

INTRODUCCIÓN

El tratamiento de la infección tuberculosa (TIT) evita nuevos casos de tuberculosis (tb), es fundamental motivar al paciente y facilitarle el seguimiento para que no lo abandone.

OBJETIVO

- 1.- Comparar la eficacia de un **protocolo de seguimiento telefónico** del paciente con TIT por la **enfermera gestora** de casos de tb, con **el seguimiento presencial** en consulta, y valorar si aumenta la adherencia y cumplimentación del tratamiento.
- 2.- Describir las características de los pacientes que abandonan el TIT.

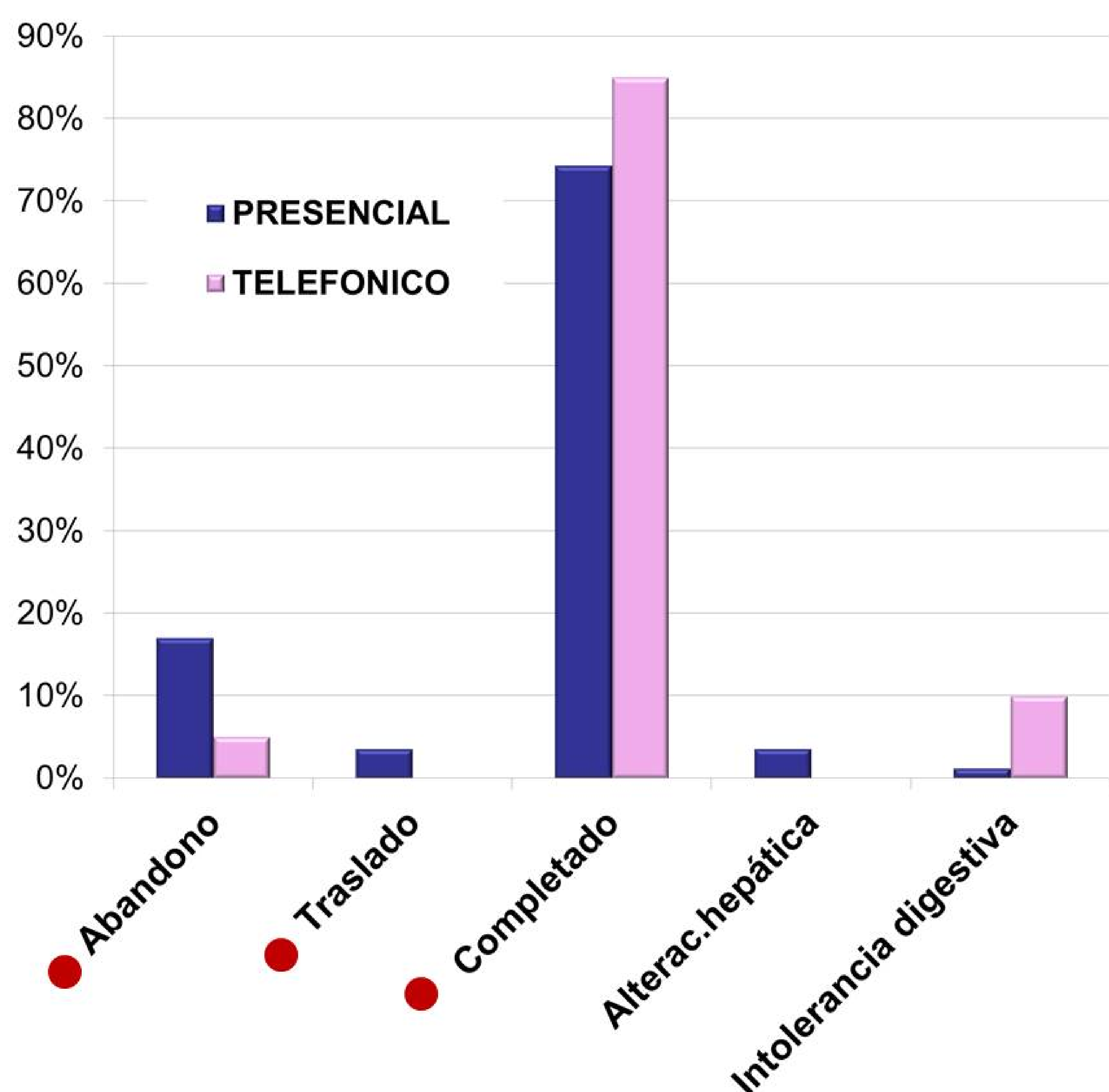
MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio prospectivo descriptivo de 129 pacientes con TIT por contacto con tuberculosis en 2 comarcas sanitarias de Bizkaia (Ezkerraldea-Enkarterri y Uribe), Diciembre 2012 - Agosto 2015, seguimiento finalizado de **122 pacientes**, 54 ♂ y 68 ♀; edad media 30 años (rango 14-82); 78 autóctonos, 39 extranjeros y 5 origen n/c; pauta TIT 6H 46 pacientes, 3HR 74, 4R 2. El seguimiento presencial de 82 pacientes se ha realizado en 7 consultas de neumología ambulatoria, 40 pacientes seguimiento telefónico por la gestora en colaboración con neumólogo de referencia.

Protocolo seguimiento telefónico: El médico indica y prescribe TIT y el paciente recibe de la gestora información verbal y escrita sobre infección tb, tratamiento y efectos adversos; volantes batería hepática para C. Salud a los 15, 45 días y al finalizar el tratamiento; teléfono de contacto para resultado de analítica, dudas, reacción adversa. La gestora valora el resultado e indica al paciente si puede continuar TIT, si alteración hepática (valor duplicado), se comunica al médico quien valora continuidad del tratamiento. Registro en historia electrónica.

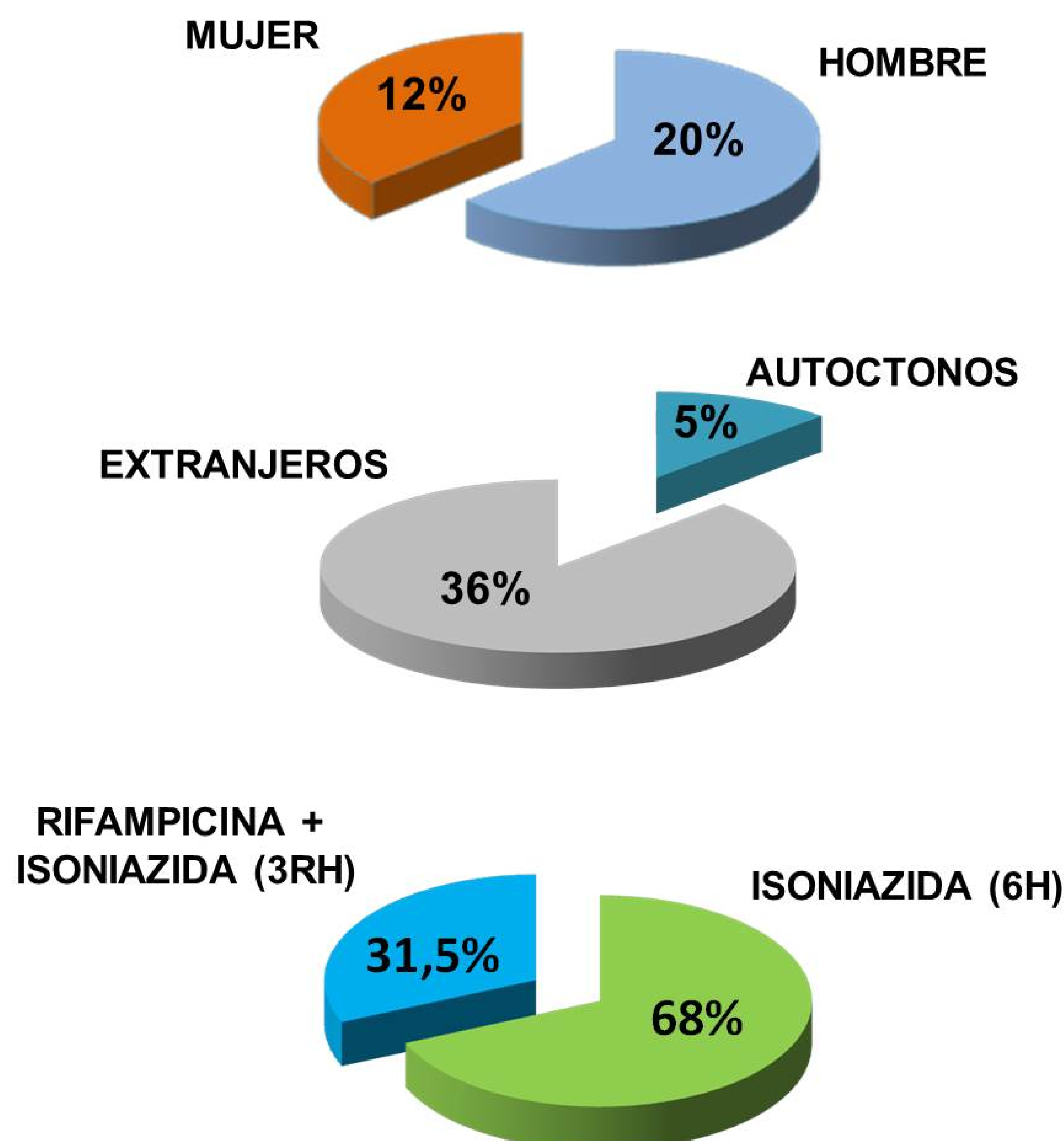
Revisión de variables asociadas al abandono del TIT: Edad, sexo, país de origen, grado de contacto, pauta de TIT.

RESULTADOS: 1.- Cumplimentación TIT



RESULTADOS: 2.- Abandono TIT 19/122 (15,5%)

Edad media 35 años (20-58)
Grado de contacto íntimo: 89,5 %



CONCLUSIONES

- 1.- El protocolo de seguimiento por la gestora aumenta el cumplimiento del TIT (85%) respecto al presencial (74%) y disminuye el abandono.
- 2.- Los pacientes extranjeros presentan mayor abandono del TIT (35,8%) que los autóctonos (5%).
- 3.- El abandono del TIT en hombres (20%) es superior al de mujeres (12%).
- 4.- Mayor abandono con pauta 6H, la mayoría se da en los dos primeros meses.