

“Mejorando los modelos de organización y coordinación asistencial de la tuberculosis en una gran ciudad”

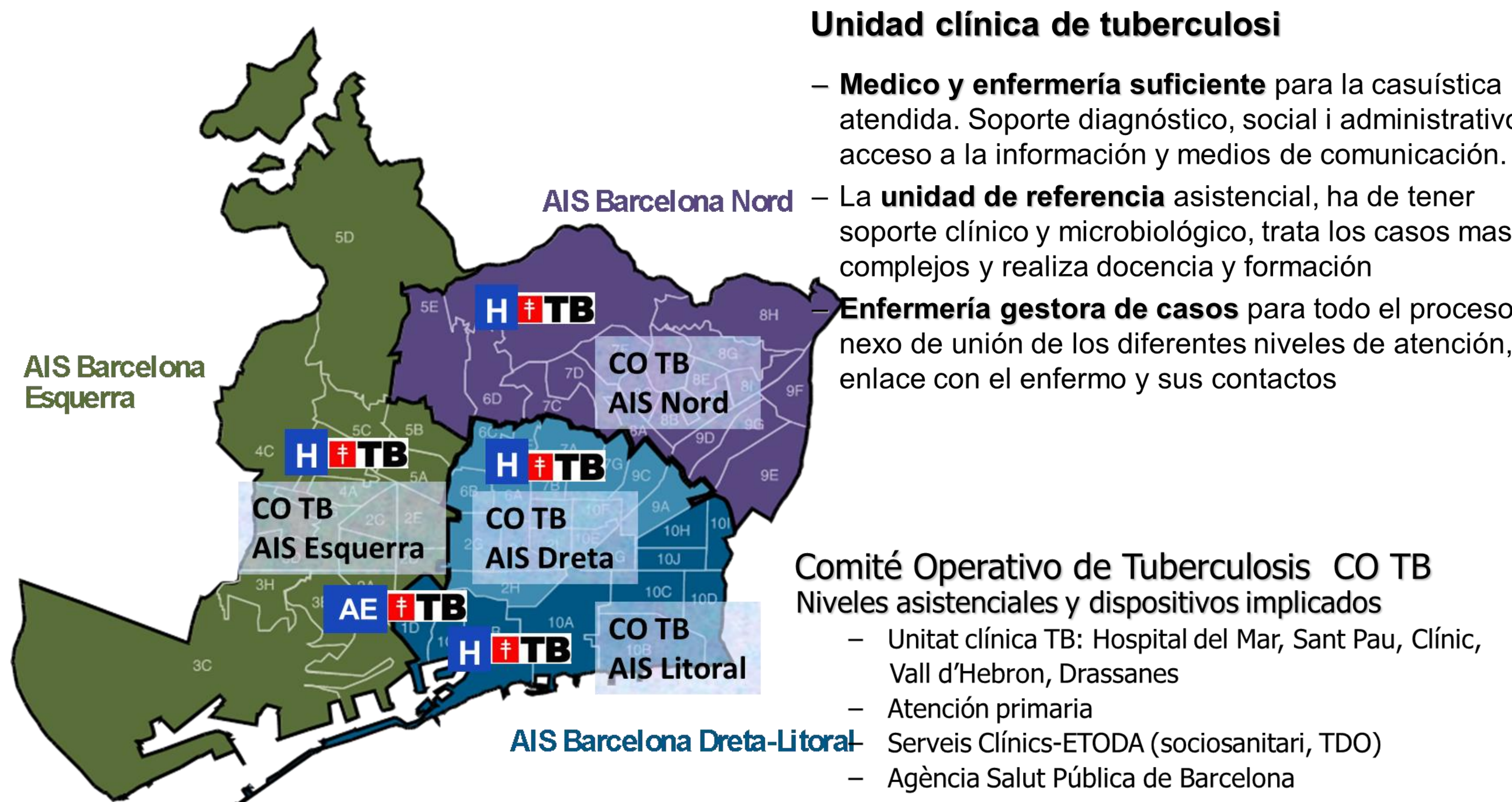
Autores: Lluís Espinosa¹; Àngels Orcau²; Joan Caylà²; Jaume Estany¹; Anna Vilella³; Mercè Gurgui; Francisca Sánchez; Maria Luiza de Souza-Galvao; Israel Molina

¹ Consorci Sanitari de Barcelona.CatSalut; ² Agència de Salut Pública de Barcelona; ³ Hospital Clínic; Hospital de Sant Pau; Hospital del Mar; Unitat de Tuberculosi de Drassanes; Hospital Vall d'Hebron

E-mail: lespinosa@catsalut.cat

Objetivos

Implantar un modelo organizativo asistencial y de coordinación profesional para mejorar el seguimiento de los enfermos con TB y el correcto cribaje de sus contactos

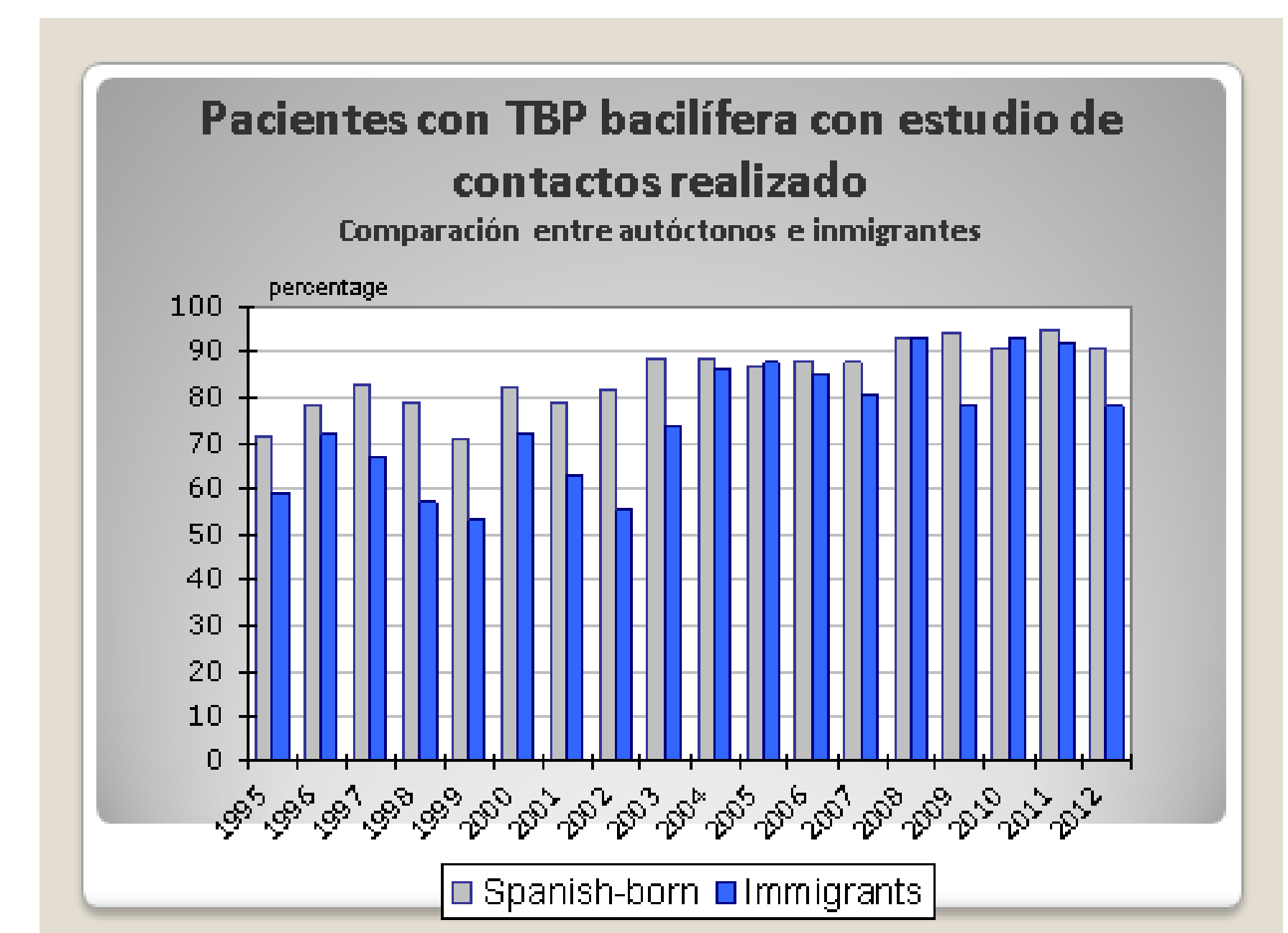
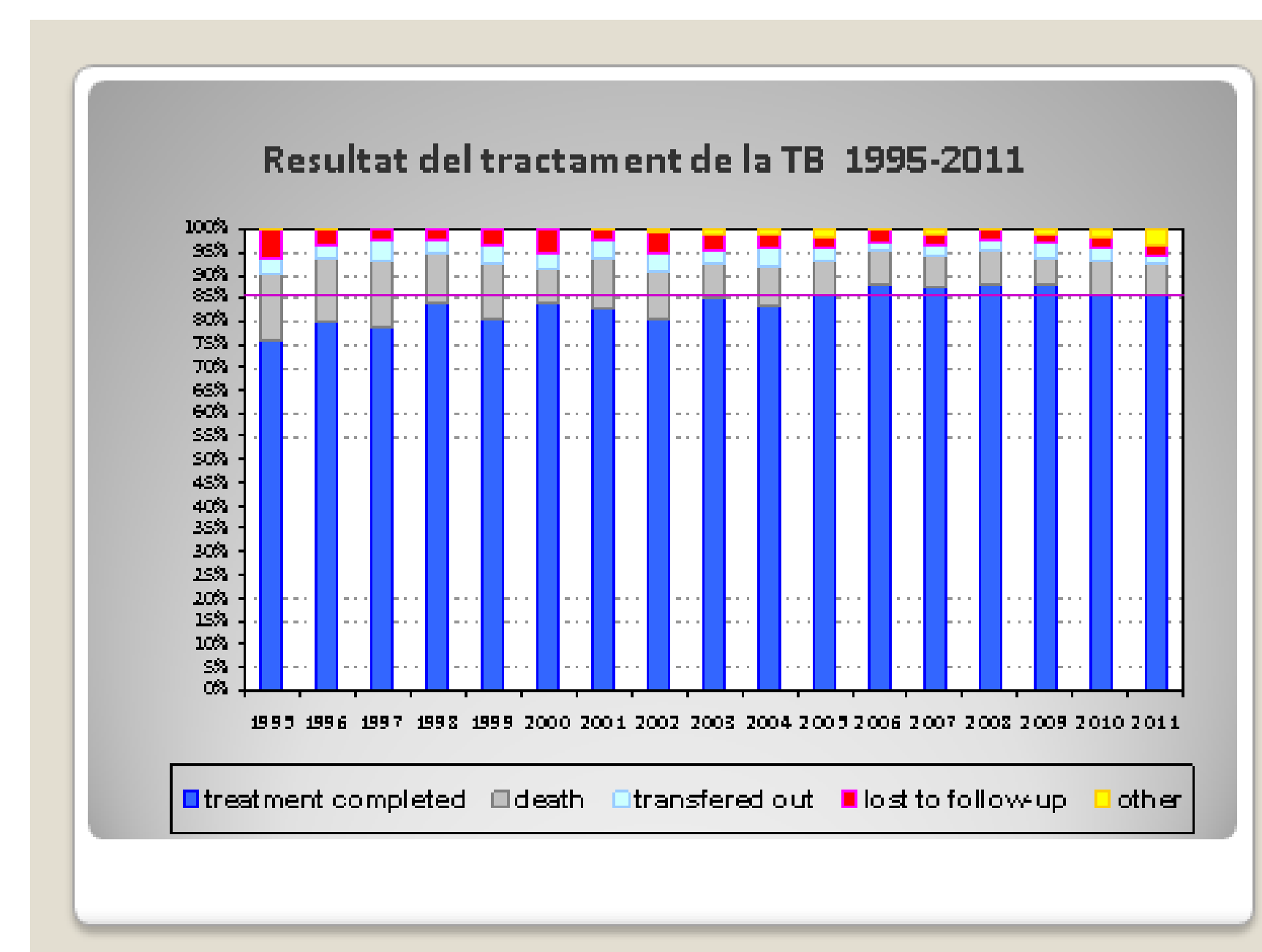
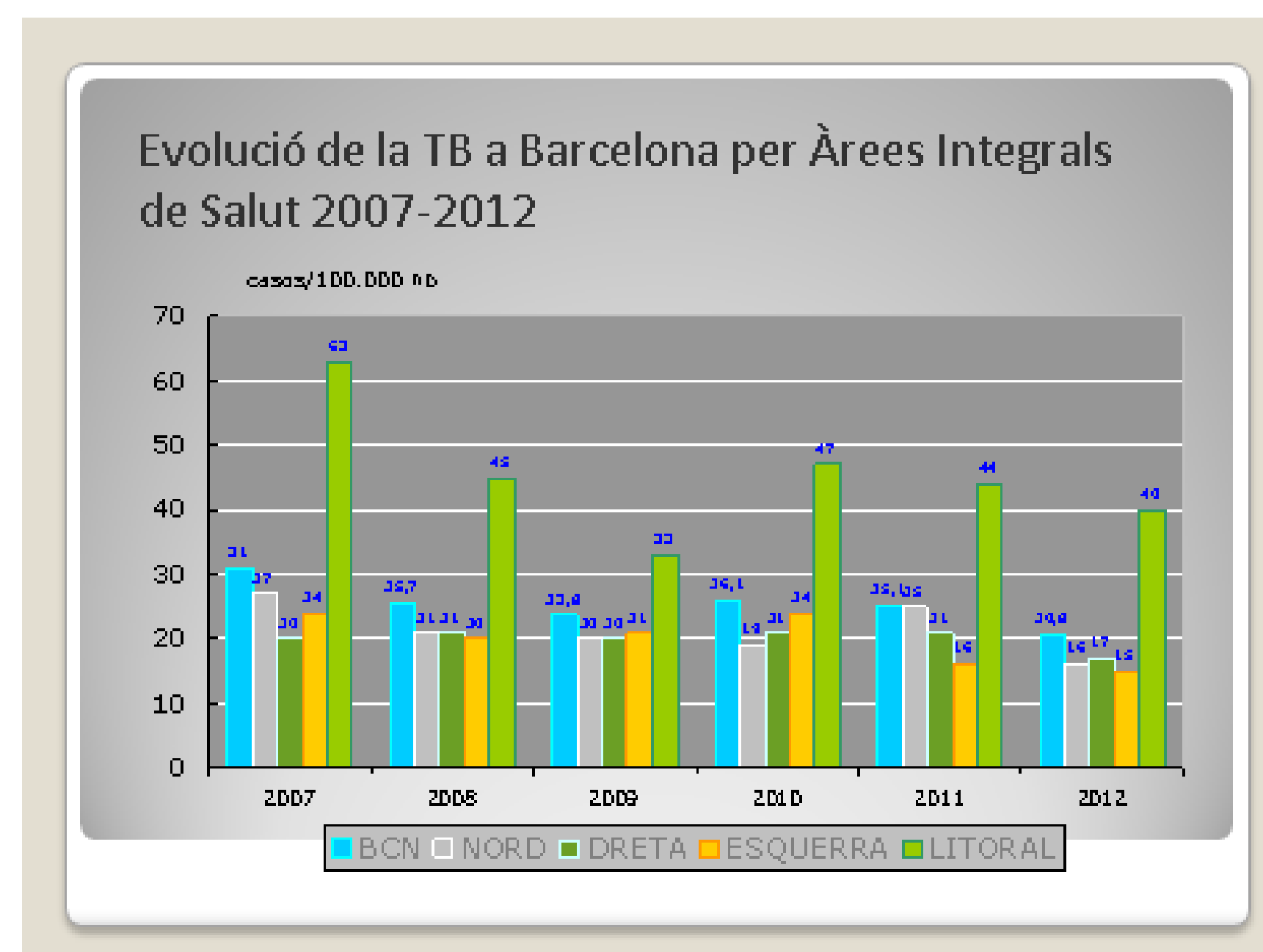
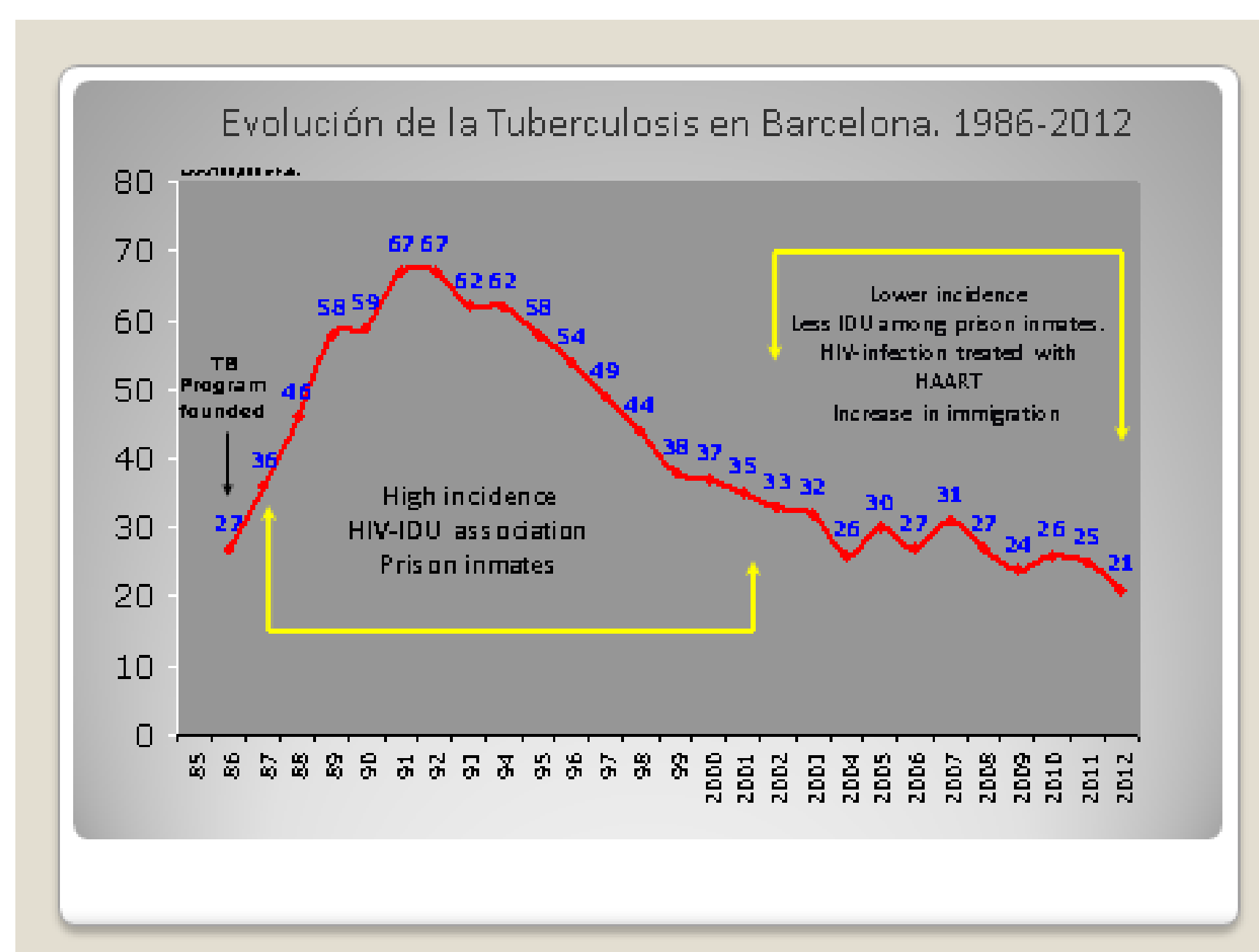


Material y métodos

Se identificó a los profesionales dedicados a TB de los hospitales de referencia. Cada hospital organizó una Unidad Clínica (UC), con facultativos referentes para atender al paciente y sus contactos del Área Integral de Salud (AIS) de referencia.

La UC dispone de una gestora de casos, que ejerce la interlocución con los diferentes servicios del hospital y con el programa de TB. En cada AIS se impulsó un comité operativo en TB (COTB), como coordinador territorial de todos los agentes implicados.

Se ha comparado la exhaustividad en el cribado de los contactos (EC) de los casos de TB pulmonar, el cumplimiento del tratamiento (TCT) y la mediana del retraso diagnóstico (RD) entre los períodos 2003-2007 y 2008-2011, para evaluar la efectividad del modelo.



Resultados

Desde 2007 se han definido y consolidado 5 UC como referente de TB en su territorio, y la gestora de casos como profesional clave en el modelo.

Cada COTB se ha reunido 4 veces año, se han clarificado los circuitos y las relaciones con los diferentes proveedores de servicios.

El EC pasó del 81% al 84%, la TCT del 96,5% al 97,6% y la mediana del RD de 41 a 40 días.

Conclusiones

La centralización de la asistencia en las UC ha dotado de multidisciplinariedad y efectividad la atención, y ha mejorado la coordinación, fortalecido el Programa de TB y los indicadores de control.