

¿ ES NECESARIO LA UNIDAD DE TUBERCULOSIS EN EL DISTRITO PONIENTE Y RESTO DE ALMERIA?

AUTORES: ANA BELEN SUAREZ ESCUDERO (DUE DISTRITO PONIENTE ALMERÍA), Mª ROSARIO AYALA MAQUEDA (DUE DISTRIT ALMERÍA).

AURORA Mª ALCARAZ GARCIA (DUE HOSPITAL TORRECÁRDENAS ALMERÍA).

INTRODUCCIÓN.

LA TUBERCULOSIS (TBC), ENFERMEDAD TRANSMISIBLE CAUSADA POR *MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS*, CONSTITUYE UN IMPORTANTE PROBLEMA DE SALUD PÚBLICA MUNDIAL.(1)

EXISTE UNA UNIDAD DE TUBERCULOSIS EN EL DISTRITO SANITARIO PONIENTE DE ALMERÍA, FORMADA POR MEDICINA DE FAMILIA, ENFERMERÍA Y TRABAJADORA SOCIAL, QUE REALIZA A DIARIO UNA MINUCIOSA LABOR DE CONTROL DE LA ENFERMEDAD TUBERCULOSA.

EL TRABAJO SE REALIZA DE MANERA COORDINADA CON EL HOSPITAL, ASÍ PUES UNA VEZ QUE APARECE EL CASO DE TUBERCULOSIS, LA UNIDAD SE ENCARGA DE LA LOCALIZACIÓN DEL DOMICILIO DEL PACIENTE, EL ESTUDIO DE LOS CONTACTOS EN CÍRCULOS CONCÉNTRICOS, EL CONTROL DE LOS CONTACTOS Y EL SEGUIMIENTO DEL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DEL CASO Y DE LOS CONTACTOS SI SE PRECISA.

SEGÚN EL IV PLAN DE SALUD LAS TASAS DE INCIDENCIA DECLARADAS EN ANDALUCÍA POR DISTRITOS EN 2012 SON LAS SIGUIENTES: PONIENTE DE ALMERÍA (20.3), SIERRA DE HUELVA-ANDÉVALO (19.9) ALMERÍA (18.3), CONDADO-CAMPIÑA (18.1), CAMPO DE GIBRALTAR (16,5) Y SEVILLA (17.5). UN 34% DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS TIENEN ALGUNA SITUACIÓN DE ESPECIAL VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA. ENTRE ÉSTAS DESTACAN LA CONDICIÓN DE PERSONAS DE MIGRACIÓN INTERNACIONAL (25,8%), INTERNOS EN PRISIÓN (2.4%) Y VAGABUNDOS EN EL ÚLTIMO AÑO (0.8%) Y EXISTE UN 1% CASOS ESPECIALES CON MULTIRESISTENCIAS AL TRATAMIENTO U OTRAS DIFICULTADES PARA CONCLUIR EL MISMO.(2).

PALABRAS CLAVE: SALUD PÚBLICA. MIGRACIÓN INTERNACIONAL. MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. TUBERCULOSIS.

OBJETIVO.

CONOCER LA INCIDENCIA DE LA ENFERMEDAD EN LA PROVINCIA DE ALMERIA ENTRE 2010-2013.

MATERIAL

CASOS DE TUBERCULOSIS EN LA PROVINCIA DE ALMERÍA, ENTRE LOS AÑOS 2010-2013.

METODOLOGÍA.

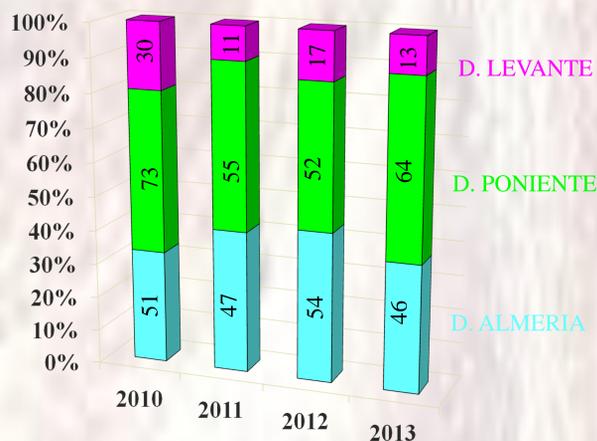
MÉTODO.

•REGISTRO SVEA.
* PROGRAMA ESTADISTISCO SPSS 15.0

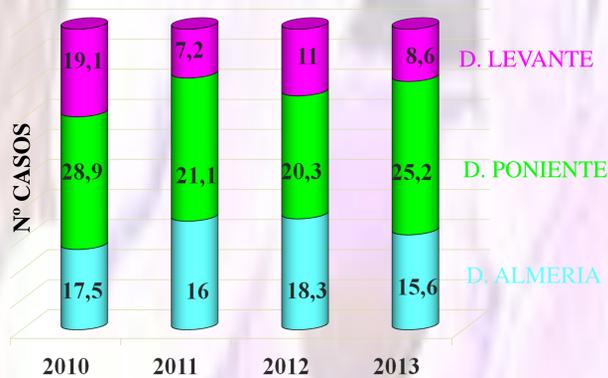
ESTUDIO.

DESCRIPTIVO LONGITUDINAL RETROSPECTIVO.

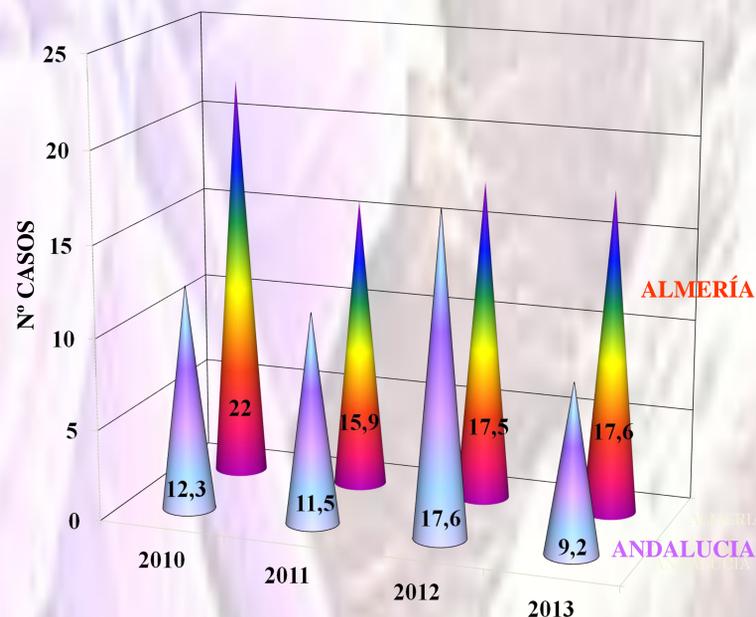
RESULTADOS.



CASOS DE TUBERCULOSIS POR DISTRITOS 2010-12013



EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS POR DISTRITOS 2010-2013



EVOLUCIÓN DE LA INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS EN ALMERIA Y ANDALUCIA 2010-2013.

NOTA.

INCIDENCIA ANUAL: CASOS POR 100.000 HABITANTES.

LA TASA EN ANDALUCIA DE 2013 ES PROVISIONAL.

SOLO INCLUYE LOS CASOS CONFIRMADOS Y LOS PROBABLES, PERO NO LOS SOSPECHOSOS.

CONCLUSIONES.

*** UNA VEZ CONOCIDOS LOS DATOS Y DEBIDO A L ELEVADO NÚMERO DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN LA PROVINCIA DE ALMERÍA, SE HACEN INDISPENSABLES LAS UNIDADES DE TUBERCULOSIS ESPECIFICAS EN CADA DISTRITO DE LA PROVINCIA, LAS CUALES SE ENCARGARÁN DE LOS CASOS Y DE SU CORRECTO SEGUIMIENTO, COMO VIENE HACIENDO LA UNIDAD DE TUBERCULOSIS DE DISTRITO PONIENTE ALMERÍA.**

*** NO PODEMOS OLVIDAR QUE SE TRATA DE UN PROBLELMA DE SALUD PÚBLICA Y NO SE DEBERIA DE ESCATIMAR EN SALUD Y CUIDADOS DE LA POBLACIÓN, DADA LA ELEVADA INCIDENCIA DE ESTA ENFERMERDAD EN LA PROVINCIA DE ALMERÍA.**

BIBLIOGRAFIA.

1. World Health Organization. Tuberculosis [sede web]. Who.int; [acceso 20 de marzo de 2014]. Disponible en:

<http://www.who.int/topics/tuberculosis/es/>

2. Ruiz Fernández., Rabadán Asensio, A., Fernández Ajuria, A. ANDALUCIA. Plan de Salud (4º) [sede web] IV Plan Andaluz de Salud. Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales. [acceso 20 de marzo de 2014] Disponible en:

http://www.andaluciasana.es/PAS/links/IV_PAS_v9.pdf; 26.