

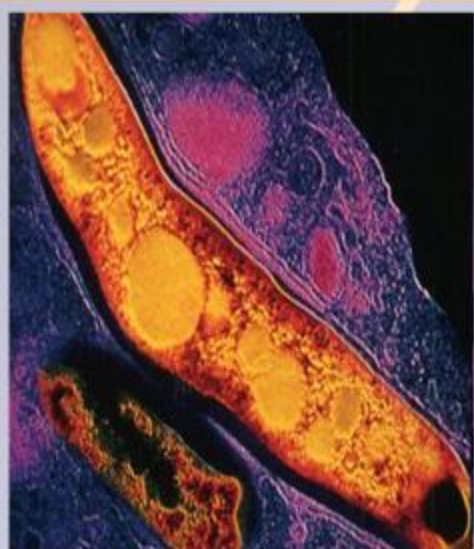
TUBERCULOSIS BAJO TDO

Hermida Cao A.M., Campano Pérez L, Chuclá Cuevas, M. T.
Servicio de Farmacia. Complejo Hospitalario Universitario de Santiago de Compostela.

OBJETIVOS

Seguimiento de la evolución clínica de pacientes diagnosticados de tuberculosis incluidos en un programa de TDO (tratamiento directamente observado).

MATERIAL Y MÉTODO



- Estudio observacional retrospectivo de los pacientes bajo TDO en el año 2008 abarcando el período completo de tratamiento (septiembre 2007- abril 2009)
- Criterios de inclusión: incumplimiento previsible, antecedentes de abandonos previos, grupos de riesgo (VIH, alcohólicos, ..), re-tratamientos, inmigrantes.
- Revisión de historias clínicas - convencional e informatizada (IANUS).

RESULTADOS

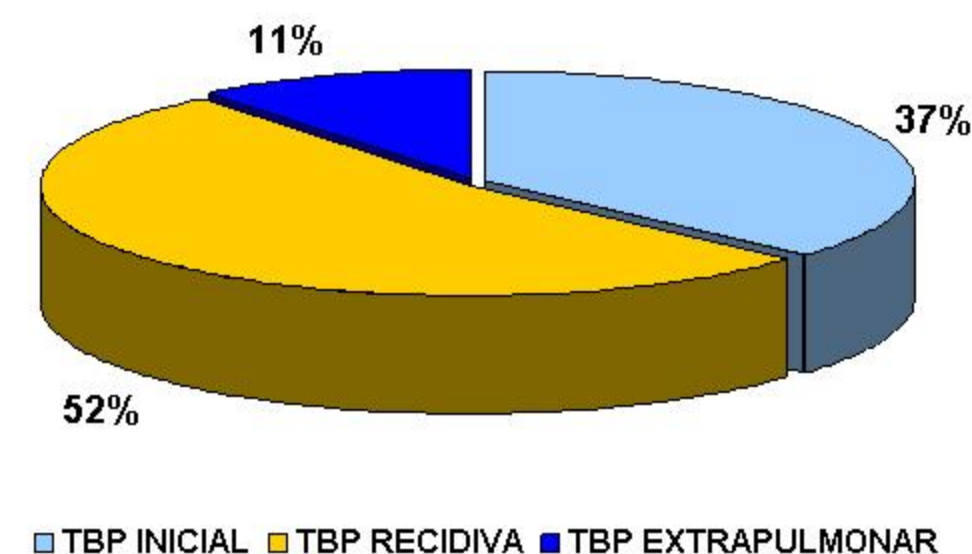
- Se incluyeron 19 pacientes (5 mujeres, 14 hombres) de edad media 47,1 (DE: 15,1) años, 36,8% con tuberculosis pulmonar inicial, 52,7% recidivante y 10,5% extrapulmonar inicial.

| Nº | SEXO | EDAD | TIPO | CRITERIOS INCLUSIÓN | TTO | MICROBIOLOGIA (CULTIVO) | ENZIMAS HEPÁTICOS | RESOLUCIÓN |
|----|------|------|--------------|------------------------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------|-----------------------|
| 1 | M | 37 | TBP RECID. | RECIDIVA | 2RHZE/4RH | NEGATIVO | ALT | ALTA |
| 2 | H | 31 | TBP RECID. | RECIDIVA, FUMADOR | 2RHZ+E/4RH | NEGATIVO | NO ALT | ALTA |
| 3 | H | 69 | TBP RECID. | RECIDIVA, FUMADOR ALCOHÓLICO | 2RHZ+E/4RH | NEGATIVO | ALT | ALTA |
| 4 | H | 50 | TBP RECID. | RECIDIVA | 2RHZE/4RH | NEGATIVO | NO ALT | ALTA |
| 5 | M | 74 | TBP RECID. | RECIDIVA | RZE/S+LEV | NEGATIVO | NO ALT | ALTA |
| 6 | H | 26 | TBP INICIAL | FACTOR SOCIAL | 2RHZE/4RH | NEGATIVO | NO ALT | ALTA |
| 7 | H | 37 | TBP INICIAL | FACTOR SOCIAL | 2RHZE/4RH | NEGATIVO | ALT | ALTA |
| 8 | H | 45 | TBP INICIAL | FACTOR SOCIAL | 2RHZE/4RH | NEGATIVO | NO ALT | ALTA |
| 9 | H | 43 | TBP RECID. | RECIDIVA | 2RHZE/LEV | NEGATIVO | NO ALT | ALTA |
| 10 | M | 78 | TB EXTRAPUL. | DEMENCIA | 2RHZE/4RH | NEGATIVO | NO ALT | ALTA |
| 11 | H | 50 | TB EXTRAPUL. | FUMADOR, ALCOHÓLICO | 2RHZ/4RH | NEGATIVO | ALT | ALTA |
| 12 | H | 62 | TBP RECID. | RECIDIVA | 2RHZE/CLARI+R+E | NEGATIVO | NO ALT | CAMBIO ÁREA SANITARIA |
| 13 | H | 45 | TBP INICIAL | FUMADOR, ALCOHÓLICO | 2RHZ/4RH | NEGATIVO | ALT | ALTA |
| 14 | M | 39 | TBP INICIAL | ALCOHÓLICO, LLEVADO POR ASISTENTE SOCIAL | 2RHZE/4RH | NEGATIVO | NO ALT | ALTA |
| 15 | H | 35 | TBP RECID. | RECIDIVA, FUMADOR, ALCOHÓLICO | 2RHZE/4RH | NEGATIVO | ALT | ALTA |
| 16 | H | 52 | TBP INICIAL | VIH+, VHB+, VHC+ | 2RHZ/4RH | NEGATIVO | ALT | ALTA |
| 17 | H | 50 | TBP RECID. | RECIDIVA | 2RHZE/4RH | NEGATIVO | NO ALT | ALTA |

CONCLUSIONES

- El desarrollo de programas de TDO alcanza su objetivo principal en el seguimiento de las enfermedades de declaración obligatoria porque facilita el cumplimiento del tratamiento y/o la consecución de la curación del paciente con problemas sociales y/o sanitarios, evitándose así la transmisión de la enfermedad a la comunidad.

INCIDENCIA TIPOS DE TUBERCULOSIS



CONFLICTO DE INTERESES

No se declara ningún conflicto de intereses.