

**PROGRAMA TDO
AL CAMP DE
TARRAGONA**

QUÈ ÉS EL PROGRAMA TDO?

És un dels recursos de control i seguiment dels malalts tuberculosos, que es proposa com alternativa del convencional. L'objectiu d'aquest programa és ajudar els malalts en el compliment del tractament tuberculostàtic, mitjançant un apropament dels serveis sanitaris a l'individu a través de la relació persona-persona i del reforç dels circuits ja existents.

CRITERIS D'INCLUSIÓ AL PROGRAMA

- Usuaris amb resistència a una o més drogues tuberculostàtiques.
- Usuaris amb tractaments irregulars.
- Usuaris amb factors de risc associats a forta sospita d'incompliment del tractament.

3.1 Estructura socio-familiar
desfavorable

3.2 Abús/dependència de substàncies

3.3 Altres alteracions conductuals

3.4 Situació laboral desfavorable

ÀMBIT D'ACTUACIÓ

Malalts de la zona d'influència de la Regió Sanitària de Tarragona.



IMPLEMENTACIÓ DEL PROGRAMA

- **Confecció del programa:** organització, recursos, criteris d'inclusió, impresos de sol.licitud, etc.
- **Presentació** del mateix als gerents de les entitats proveïdores: ICS, SAGESSA, Xarxa Hospitalària i Social de Santa Tecla i GIPSS.
- Enviament de **carta de presentació i imprés de sol.licitud d'intervenció** del programa als directors dels diferents centres assistencials. Posterior divulgació als professionals sanitaris.
- **Visites personalitzades** als diferents professionals sanitaris i socials per informació més exhaustiva del programa.
- Des de la UVE s'ha aportat a la Unitat Clínica **material informatiu** sobre la malaltia.
- A 1 de març de 2007, es va facilitar a la Unitat Clínica un **llistat de malalts detectats** des de la pròpia UVE els quals complien els criteris d'inclusió i havien estat detectats mitjançant vigilància activa.

ORGANITZACIÓ DEL PROGRAMA

INICI: 1 de març de 2007

RECURSOS HUMANS:

-2 **DUIS a mitja jornada:** administren el tractament, realitzen el seguiment directe del malalt i els seus contactes i els hi fan educació sanitària, entre d'altres.

Per altra banda, també coordinen el seguiment dels malalts amb els equips d'atenció primària de les diferents ABS. També gestiona recursos de fidelització: bitllets d'autobús, bonus de menjar, bonus de tren, llet maternitzada, etc.

-1 **metge pneumòleg,** com a consultor i responsable dels malalts.

RECURSOS MATERIALS:

- Despatx
- Cotxe
- Telèfon fix, mòbil i fax
- Ordinador
- Material d'oficina fungible

CRITERIS D'INCLUSIÓ AL PROGRAMA

Dades 2006: total 96 casos

Usuaris amb resistència a una o més drogues tuberculostàtiques:

Resistències:

1 droga: 8

>1 droga: 3

Usuaris amb tractaments irregulars:

Total el 2006: 14

3. Factors de risc associats a forta sospita d'incompliment del tractament:

3.1 Estructura socio- familiar desfavorable:

Nucli familiar desestructurat: 19

•3.2 Abús/dependència de substàncies:

Alcoholisme: 2

ADVP: 2

•3.3 Altres alteracions de la conducta:

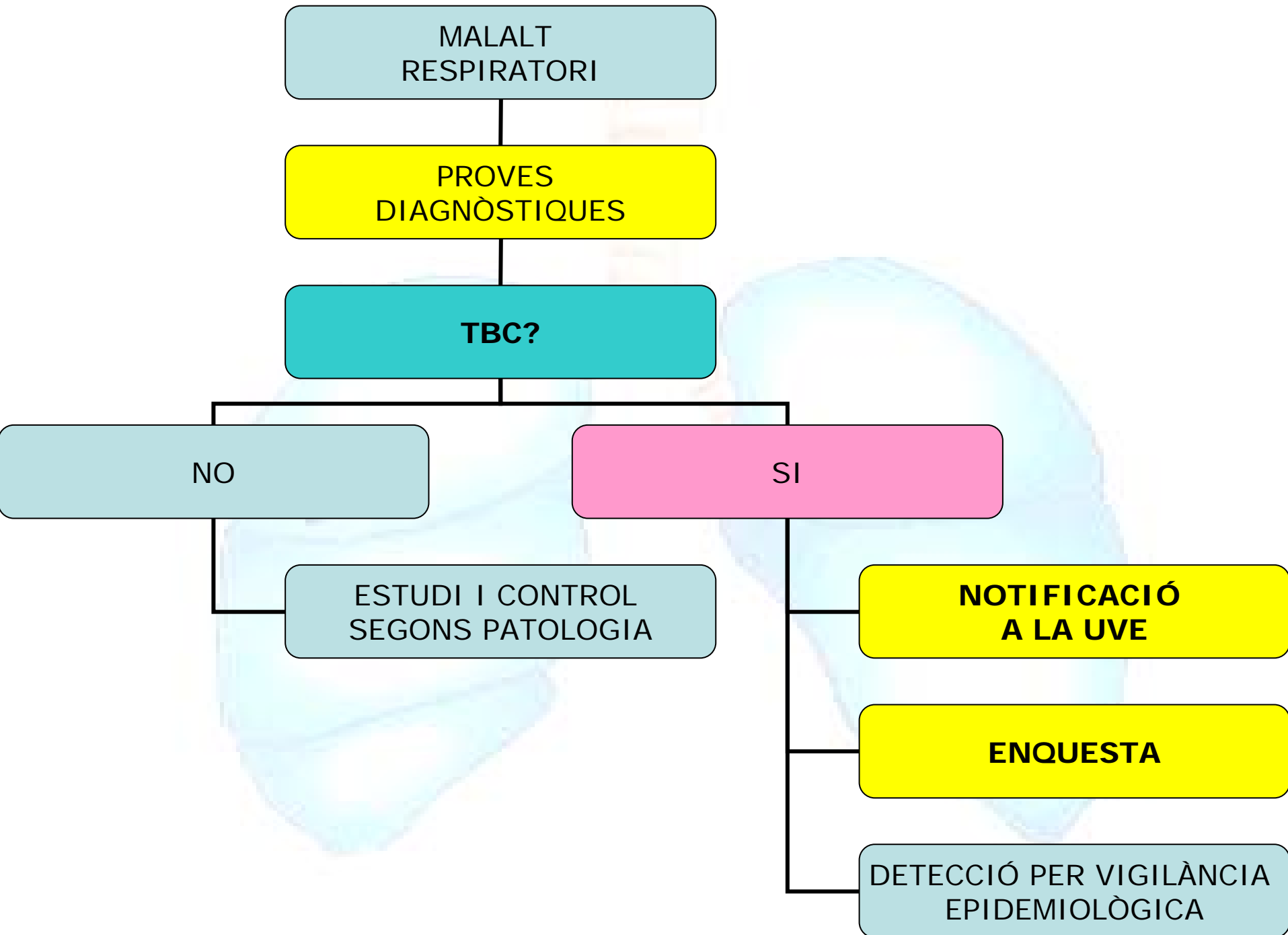
3 (depressió, etc.)

•3.4 Usuaris en situació laboral desfavorable:

Atur: 13

Treball esporàdic: 9

Situació laboral irregular: 11



MALALT
RESPIRATORI

PROVES
DIAGNÒSTIQUES

TBC?

NO

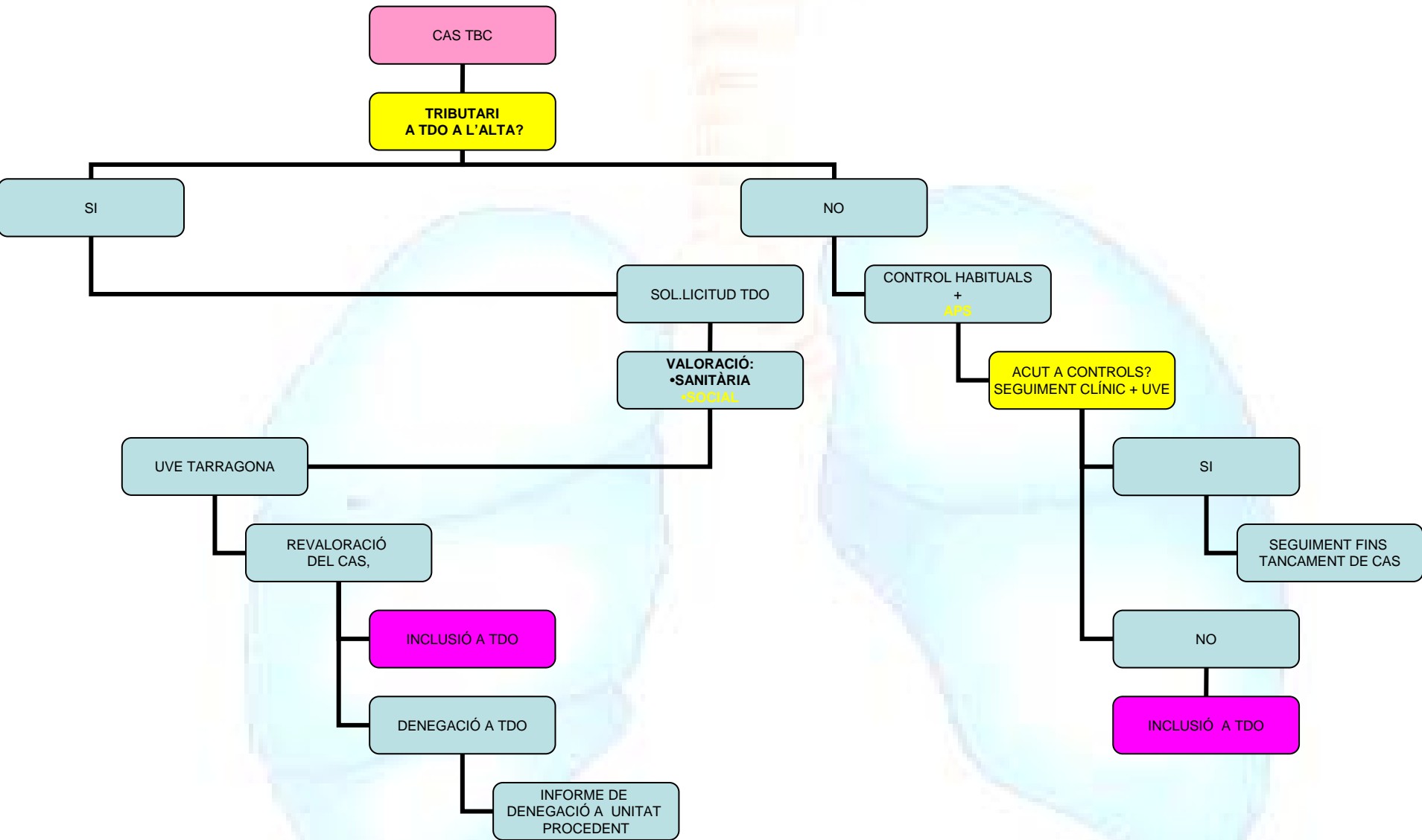
ESTUDI I CONTROL
SEGONS PATOLOGIA

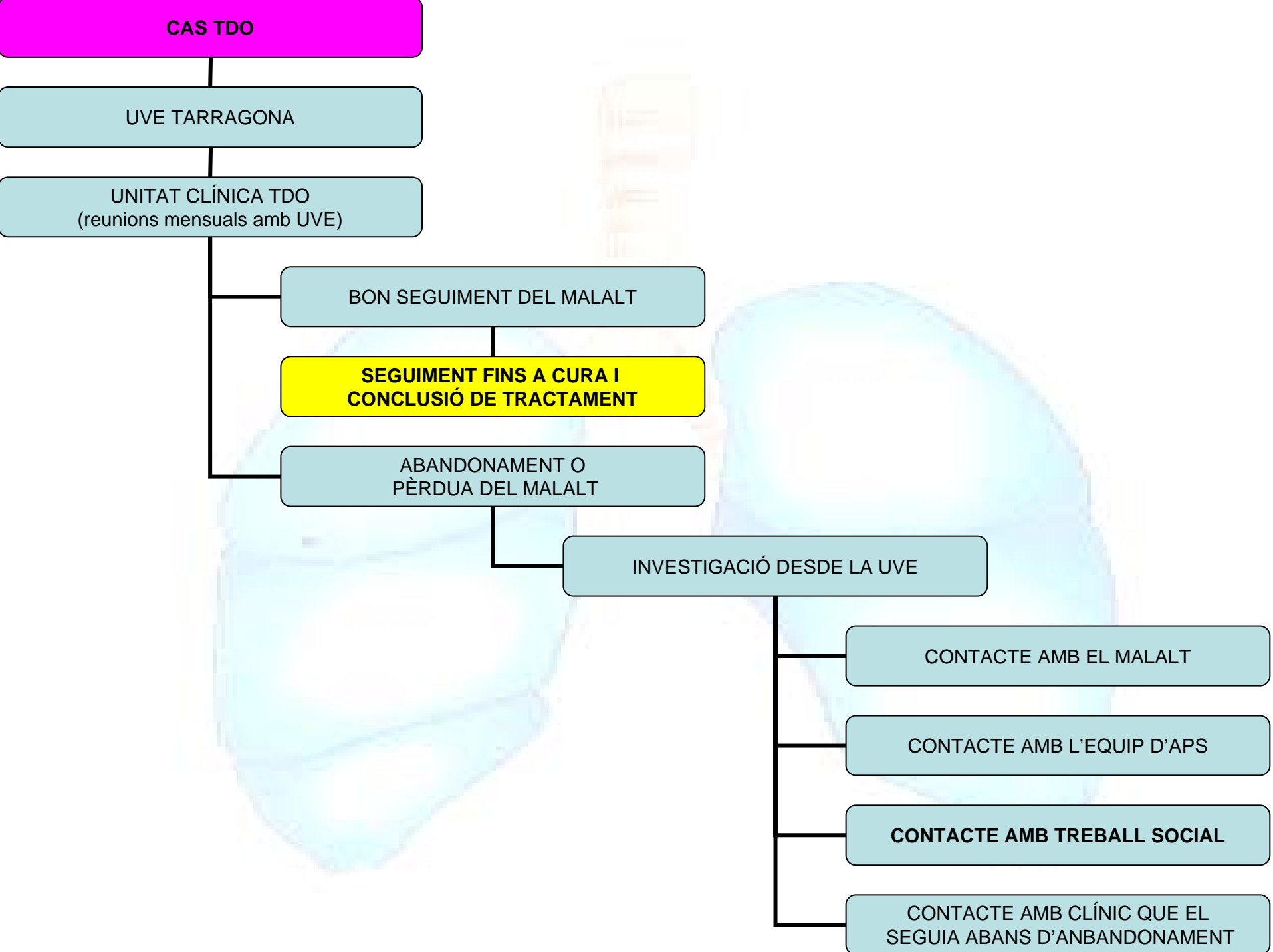
SI

**NOTIFICACIÓ
A LA UVE**

ENQUESTA

DETECCIÓ PER VIGILÀNCIA
EPIDEMIOLÒGICA





CAS TDO

OVE TARRAGONA

UNITAT CLÍNICA TDO
(reunions mensuals amb UVE)

BON SEGUIMENT DEL MALALT

**SEGUIMENT FINS A CURA I
CONCLUSIÓ DE TRACTAMENT**

ABANDONAMENT O
PÈRDUA DEL MALALT

INVESTIGACIÓ DESDE LA UVE

CONTACTE AMB EL MALALT

CONTACTE AMB L'EQUIP D'APS

CONTACTE AMB TREBALL SOCIAL

CONTACTE AMB CLÍNIC QUE EL
SEGUIA ABANS D'ANBANDONAMENT

CONCLUSIONS

Fins el moment, el perfil del malalt inclòs al programa TDO, reuneix les següents característiques:

- Suport socio-familiar escàs o nul** que es tradueix com una inestabilitat física i emocional. Per altra banda, en molts casos implica constants moviments migratoris de domicili, la qual cosa repercuteix en la integració als serveis sanitaris i socials.
- Sense feina**, cosa que suposa una aportació econòmica mínima o nul.la i viure en condicions de dèficit nutricional, higiènic, ambiental, social i sense recursos, en aquest cas, per la financiació del tractament tuberculostàtic.
- Malalt amb **reiteració d'abandonament del tractament**.
- Malalt amb **alteracions conductuals** derivades, sobretot, del consum d'alcohol.
- Malalts **multiresistents** amb abandonaments previs.

SEGUIMENT I AVALUACIÓ DEL PROGRAMA TDO DES DE LA UVE

- **Valoració constant de malalts** susceptibles a la inclusió al programa TDO, detectats per la pròpia unitat i/o pels professionals responsables del seguiment del malalt.
- **Coordinació** amb els professionals responsables dels casos de TBC per determinar la inclusió al programa de malalts susceptibles.
- **Reunions** mensuals amb els professionals de la Unitat Clínica del programa per avaluar els casos.

PROPOSTES DE MILLORA

- **Notificacions de casos:** Que declarin tots el casos i en el moment del diagnòstic.
- **Enquesta:** Complimentació per part dels professionals sanitaris que portin el cas declarat. Implicació dels **treballadors socials** per obtindre les dades necessàries.
- **Coordinació** de les unitats clíniques de seguiment amb els equips d'atenció primària de salut, tant amb els professionals sanitaris com **socials**.
- **Control** exhaustiu de l'assistència del malalt a seguiments periòdics a les consultes dels professionals.
- Aconseguir que el procés de la TBC s'entengui com un **procés dinàmic** dins el qual el malalt pot rebre assistència dels diferents recursos sanitaris segons el moment d'evolució de la malaltia.
- Implicació de les **estructures socials** dels diferents grups ètnics d'immigrants en els diferents processos de malalties.