
UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON

**Curso de Post Grado en
Medicina Tropical y Control de Enfermedades
UMSS - UC - VLIR - IMTA - AGCD**

TESIS DE GRADO :

**PROPUESTA DE UN SISTEMA DE VIGILANCIA
DE LAS REACCIONES ADVERSAS EN LA
TERAPIA ANTITUBERCULOSA**

AUTORA:

Dra. ANA CRISTINA SERRANO ARTEAGA

TUTORES:

**Dr. EDGAR ARDUZ
Dra. MILDRETH CASTRO**

**AGOSTO DE 1998
COCHABAMBA - BOLIVIA**

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMON

Curso de Post Grado en
Medicina Tropical y Control de Enfermedades
UMSS ~ UG ~ VLIR ~ IMTA ~ AGCD

TESIS DE GRADO:

PROPUESTA DE UN SISTEMA DE VIGILANCIA
DE LAS REACCIONES ADVERSAS
EN LA TERAPIA ANTITUBERCULOSA

AUTORA :

Dra. Ana Cristina Serrano Arteaga

TUTORES :

Dr. Edgar Arduz

Dra. Mildreth Castro

Agosto de 1998
Cochabamba - Bolivia

INDICE

I.	INTRODUCCION	1
A)	LA TUBERCULOSIS COMO UN PROBLEMA DE SALUD EN EL MUNDO	1
B)	SITUACION DE LA TUBERCULOSIS EN BOLIVIA	2
II.	MARCO TEORICO	5
III.	CONSIDERACIONES GENERALES DE LOS MEDICAMENTOS UTILIZADOS EN LA TERAPIA ANTITUBERCOLOSA	9
IV.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	14
V.	OBJETIVOS GENERALES	15
VI.	OBJETIVOS ESPECIFICOS	15
VII.	JUSTIFICACION	15
VIII.	INFORMACION DEL CONTEXTO	16
IX.	MATERIAL Y METODOS DEL ESTUDIO DE INVESTIGACION	17
X.	RESULTADOS Y ANALISIS	19
A)	REFERENTE AL PERSONAL DE SALUD	19
B)	REFERENTE A LOS PACIENTES	20
XI.	CONCLUSIONES	36
XII.	PROPUESTA	37
A)	NOTIFICACION E INSTRUCTIVO PROTOCOLO DIAGNOSTICO ..	38
B)	INDICADORES DE EVALUACION	39
XIII.	RECOMENDACIONES	40
	BIBLIOGRAFIA	
	ANEXOS, MAPAS, ENCUESTAS Y OTROS	

I. INTRODUCCION.-

A. **La Tuberculosis como un problema de Salud en el Mundo.-**

La Tuberculosis (TB) es una enfermedad Social de Naturaleza infecto-contagioso producida por el Bacilo de Koch y de evolución crónica.

La incidencia mundial es alta en los países poco desarrollados, donde se detecta el 95% de casos, siendo el 80% de ellos en personas de edad productiva (15-59 años), en este grupo etéreo la Tuberculosis causa mas del 25% de defunciones que podrían evitarse.

Anualmente se presentan Ocho millones de casos nuevos de Tuberculosis Activa y de estos, tres millones fallecen como resultado de la enfermedad a pesar de la disponibilidad de medicamentos antituberculosos eficaces en un 95% de los casos.

La Tuberculosis nunca a dejado de ser un grave problema de Salud en América Latina, donde anualmente se notifican alrededor de 230.000 casos de la enfermedad en todas sus formas, aunque la verdadera incidencia podría ser de unos 500.000 casos anuales. A esta cifra hay que añadir un número importante de casos crónicos de Tuberculosis.

B. Situación de la Tuberculosis en Bolivia.-

El tratamiento de la Tuberculosis representa uno de los grandes avances de la medicina del siglo XX. Los sanatorios donde se internaba por años a los pacientes , ya han pasado a la historia; actualmente la lucha contra la tuberculosis es un desafío para todos aquellos que tienen como preocupación la salud y el desarrollo de un

país. Gracias a los medicamentos antituberculosos, ahora es posible curar a todos los pacientes que sufren esta enfermedad. *Entre las más altas a nivel Latinoamericano.*

La Tuberculosis endémica varía mucho de un país a otro y depende del desarrollo económico, la estabilidad política, los programas de control, los servicios de salud y su personal polivalente en la atención primaria de salud y el apoyo de un buen sistema de referencia y contra referencia.

Es una enfermedad de la pobreza, es decir de los estratos sociales muy bajos; pero esto no significa que no pueda afectar con peligro a todos los seres humanos por el mismo hecho que existe la migración de sus habitantes. Estos movimientos poblacionales se producen por diversas causas, entre ellas la principal, es la de buscar fuentes de trabajo; lo que en muchos casos puede aumentar la prevalencia en lugares con una notificación previa muy baja.

Geográficamente en 1996, el 71% de la notificación de la La incidencia estimada de casos de Tuberculosis Pulmonar confirmada por baciloscopia va de 75 a 130 x 100.000 habitantes en los países cuya situación epidemiológica y operacional es grave como ocurre en: Bolivia, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, Nicaragua, Perú y República Dominicana. *el aumento de los enfermos curados (Porcentaje de Curación) de un 44% a 76%;*

B. Situación de la Tuberculosis en Bolivia.- *el porcentaje de abandono de tratamiento desde un 35% al 12%. Es notoria también la disminución*

En Bolivia la Tuberculosis es y será por mucho tiempo un gran problema de Salud Pública. *en el País se ha desarrollado un trabajo responsable, en cuanto al Control de la Enfermedad, aunque*

La magnitud es evidente al evaluar la tasa de incidencia notificada de la Tuberculosis en todas sus formas, que en 1996 fue de 132 por

100.000 habitantes y la tasa referida a Tuberculosis Pulmonar confirmada de 92 por cada 100.000 habitantes, consideradas ambas entre las más altas a nivel Latinoamericano.

En relación al sexo predomina la notificación en el sexo masculino, se observan diferencias entre las tasas de incidencia notificada de la Tuberculosis en todas las formas en 1996 para el sexo masculino fue 164 por 100.000 habitantes y para el sexo femenino 101 por 100.000 habitantes.

La tasa en el sexo masculino de la Tuberculosis Pulmonar confirmada fue de 113 por 100.000 y 71 por 100.000 en el sexo femenino.

En las mujeres en edad fértil, de cada 100.000; 117 enfermaron con tuberculosis pulmonar confirmada por examen bacteriológico.

COHORTE	1988	1993	1994	1995	1996
Curados	35	44	53	62	76
Abandonos	18	16	15	12	11
Fallecidos	3	3	3	4	6
Transferidos	19	16	17	12	3
Fracasos	1	1	1	1	1

Geográficamente en 1996, el 71% de la notificación de la Tuberculosis pulmonar confirmada corresponde a los Departamentos Santa Cruz, La Paz y Cochabamba, considerados como parte del "Cordón Rojo" del País e inclusive a nivel Latinoamericano.

Los estudios de cohorte entre 1988 y 1995 reportan, el aumento de los enfermos curados (Porcentaje de Curación) de un 44% a 76%; por otro lado se nota una disminución del porcentaje de abandono de tratamiento desde un 35% al 12%. Es notoria también la disminución de las transferencias desconocidas de 12% a 7%. Los últimos datos nos dan a entender que en el País se ha desarrollado un trabajo responsable en cuanto al Control de la Enfermedad, aunque actualmente las tasas de abandono y transferencia desconocidas se

RELACION consideran aún altas, es importante dar continuidad y sostenibilidad a las acciones y estrategias implementadas.

Bolivia, asume el reto de alcanzar las metas propuestas por la Organización Mundial de la Salud (OMS) hasta el año 2000: El lograr la curación del 85% de enfermos detectados con Tuberculosis Pulmonar confirmada y captar al 70% de la incidencia real de la Tuberculosis Pulmonar positiva.

Según datos del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis se citan los siguientes datos de análisis de cohortes, que nos reflejan mejor la realidad de ésta enfermedad en Bolivia.

EVALUACION DE COHORTE DE ENFERMOS CON TUBERCULOSIS PULMONAR BAAR (+) 1992 – 1996. UDES COCHABAMBA

COHORTE	1992	1993	1994	1995	1996
Curados	70.1	70.4	74.5	77.2	78.2
Abandonos	19.1	16.6	16	12.3	11.4
Fallecidos	3.4	6.3	3.3	4.8	6.2
Transferidos	19.1	16.6	17	12.3	3.4
Fracasos	0.7	0.7	1	1.3	0.6

Se observan también a nivel departamental la tendencia ascendente del porcentaje de curación, una disminución muy importante del porcentaje de abandonos y de transferencias desconocidas; los resultados son muy alentadores y reflejan positivos avances en la organización regional del Programa de Control de la Enfermedad. No obstante nuevamente observamos que los valores en las variables de abandono y transferencia desconocida exceden del nivel aceptable.