

TITULO: Evaluación del protocolo de abordaje de la Tuberculosis en el niño en el Poniente almeriense.

INTRODUCCIÓN: El equipo de tuberculosis del Distrito Poniente de Atención Primaria de Almería (UTB AP Poniente), en coordinación con el servicio de Pediatría hospitalaria y extrahospitalaria, realiza el seguimiento del tratamiento del niño con tuberculosis. La presencia del UTB introduce un abordaje bio psico social, Realizando una atención a domicilio, con la detección precoz de factores de riesgo social que influyen en la adherencia al tratamiento antituberculoso, entregando la medicación de manera individualizada y en formulaciones de suspensión oral, realizando el estudio de contactos en busca del adulto enfermo y aprovecha para realizar educación para la salud del enfermo y de sus convivientes. Además coordina la realización de pruebas complementarias (Rx TAC y microbiología) junto con las revisiones de pediatría, necesarias para control de su evolución.

MATERIAL Y MÉTODO: Estudio descriptivo del diagnóstico, pauta de tratamiento adherencia y seguimiento. Analiza si estos casos surgen tras un estudio de contactos en adultos o se detectan como caso inicial. Estudio descriptivo de variables socio demográficas, recogidas a través de un cuestionario a estos enfermos: Edad, sexo, barrera idiomática de la familia, Cobertura sanitaria, datos relacionados con los convivientes o unidad familiar.

RESULTADO: 7 niños con tuberculosis (TB) diagnosticados entre el 2002 – 2003, de los cuales 2 tenían Tuberculosis pulmonar,(complejo primario), 4 pacientes tenían Adp TB y 1 caso de Meningitis TB. 2 de ellos se diagnosticaron tras el estudio de contactos en adultos. En un caso se ha encontrado al adulto bacilífero, y en otro estamos en curso. Hay 3 niños que presentan situaciones de riesgo social de los que se conoce que dificultan la adherencia al tratamiento antituberculoso. 3 Pacientes ya han finalizado el tratamiento, con buena adherencia y uno se ha trasladado a Sevilla, 3 niños continúan actualmente recibiendo el tratamiento.

En todos se ha coordinado el seguimiento y la realización de pruebas complementarias con el servicio de pediatría hospitalaria y extrahospitalaria,.

CONCLUSIONES: La nueva forma de abordaje de la tuberculosis y la coordinación entre distintas especialidades facilita la captación diagnóstico y adherencia al tratamiento antituberculoso en una edad en la que una mala adherencia puede tener repercusiones de salud pública importantes. Y la existencia de la Trabajadora social en la Unidad de Tuberculosis contribuye a detectar con precocidad la problemática social que influya en la mala adherencia al tratamiento antituberculoso y realizar con eficacia y eficiencia la aplicación de recursos sociales.