



¿Cómo se organiza el control de la Tuberculosis en España?

JP. Millet^{1,2}, L.Roldán¹, T.Rodrigo^{2,3}, A.Orcau^{1,2}, A.Penas^{3,4}, I.Mir^{3,5}, J.Carcía Perez^{3,6}, J.A. Caylà^{1,2,3}

¹ Servicio de Epidemiología. Agencia de Salud Pública de Barcelona. ² CIBER de Epidemiología y salud Pública. CIBERESP, SPAIN. ³ Fundación Respira, SEPAR. Programa Integrado de Investigación en Tuberculosis (PIITB) de SEPAR, España. ⁴ Unidad de Tuberculosis, Servicio de Pneumología, Hospital Universitario Lucus Augusti, Lugo, España. ⁵ Servicio de Neumología, Hospital son Llàtzer, Palma de Mallorca, Islas Baleares; Programa Integrado de Investigación en Tuberculosis de SEPAR (PII-TB). ⁶ Servicio de Pneumología. Hospital Universitario La Princesa. Madrid.

INTRODUCCION

Para la detección precoz y el manejo de la tuberculosis (TB), una de las claves es disponer de personal especializado y una buena organización y coordinación entre los diferentes Servicios de Neumología, Infecciosas, Pediatría, Medicina Preventiva, Atención Primaria y Vigilancia de Salud Pública.

OBJETIVO

El objetivo fue conocer como se organizan los servicios encargados del manejo de la TB y del estudio de contactos (EC) de los centros hospitalarios en España

METODOS

Diseño y Período: Estudio observacional descriptivo transversal en la atención especializada en España desde el 1 de Octubre de 2014 hasta el 30 de Junio de 2015.

Ámbito: encuesta auto administrada dirigida a los jefes de Servicio y Sección de Neumología registradas en SEPAR. Las encuestas se cumplimentaron antes de la creación de la acreditación de Unidades de Tuberculosis. Se enviaron 3 correos desde el PII-TB y se llamó por teléfono a los que formaban parte del mismo invitando a los investigadores colaboradores a responderla.

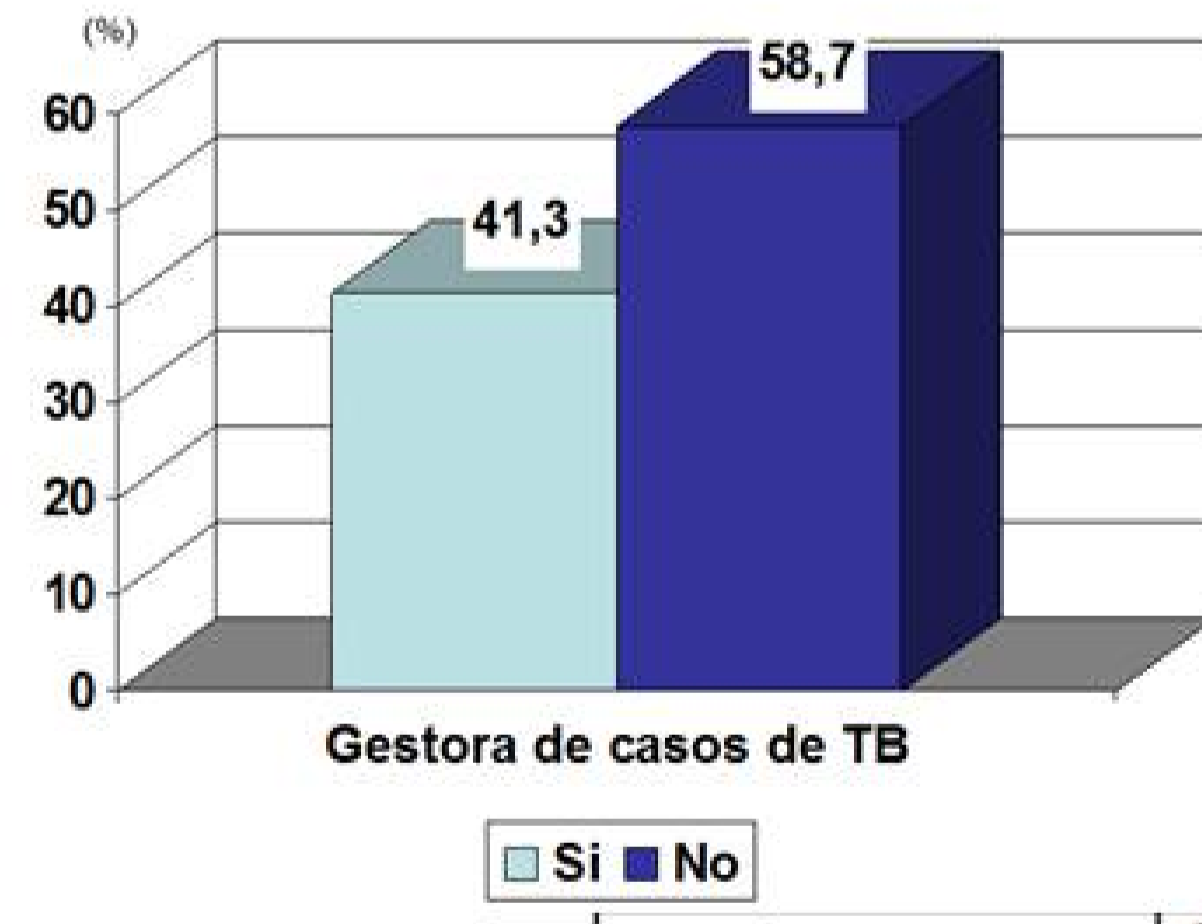
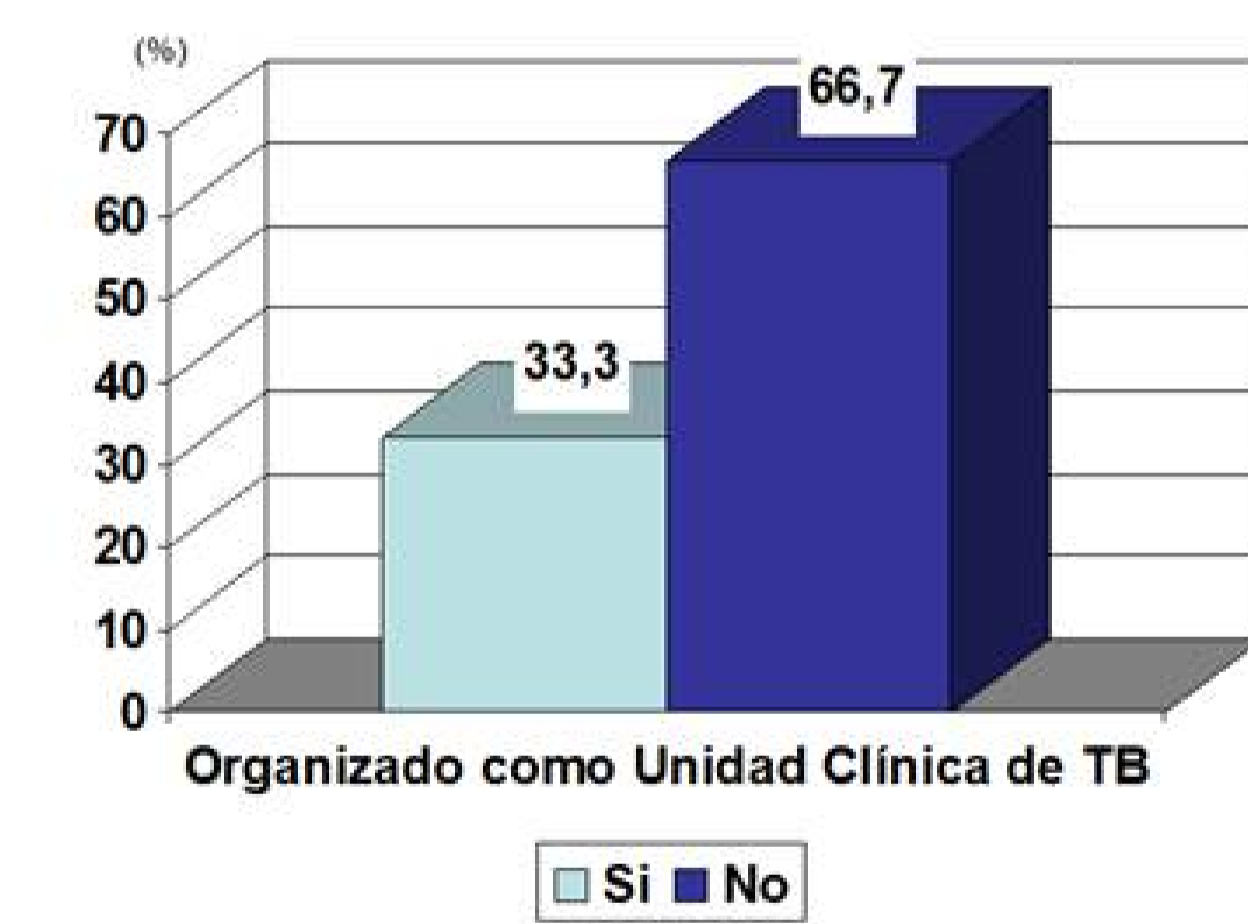
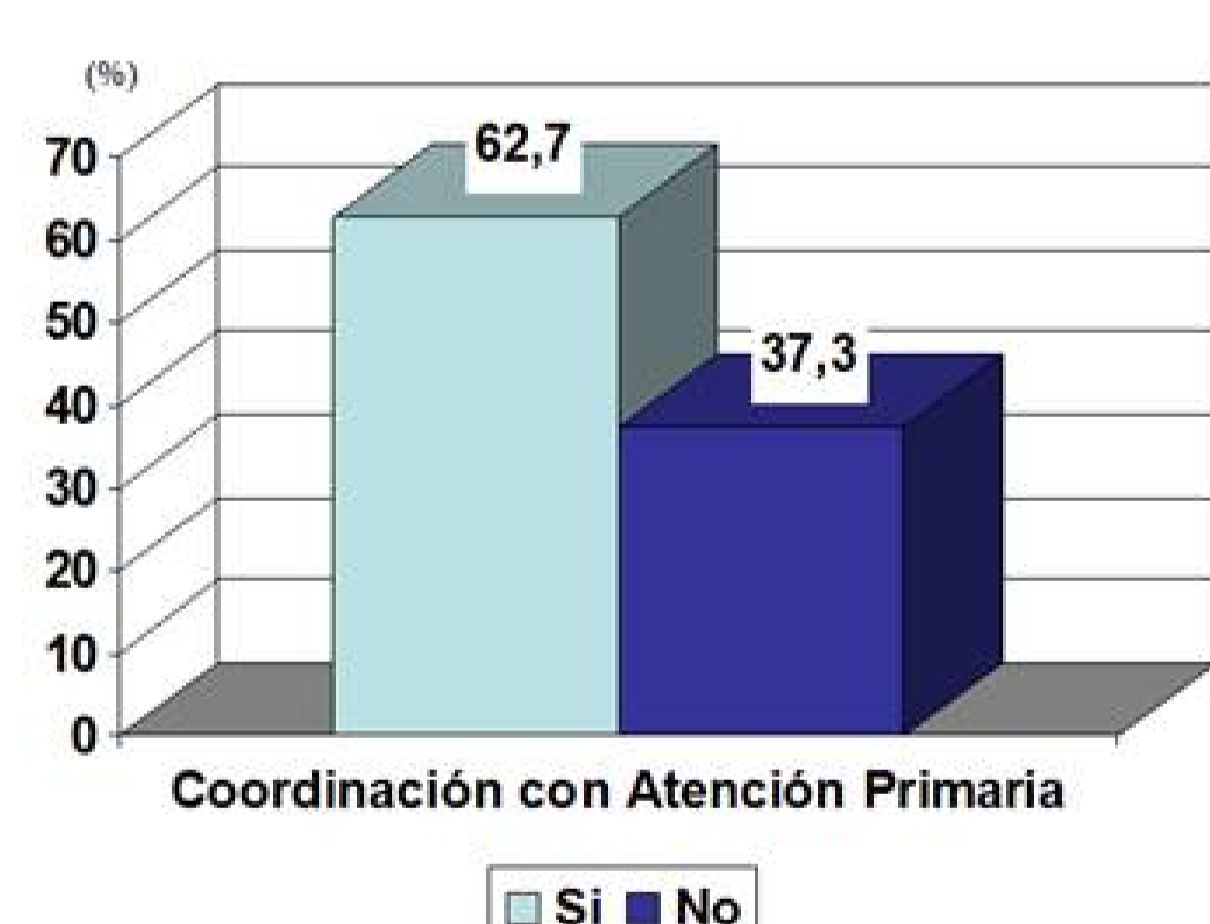
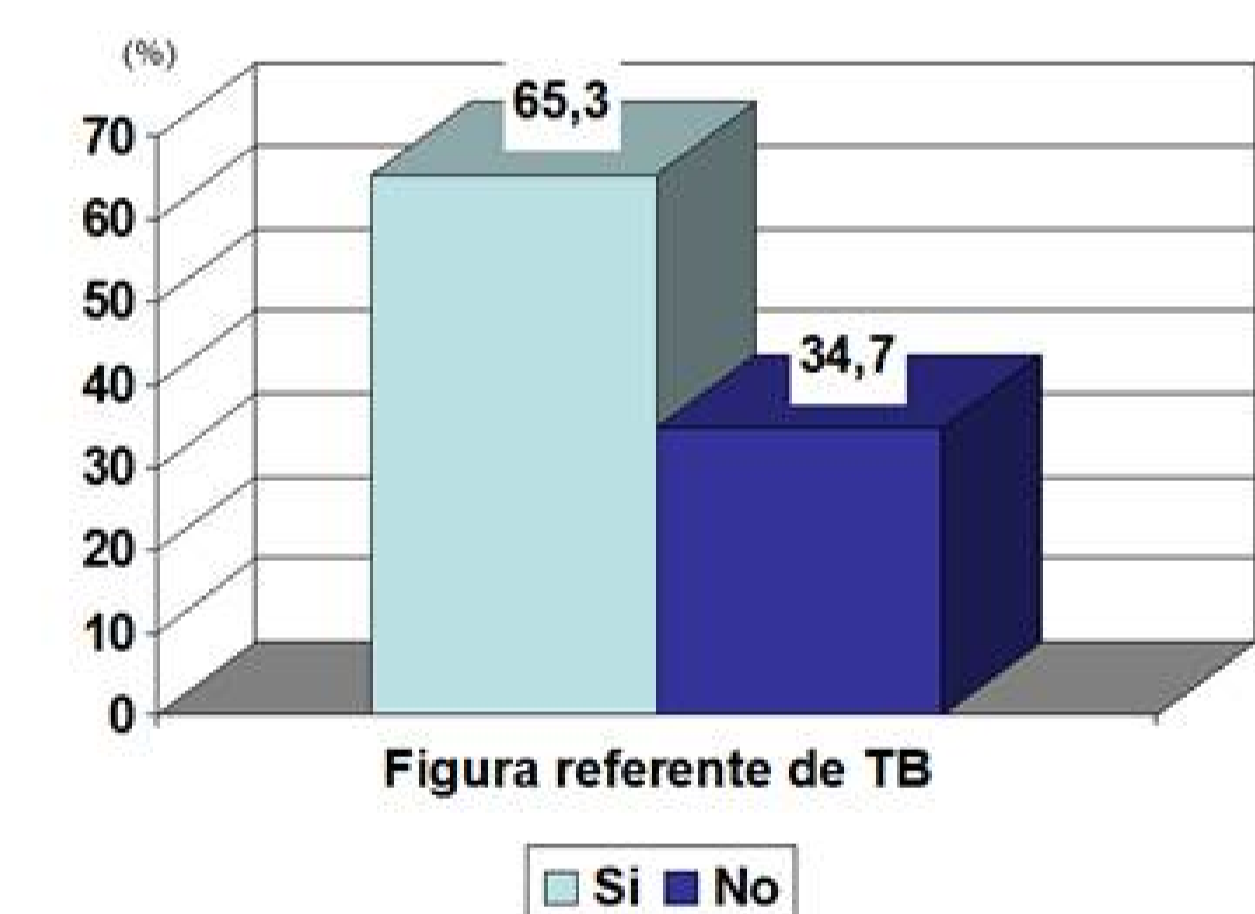
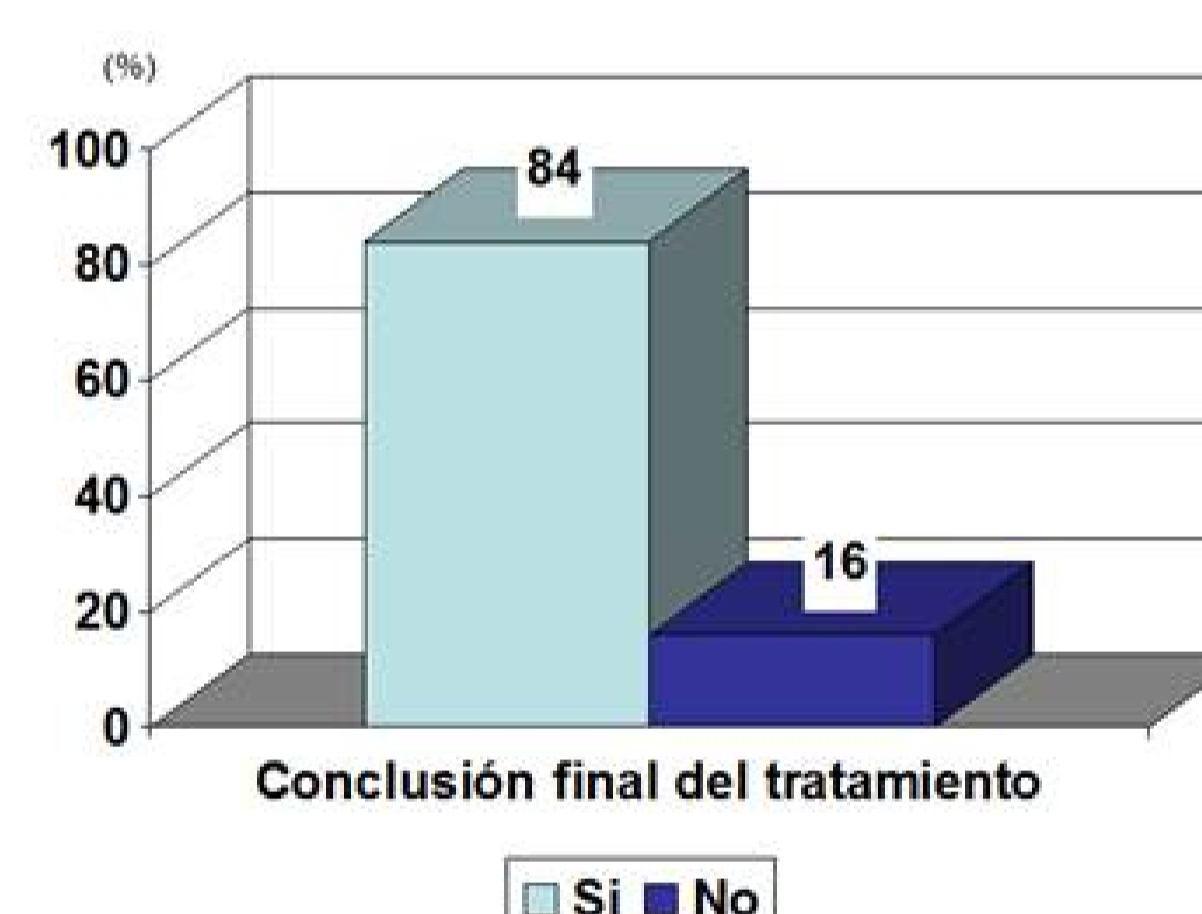
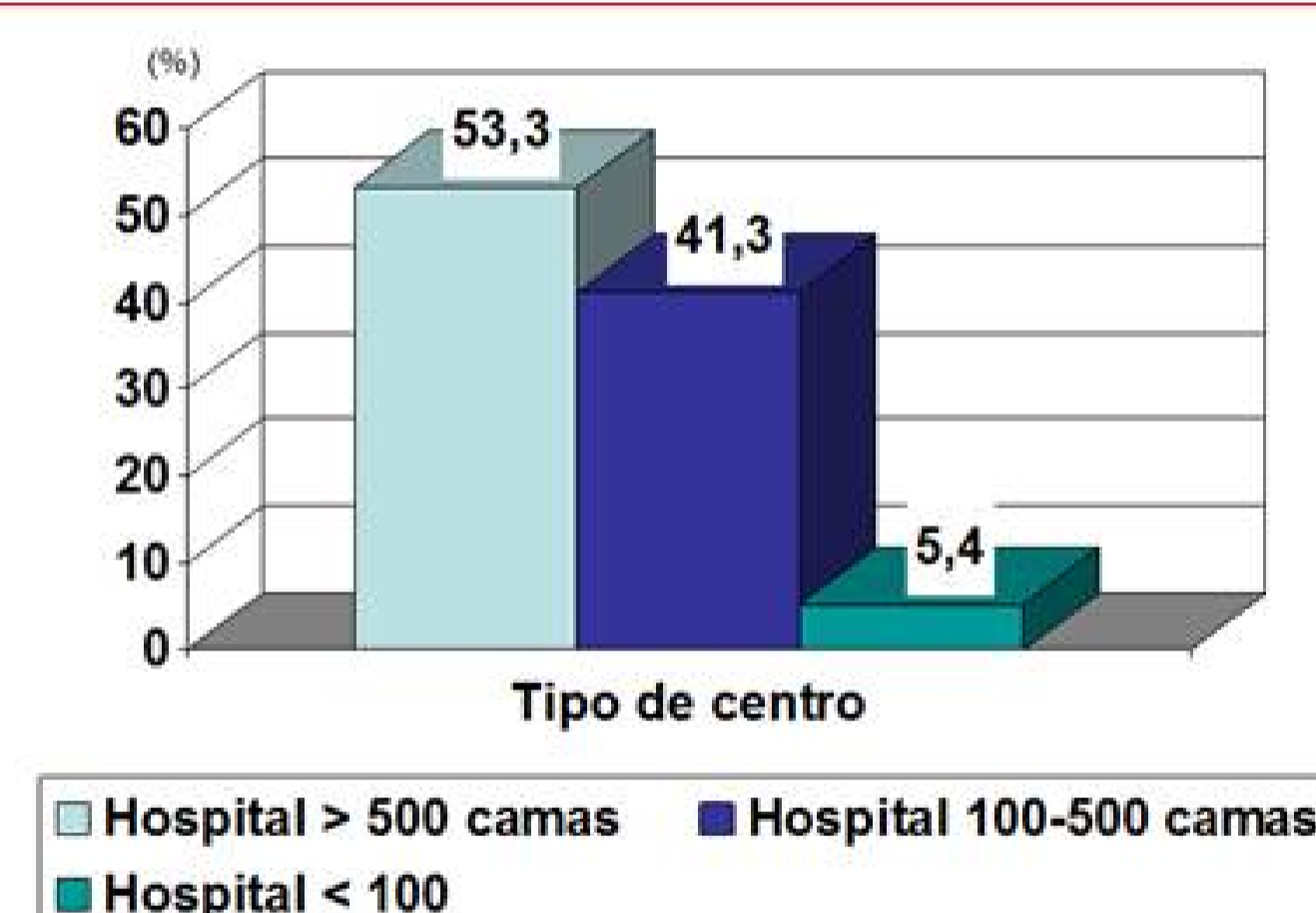
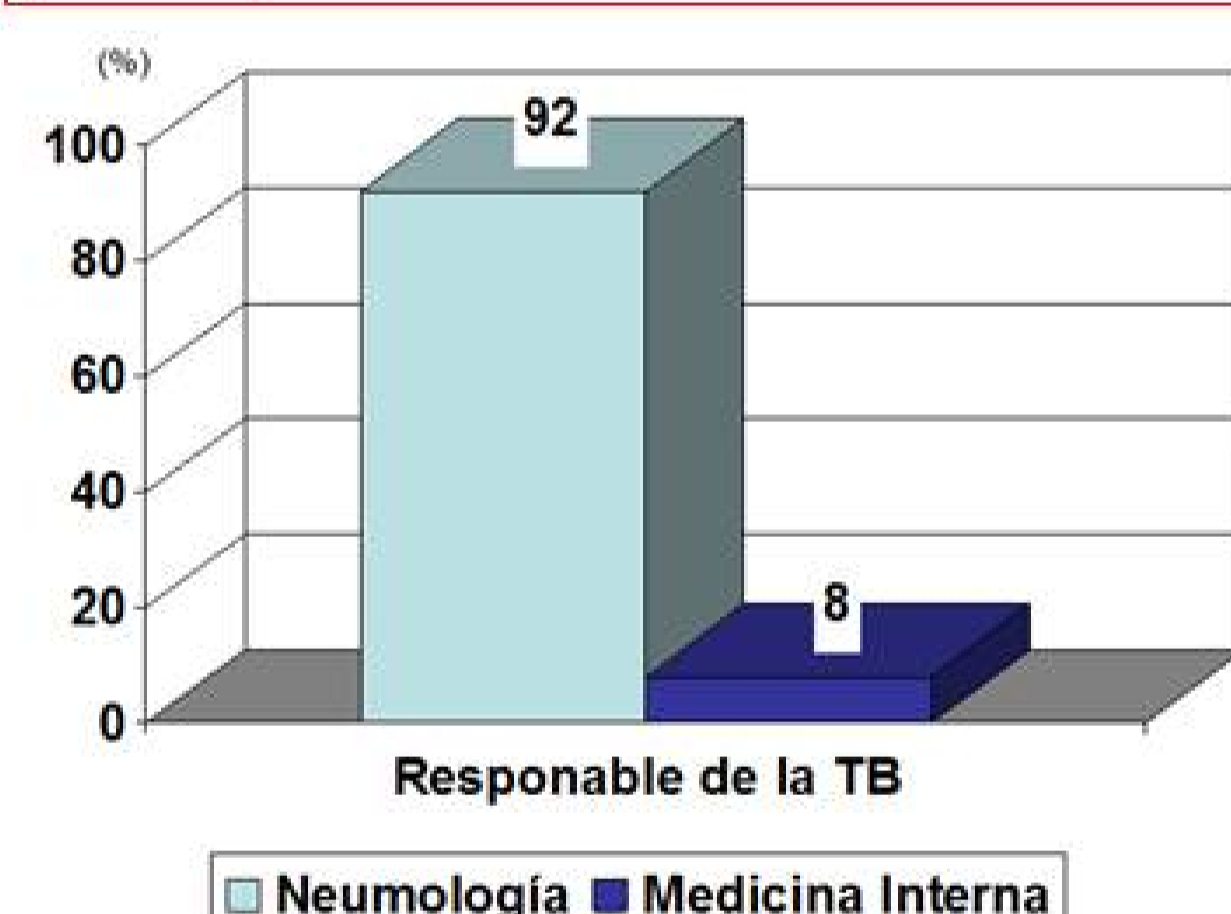
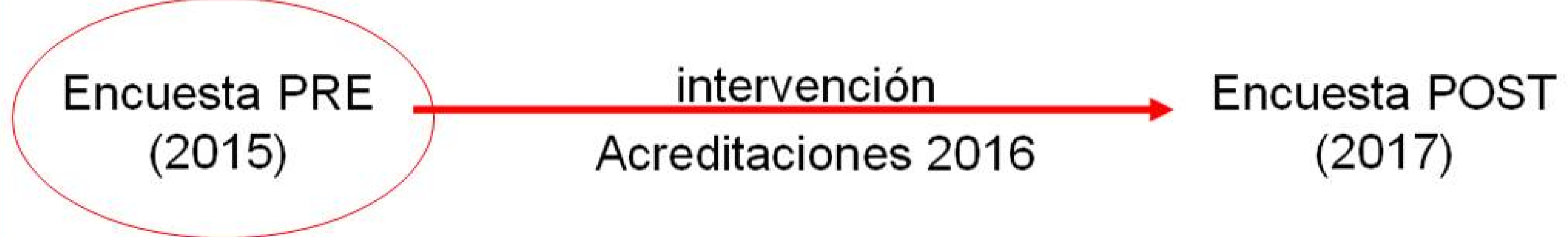
Variables: demográficas, epidemiológicas, especialistas responsables del manejo de la TB Pulmonar (TBP) y extrapulmonar (TBEP), notificación a Salud Pública (SP), coordinación con primaria (AP), realización de EC y especialista responsable.

Análisis: descriptiva básica de las variables, cálculo de medianas y rangos intercuartílicos (RI) para las variables continuas y proporciones para las categóricas.

RESULTADOS

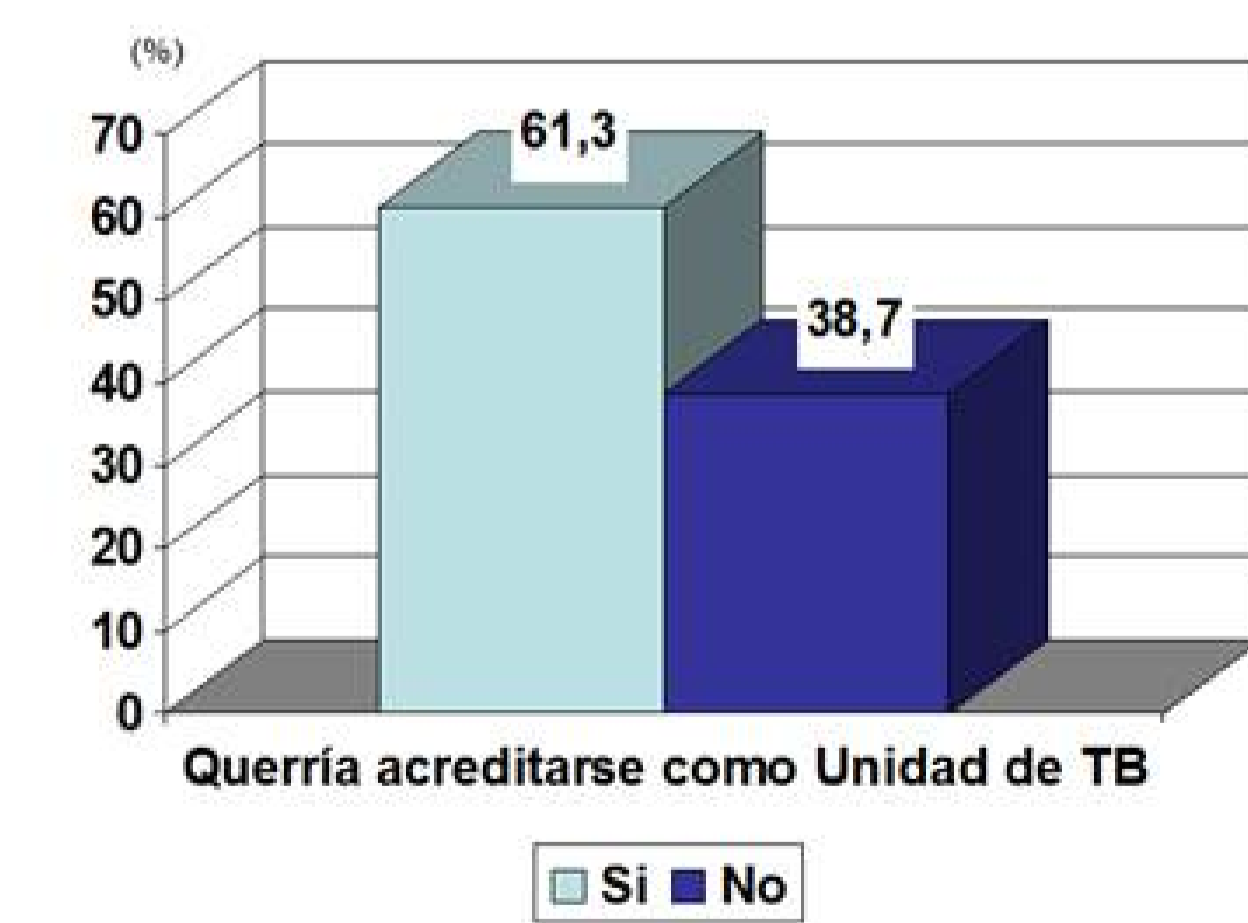
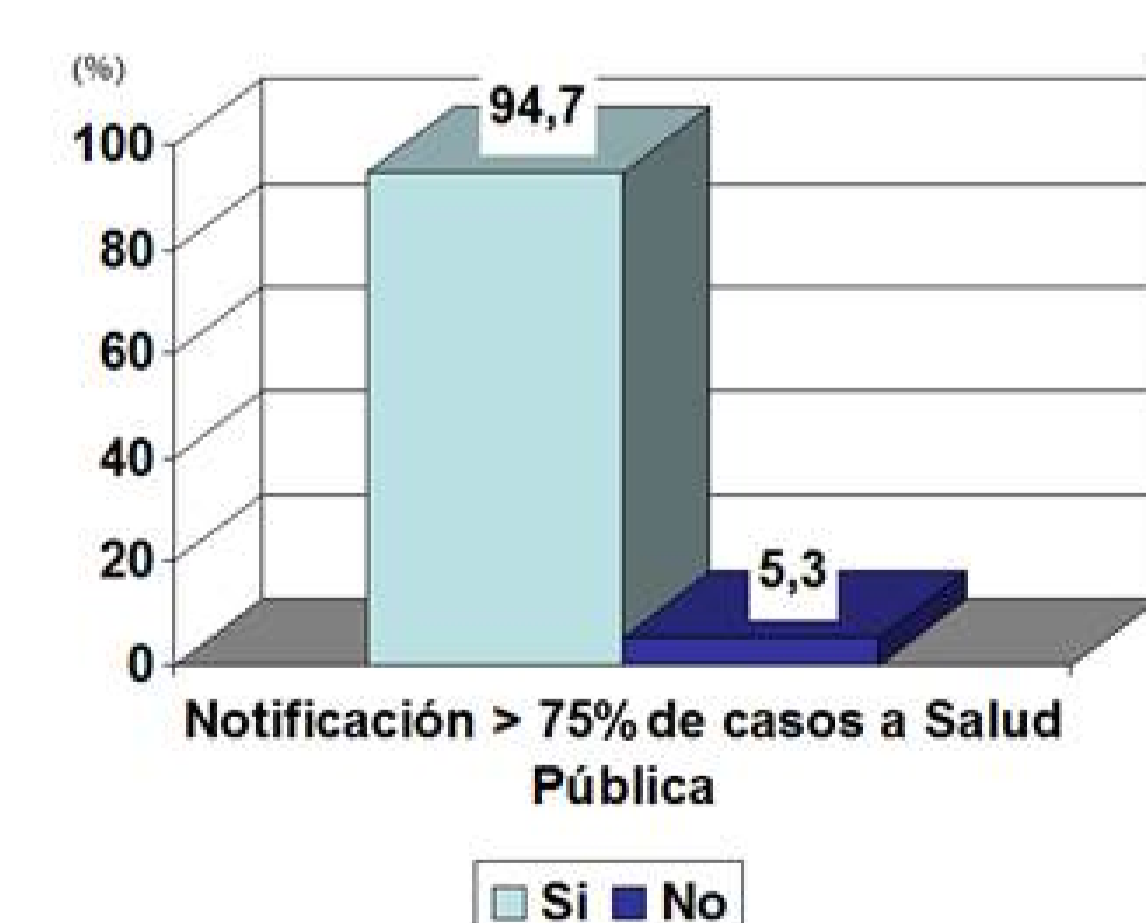
En el periodo de realización de la encuesta constaban 139 secciones o servicios de Neumología adscritos a SEPAR. Entre los contactados, respondieron 75 (54%).

Se cubrieron 16/17 (94,1%) Comunidades Autónomas y 34/50 (68%) Provincias.



La mediana de casos de TB en 2014 fue de 20 (RI 7,5-50) y hasta el 84% (63) recogían el resultado final del tratamiento.

En el 73,3% (55) de los centros se realiza censo del EC. En el 62,7% (47) se coordinan con AP y el 60% (45), con niveles asistenciales superiores.



	Neumólogo N(%)	Infectólogo/ Internista N(%)	Indistinto N(%)	Atención I ^a N(%)	M. Preventiva N(%)
Manejo TB Pulmonar	45 (60)	9 (12)	21 (28)	-	-
Manejo TB Extrapulmonar	16 (21,3)	44 (58,7)	15 (20)	-	-
Estudio de Contactos	21 (28,4)	2 (2,7)	8 (10,7)	33 (44,6)	10 (13,5)

Tabla 1: Total y porcentaje de especialistas que diagnostican y tratan los diferentes tipos de tuberculosis y sus contactos en España

CONCLUSIONES

El manejo de la TBP se realiza sobre todo por neumólogos y la TBEP por internistas o infectólogos y en muchos casos, indistintamente. En una alta proporción, existen circuitos de coordinación entre los diferentes niveles asistenciales.

Debe de mejorarse el EC por parte de los Servicios de Neumología y/o Medicina Preventiva.

A pesar de ser una enfermedad de declaración obligatoria, una importante proporción de casos no son notificados a SP y la mayoría querrían acreditarse como unidades de TB.

