0
	Quillacollo	1	0
	Villa Tunari	2	1
Hematica	Cercado	1	1
	Quillacollo	0	1
Hepatica	Cercado	13	0
	Quillacollo	2	0
	Villa Tunari	1	0
SNC	Sacaba	0	1
TOTAL		59	8

PRODUCCION LABORATORIAL DE TB 2025





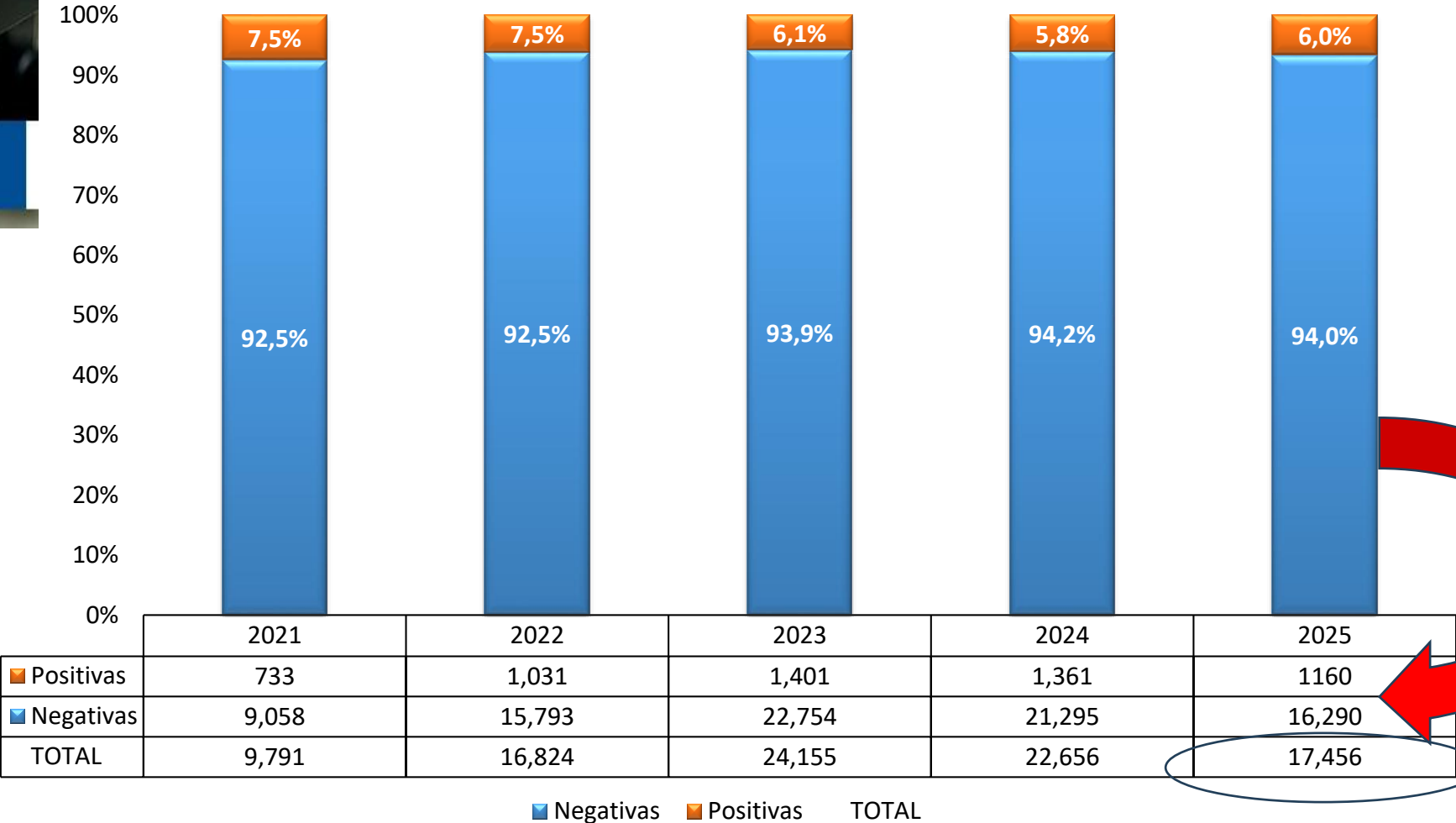
PLATAFORMAS DE GENEXPERT
FUNCIONALES EN EL DEPARTAMENTO DE
COCHABAMBA

8



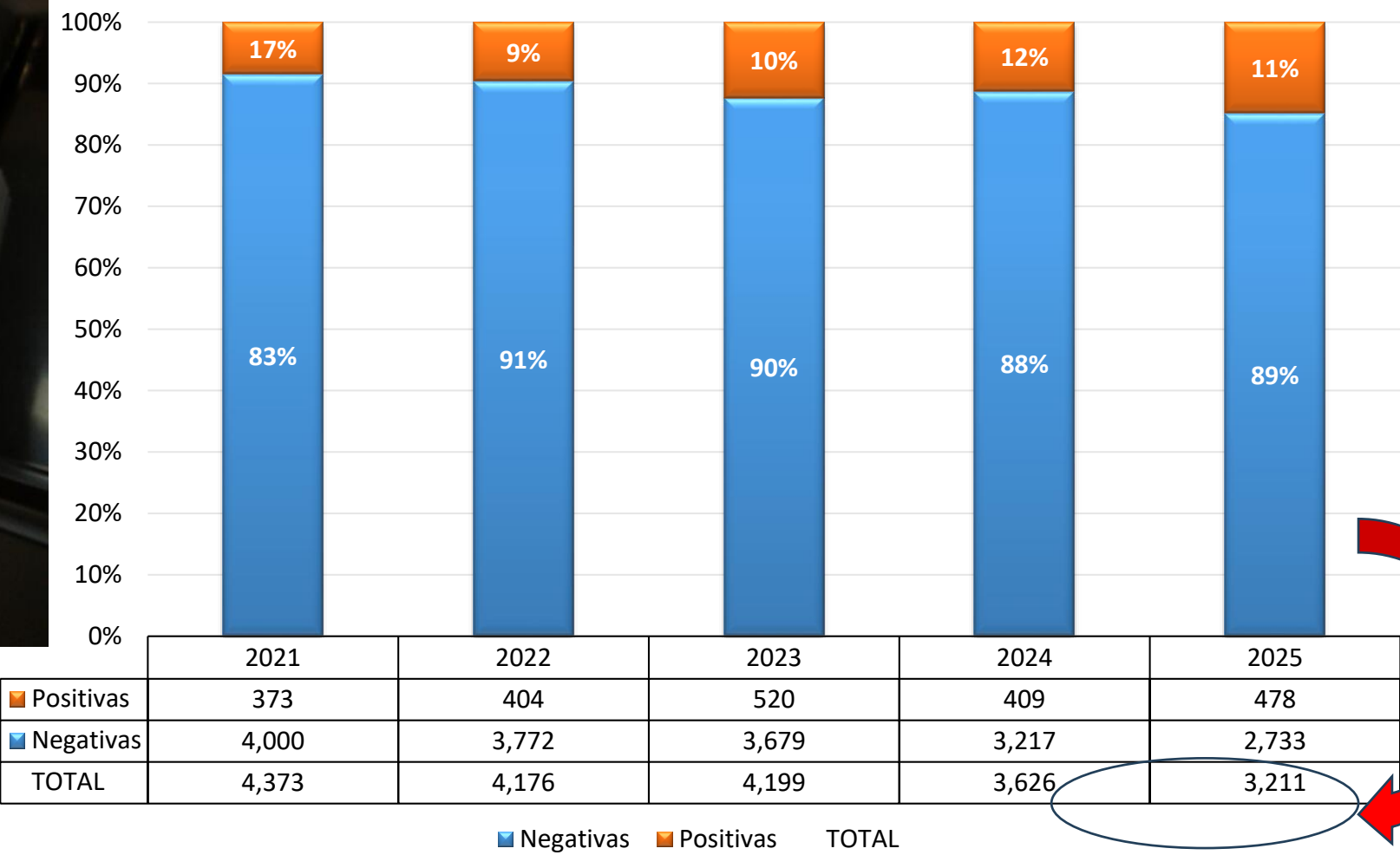


BACILOSCOPIÁS DE DIAGNÓSTICO SEGÚN RESULTADO, 2020 -2025

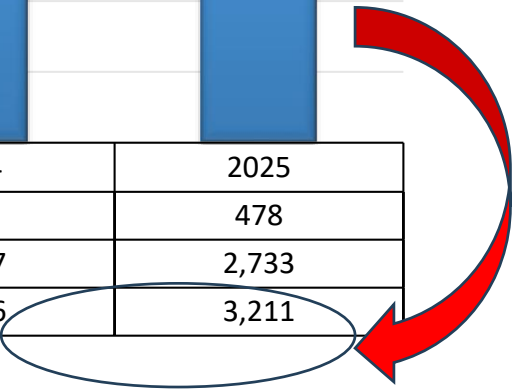




CULTIVOS DE MUESTRAS PULMONARES DE DIAGNÓSTICO 2020- 2025

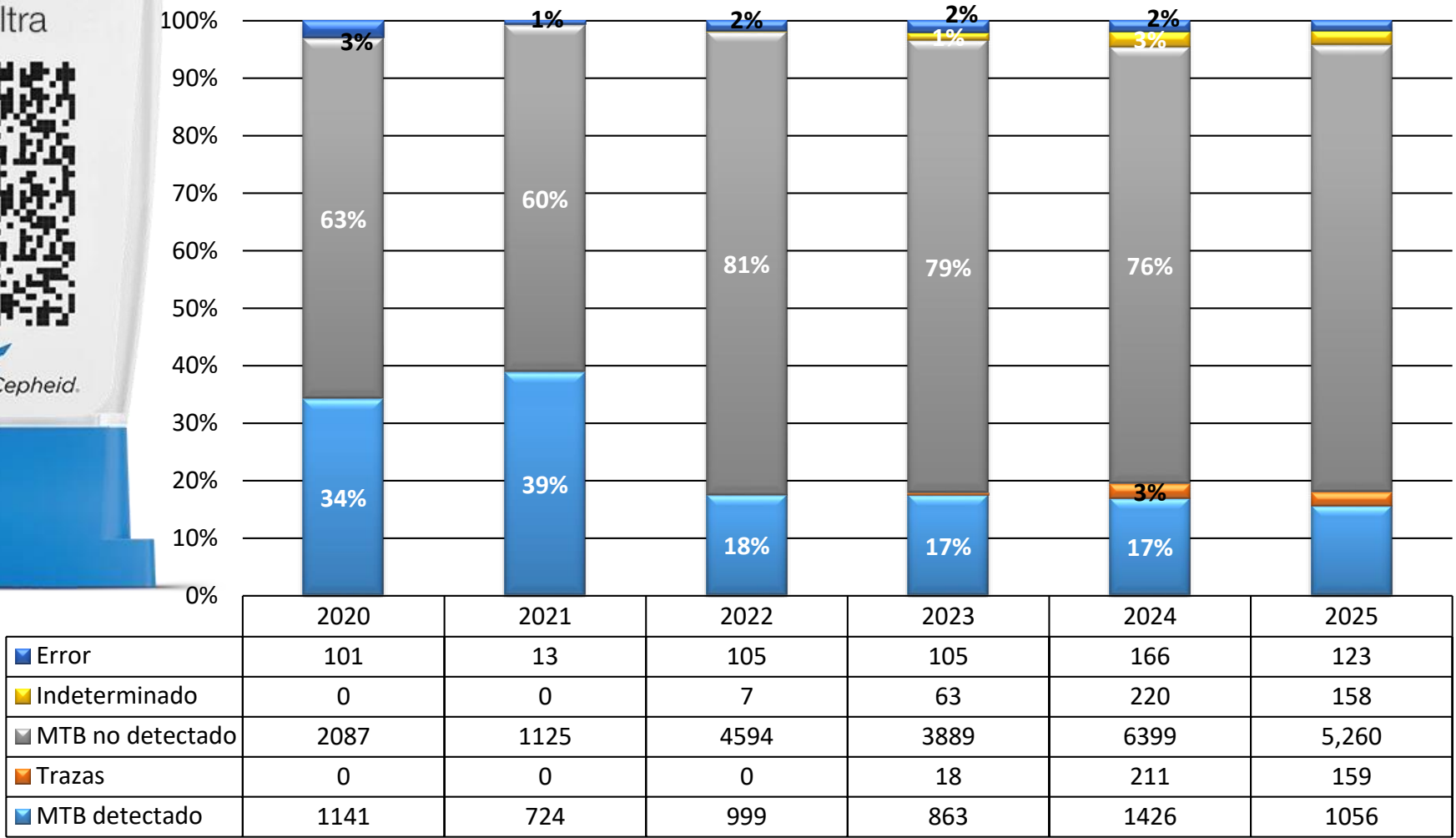


	2021	2022	2023	2024	2025
Positivas	373	404	520	409	478
Negativas	4,000	3,772	3,679	3,217	2,733
TOTAL	4,373	4,176	4,199	3,626	3,211





PRUEBAS DE GENEXPERT 2020 - 2025

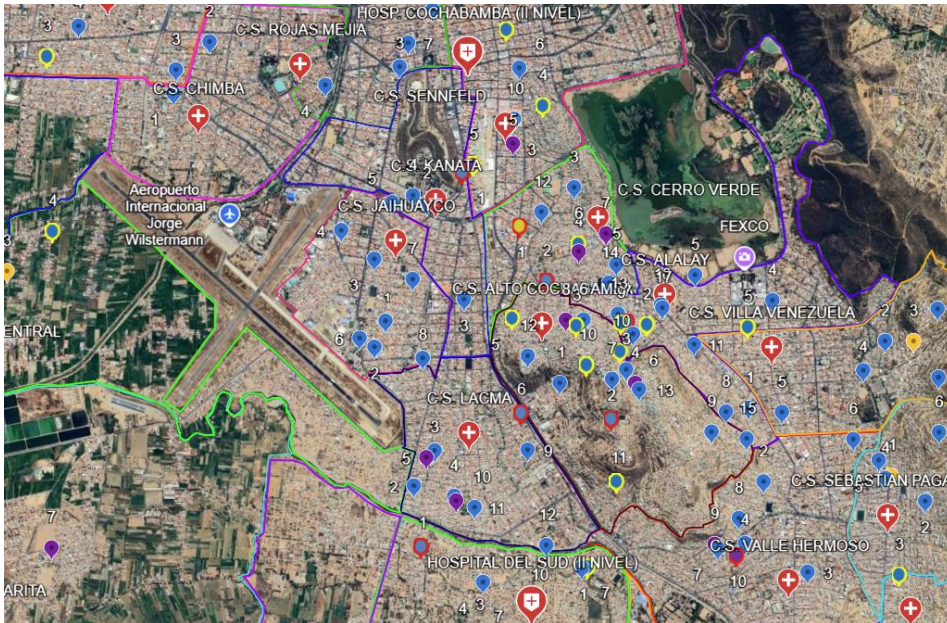


6.756



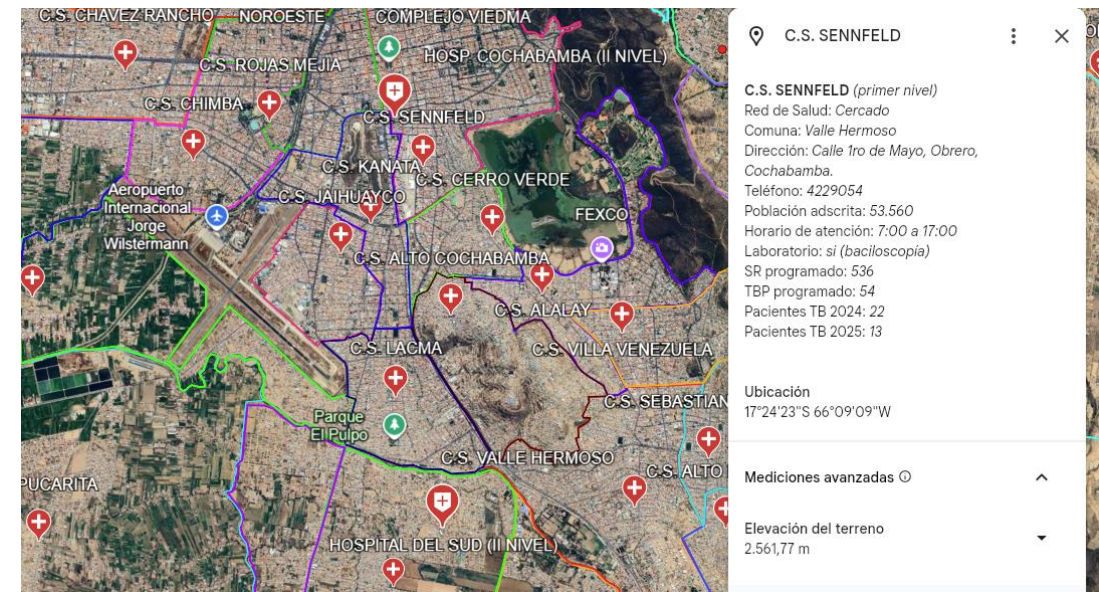
INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y ALIANZAS EDUCATIVAS

- Mapeo de casos de TB en la Red Cercado



<https://tinyurl.com/pbbh7n84>

- Mapeo de establecimientos de salud en el Eje Metropolitano



<https://tinyurl.com/2yx3zhf8>

INNOVACIÓN TECNOLÓGICA Y ALIANZAS EDUCATIVAS

- 11 instituciones de educación superior integradas al control de la TB



PLAN

Día mundial de la Lucha Contra la Tuberculosis

"Alianza Interinstitucional, un compromiso compartido"



- Desarrollo de herramientas tecnológicas por UNIVALLE: Sistema de referencia, transferencia, contrarreferencia digital. Vigilancia virtual del DOTs. Plataforma de capacitación virtual para personal de salud



Publicaciones de artículos científicos



ISSN: 3029-0716

Research Article

Journal of Infectious Diseases & Treatments

Strategies For the Control of Tuberculosis in Bolivian Penitentiary Centres

Rebeca Ledezma^{1,2*}, Ruth Ramos², Amilcar Apaza², Igberto J Tordoya-Titichoca¹ and Miguel Zambrana⁴

¹Centro Universitario de Medicina Tropical, Instituto de Investigaciones BioMédicas (CUMETROP, IIBISMED), Facultad de Medicina, Universidad Mayor de San Simón, Cochabamba, Bolivia

²Programa regional de tuberculosis, Ministerio de salud, Bolivia

³Fundación Damían Bolivia

⁴Régimen penitenciario regional, Ministerio de gobierno, Bolivia

*Corresponding author

Rebeca Ledezma, Associated Researcher at Centro Universitario de Medicina Tropical, Instituto de Investigaciones BioMédicas (CUMETROP), Facultad de Medicina, Universidad Mayor de San Simón, Cochabamba, Bolivia.

Received: April 17, 2025; Accepted: April 22, 2025; Published: April 30, 2025

ABSTRACT

Background: Tuberculosis (TB) remains a major global health concern, with incarcerated populations experiencing higher incidence due to overcrowding, poor living conditions, and limited healthcare access. This study evaluates the implementation of TB control strategies in Bolivian prisons from 2000 to 2024, emphasizing the role of nutritional interventions in treatment outcomes.

Objective: To assess the effectiveness of progressive tuberculosis control strategies in Bolivian prisons and analyze the impact of nutritional strategies on treatment outcomes.

Methods: A descriptive retro-prospective cohort study was conducted, evaluating the tuberculosis control strategies implemented in Bolivian prisons from 2000 to 2024. Data were collected through interviews with program officials, institutional records, and databases, with an emphasis on tuberculosis case incidence, treatment outcomes, and the effects of nutritional supplementation on patients' health.

FACTORES ASOCIADOS A LA EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO EN COINFECCIÓN TUBERCULOSIS - VIH EN BOLIVIA

ASSOCIATED FACTORS TO THE EFFECTIVENESS OF ANTI-TUBERCULOSIS TREATMENT IN TUBERCULOSIS-HIV COINFECTION IN BOLIVIA

Titulo corto: EFECTIVIDAD DEL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO EN COINFECCIÓN TUBERCULOSIS - VIH

Short Title: *EFFECTIVENESS OF ANTITUBERCULOSIS TREATMENT IN TUBERCULOSIS - HIV COINFECTION*

Rebeca Ledezma^{1,2*}, Jhonny Limachi-Choque¹, Ernesto Gamboa², Miguel Guzman-Rivero¹, Clara Fernandez², Amilcar Apaza²

¹ Centro Universitario de Medicina Tropical, Instituto de Investigaciones BioMédicas (CUMETROP, IIBISMED), Facultad de Medicina, Universidad Mayor de San Simón, Cochabamba, Bolivia.

² Programa regional de tuberculosis, Ministerio de salud, Bolivia

<https://tinyurl.com/42evfjcn>

• GRACIAS