

CONTENIDO

Página

INTRODUCCION 1

I CONTRIBUCION AL ESTUDIO PARA UN NUEVO ENFOQUE DE CONTROL DE TUBERCULOSIS..... 1

 Consideraciones Epidemiológicas..... 2

 Consideraciones Administrativas 6

II DIAGNOSTICO Y FORMULACION DE UN PLAN DE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS EN EL AREA HOSPITALARIA Nº 1..... 8

 Diagnóstico de la Situación de Salud..... 8

 Estructura del Nivel de Salud 8

 Factores condicionantes del Nivel de Salud..... 13

 Análisis de los Factores Condicionantes 15

 Enjuiciamiento de la Situación y de la Política de Salud.. 17

 Diagnóstico de la Situación de Salud y Tuberculosis..... 18

 EPIDEMIOLOGIA DE LA TUBERCULOSIS AREA DEL HOSPITAL BASE "CAYETANO HEREDIA"..... 18

 Encuesta de Sintomáticos Respiratorios..... 22

 Evaluación Técnico- Administrativa de los Servicios de Tuberculosis 30

 Formulación del Plan de Control de la Tuberculosis..... 32

 Objetivos , Acciones y Políticas..... 32

 Metas Operacionales 33

 Estructura y Organización 34

 PROGRAMA DE CONTROL DE TUBERCULOSIS PARA EL AREA HOSPITALARIA Nº 1 (PROBLEMAS- PROPOSITOS - OBJETIVOS - ACTIVIDADES INDICADORES)..... 36

 Registros, Informes , Fichas y Formularios..... 42

 Implementación del Programa 44

 Evaluación del Programa 46

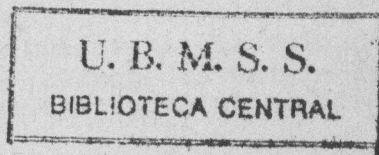
 Resumen y Comentarios 56

 Conclusiones 61

 Recomendaciones 62

 Referencias 63-4-5

.....



INTRODUCCION

advenimiento de los quimioterápicos en la tuberculosis, que permite anular a corto plazo una fuente de infección, ha hecho variar radicalmente las técnicas operativas en el control de ésta enfermedad. (18)

La Tuberculosis con éste criterio, debe conceptuarse como un Problema de Salud Pública, controlable por los métodos propios de las enfermedades infecciosas de larga duración. (2)

Mahler afirma (19-20), que se debe enfocar el problema bajo tres prioridades :

- 1.- Epidemiológicas : Que expresa la magnitud del problema, y cuyo objetivo es la identificación de las personas que transmiten bacilos tuberculosos (en sintomáticos respiratorios)
- 2.- Sociológica : Que contempla una justa distribución de los recursos, dando prioridad a la localización de los que sufren la tuberculosis. Principio capital que rige la localización de casos señala, que ésta no justifica a menos que los casos que se encuentren puedan tratarse eficientemente.
- 3.- Operacional, que involucra la aceptación, por parte de los Técnicos de Salud, de que un Programa de Control de Tuberculosis, es esencialmente un Problema Administrativo.

Con éste nuevo enfoque, se ha planificado un Programa de Control de Tuberculosis en el Area Hospitalaria Nº 1 con su Hospital Base " Cayetano Heredia ". El objetivo principal de éste programa, es investigar los nuevos parámetros epidemiológicos, que sirven de base para ponderar la magnitud del problema, y desarrollar un Programa, a fin de aplicar la epidemiología operativa en función del rendimiento de los recursos. Medir su capacidad operativa y eficiencia, por el impacto epidemiológico que las acciones programadas con nivel de cobertura útil, produzcan en los parámetros epidemiológicos respectivos.

Es así, como las acciones tradicionales a base de relaciones médico-paciente, ciencia y arte, sean reemplazadas en acciones debidamente planificadas, por, equipo de salud comunidad y ciencia - técnica.

En su primera parte se describen las consideraciones epidemiológicas y administrativas, que sirven de base para precisar las bases del programa con sus objetivos y acciones inmediatas :

- 1º.- Detener la transmisión bacilar y aliviar el sufrimiento de los enfermos, mediante la búsqueda de casos y tratamiento por la quimioterapia.
- 2º.- Proteger a los susceptibles, mediante la Vacunación B.C.G. y la quimioprofilaxis.

En la segunda parte, se investigan los nuevos parámetros epidemiológicos : Tasa de infectados en niños no vacunados que ingresan a los colegios y una encuesta de sintomáticos respiratorios, para determinar la prevalencia de bacilíferos entre ellos ; Así reconocer los que sufren la enfermedad tuberculosa. Estos parámetros sirven de base para planificar.

y ejecutar las acciones más significativas, en el desarrollo de un programa de Control de Tuberculosis en el Area Hospitalaria Nº 1, con su Hospital Base "Cayetano Heredia".

Los métodos y procedimientos son los normados por el Ministerio de Salud, para los aspectos técnicos. En los aspectos administrativos, tanto para los fines de diagnóstico y tratamiento de los casos, se asegura una capacidad operativa, descentralizando y dando horizontalidad a las acciones, a fin de organizar los Servicios, con los siguientes criterios:

A.- Integración de las actividades antituberculosas a los Servicios Generales de Salud.

B.- Mejoría en la eficiencia operacional de los Servicios Técnica y Administrativamente, por medio de adecuada Supervisión, Adiestramiento de Personal y Evaluación Operacional Periódica.

Los resultados y comentarios se describen, en cada una de las investigaciones practicadas, tanto para las tasas de infección como para la Encuesta de Sintomáticos Respiratorios y su prevalencia bacilar.

Los resultados y comentarios de la Planificación y Ejecución del Programa, se describen, al analizar los indicadores de eficiencia, en la evaluación de la situación observada, antes de planificar y que sirve como punto de partida, como en la evaluación del desarrollo del Programa.- En ésta se demuestra la factibilidad operativa de localización de casos bacilares en sintomáticos respiratorios y la eficiencia del tratamiento standarizado a bajo costo, con alta cobertura de seguimientos (Ausencias 6%) y conversiones bacilares del 83 % al primer trimestre.-

Las conclusiones y recomendaciones de ésta experiencia con un nuevo enfoque de Control de Tuberculosis en el Area Hospitalaria Nº 1 y su Hospital Base "Cayetano Heredia", que se consignan al final de la evaluación del avance semestral de las metas y que son de resultados satisfactorios, podrían considerarse como un aporte de experiencia operativa, a fin de desarrollarlas en Programas de Control de Tuberculosis, para las Areas Hospitalarias que comprende la Zona Metropolitana de Salud- Lima - Callao.-

.o.o.o.o.o.o .o.o.o