

PLAN DE CONTROL DE INFECCIONES EN TB A DIFERENTES NIVELES

Martin Yagui Moscoso

¿A que niveles podemos implementar los planes de control de infecciones en TB?

- A nivel del PNCT
- A nivel de Programas locales de control de la TB
 - Hospitales referenciales
 - Centros de salud
- A nivel de laboratorios de Micobacterias
- A nivel de las viviendas de los pacientes
- A nivel de prisiones

Programa Nacional de Control de la Tuberculosis

- Sensibilización de las autoridades
- Identificación de los establecimientos con mayor riesgo de transmisión TB

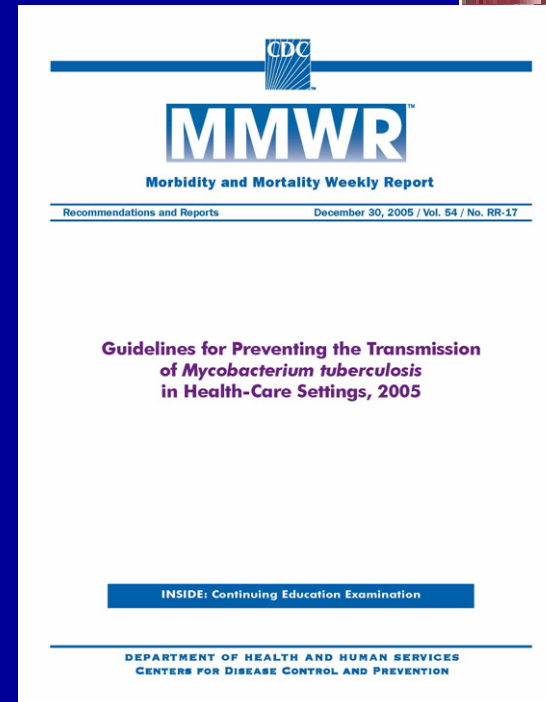
Programa Nacional de Control de la Tuberculosis

- Entrenamiento en control de infecciones TB (núcleo básico) del personal más experimentado en TB



Programa Nacional de Control de la Tuberculosis

- Elaboración o adaptación de Normas sobre control de infecciones TB
- Plan Nacional de Control de infecciones



CI-TB en Hospitales Referenciales

- Identificar servicios de mayor riesgo de transmisión TB
- Implementar Planes de CI-TB



CI-TB en Hospitales Referenciales

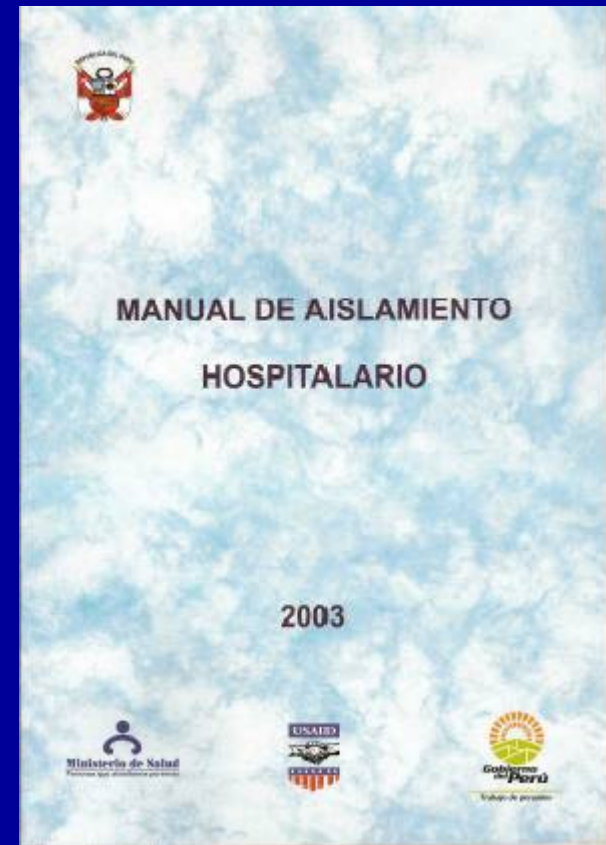
- Entrenar en una primera fase a personal de PCT, neumología, emergencia, UCI, laboratorio, medicina.
- Entrenar en una segunda fase a personal de otros servicios

Nivel de Riesgo	Servicio	RR
Riesgo alto	Hospitalización TB	14 - 99
	Laboratorio	78.6
	Sala medicina	3.9 - 36.6
	Emergencia	26 - 31.9
Riesgo intermedio	Consulta externa	4.2 - 11.6

Rajnish J, et al. (2006) Tuberculosis among Health-Care Workers in Low and Middle-Income Countries: A Systematic Review. PLoS Med 3(12):e494

CI-TB en Hospitales Referenciales

- Elaborar o actualizar las normas p.e: políticas de aislamiento hospitalario
- Identificación oportuna y constante de SR en pacientes hospitalizados.

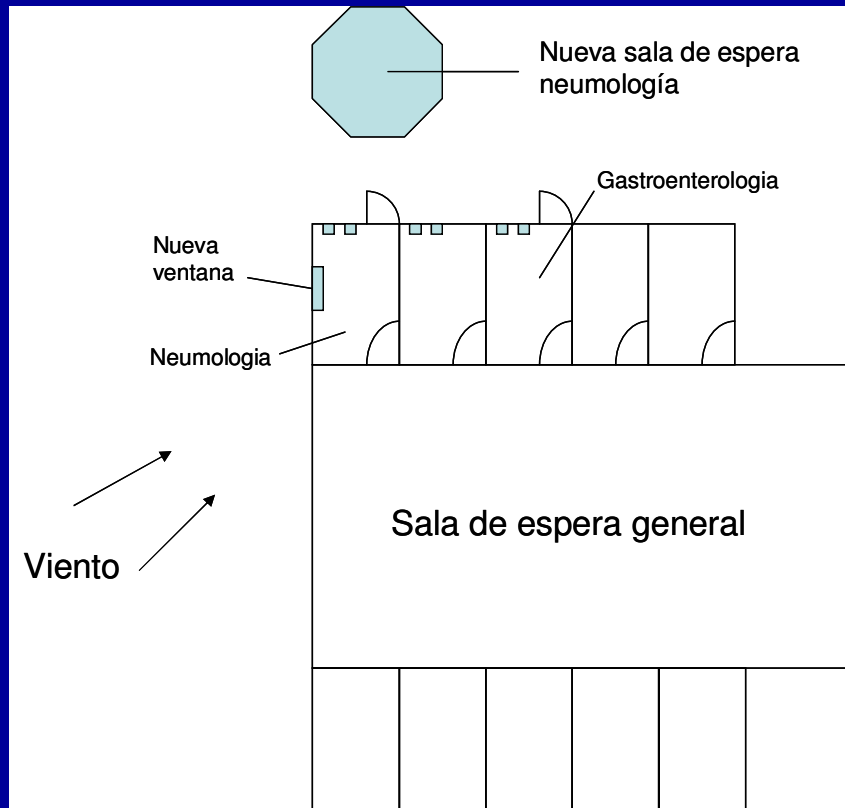


CI-TB en Hospitales Referenciales

- Mejora de la infraestructura de los servicios de mayor riesgo (ventilación...)
- Monitoreo del impacto del plan y de la enfermedad y/o infección en HCW



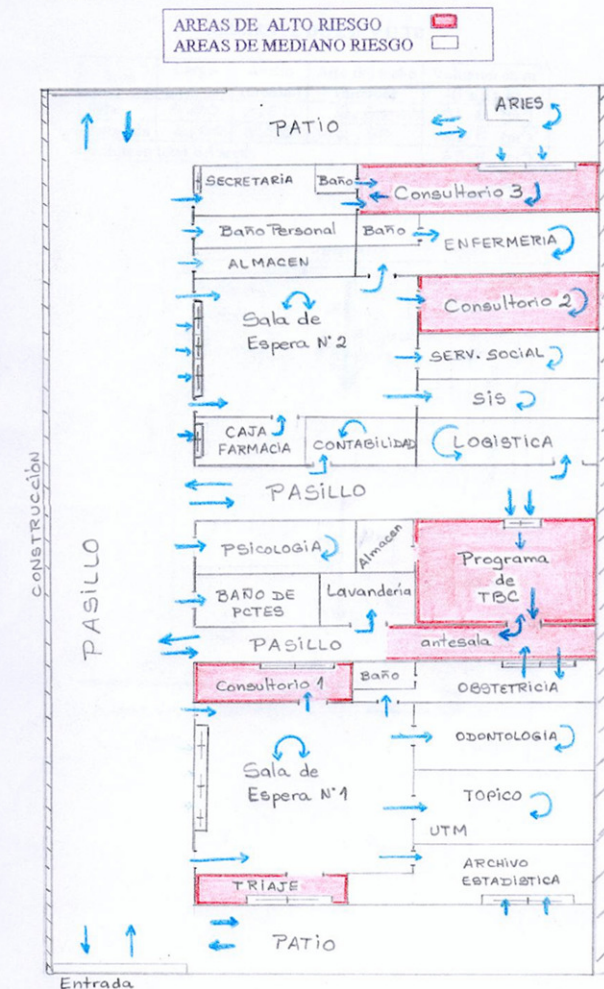
Separación de pacientes



CI-TB en Centros de Salud con elevada incidencia TB MDR

- Identificación del flujo de atención de los pacientes con TB o SR (mapeo)
- Implementación del Plan de CI-TB

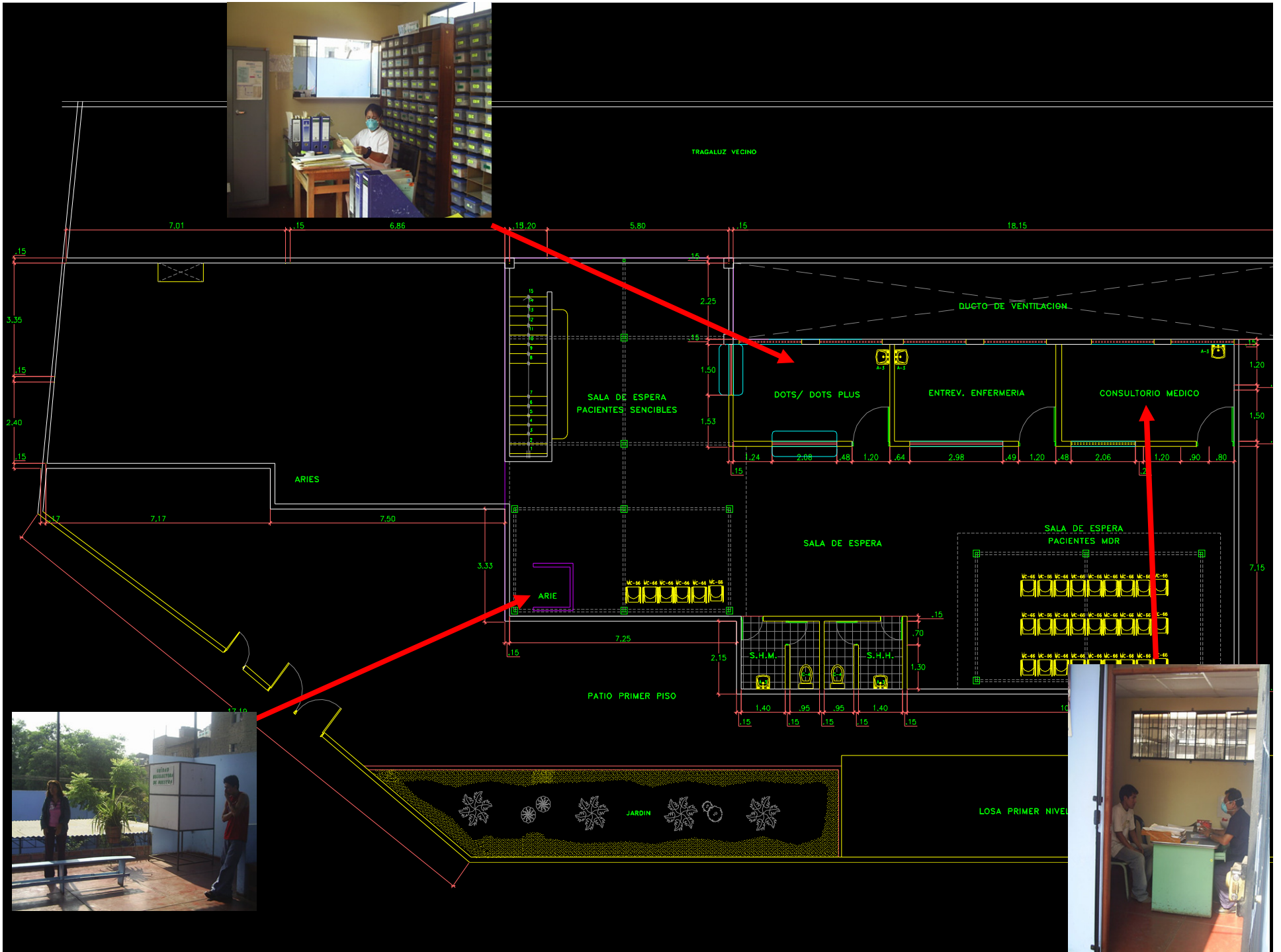
• MAPA DEL ESTABLECIMIENTO INDICANDO AREAS DE RIESGO Y DIRECCIONALIDAD DEL FLUJO DE AIRE MEDIANTE LA PRUEBA DEL HUMO.



CI-TB en Centros de Salud con elevada incidencia TB MDR

- Entrenamiento de todo el personal de salud
- Mejorar la ventilación de salas de espera, consultorios, área de adm tto





CI-TB en Centros de Salud con elevada incidencia TB MDR

- Introducir en la consejería de los pacientes TB el tema de CI



CI-TB en Laboratorios de Micobacterias

- Medir tiempos de demora

Table 2 Time intervals for processing of smear microscopy, culture and DST

No.	Time interval	Median days (range)	25th percentile	75th percentile
1	From DST request to sputum sample collection*	0 (0-4)	0	0
2	From sputum sample collection to receipt of sputum sample in the local laboratory*	0 (0-1)	0	0
3	From receipt of sputum sample to time smear microscopy processed in the local laboratory	0 (0-1)	0	0
4	From time smear microscopy processed to smear microscopy result in the local laboratory*	0 (0-8)	0	1
5	From smear microscopy result to time sputum sample sent for <i>M. tuberculosis</i> culture	2 (0-23)	0	4
6	From time sputum sample sent for <i>M. tuberculosis</i> culture to receipt of sample in intermediate laboratory*	0 (0-5)	0	0
7	From receipt of sample to time culture processed in intermediate laboratory*	2 (0-58)	1	5
8	From time culture processed to time culture result sent from intermediate laboratory*	48 (11-95)	36	64
9	From time culture result sent from intermediate laboratory to receipt at health establishment	3 (0-99)	0	8
10	From time culture sent for DST to time DST processed at NRL	5 (0-43)	3	11
11	From time DST processed to DST result at NRL	81 (6-166)	71	92
12	From DST result to receipt of DST result at intermediate laboratory*	8 (0-84)	5	10
13	From receipt of DST result at intermediate laboratory to receipt of DST result at health establishment*	6 (0-70)	3	16
14	From receipt of DST result at health establishment to patient re-evaluation with DST result	33 (0-225)	7	69

CI-TB en Laboratorios de Micobacterias

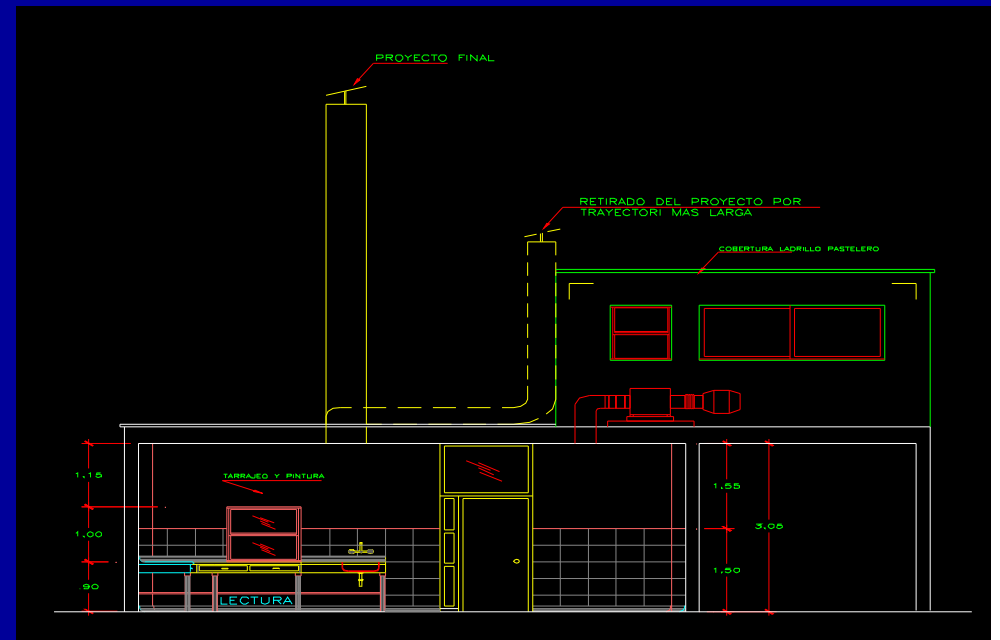
Promover la certificación
de cabinas de
bioseguridad



Control de calidad del
proceso de esterilización

CI-TB en Laboratorios de Micobacterias

- Evaluación de los recambios de aire de las áreas de procesamiento de PS
- Mejorar el diseño de los laboratorios



CI-TB a nivel de domicilio de pacientes con TB MDR

- Evaluar las condiciones de vivienda desde un punto de vista de transmisión aérea (visita domiciliaria)



CI-TB a nivel de domicilio de pacientes con TB MDR

- Asesorar en la ubicación adecuada del paciente al interior del domicilio
- En caso no ser posible, ver ubicación en casa de familiares, en caso no ser posible, acudir a las redes de apoyo social (y los XDR?)



CI-TB a nivel de domicilio de pacientes con TB MDR

- Ideal: mejorar la ventilación de la vivienda
- Educación de los familiares, introduciendo conceptos de control de infecciones



CI-TB a nivel de Prisiones

- Entrenamiento de los trabajadores en CI-TB (tanto sanitarios como guardias)
- Sensibilizar y capacitar a las autoridades penitenciarias en CI
- Promover la introducción de concepto de aislamiento o separación con fines médicos
- Implementar áreas de separación para pacientes BK (+), TB resistente

CI-TB a nivel de Prisiones

- Detección oportuna de SR y diagnóstico precoz
- Educación de las PPL sobre transmisión TB



¿Cómo monitorear el control de infecciones a nivel de Programas nacionales?

% de Trabajadores de Salud del PCT de Establecimientos referenciales entrenados en CI-TB

- Meta: 100%
- Numerador: # de TS del PCT de establecimientos referenciales entrenados en CI-TB
- Denominador: Total de TS del PCT de establecimientos referenciales
- Condición previa: Contar con relación de TS del PCT de establecimientos referenciales (de todos los grupos ocupacionales, incluir ingenieros)

¿Cómo monitorear el control de infecciones a nivel de Programas nacionales?

% de Establecimientos referenciales con planes de CI-TB en implementación

- Meta: 100%
- Numerador: # de establecimientos referenciales con planes de CI-TB en implementation
- Denominador: Total de establecimientos referenciales para el tratamiento de la TB y TB resistente
- Periodo de medición: anual o bianual
- Condición previa: Relación de establecimientos referenciales para el Dx y Tto de la TB resistente

¿Cómo monitorear el control de infecciones a nivel de Programas nacionales?

Tasa de incidencia de TBP en trabajadores de salud (TS)

- Meta: Tasa menor o semejante a la tasa de incidencia comunitaria
- Numerador: # de TS con TBP
- Denominador: Total de TS en los establecimientos de salud del país
- Nota: incluir a internos y residentes

Muchas Gracias

myaguim2002@yahoo.com

www.epiredperu.net/SPE/spe.htm