



ALCALDÍA DE MANIZALES  
SECRETARÍA DE SALUD PÚBLICA  
UNIDAD DE SALUD PÚBLICA  
ESTRATEGIA COMUNIDADES CON AUTOCUIDADO PROMOTORAS DE SALUD  
PROTOCOLO DE ATENCIÓN GRUPO PRIORIZADO - EVENTO: TUBERCULOSIS



Fecha de elaboración	30/03/2017	Autores	Leidy Lisbeth Moreno Meza, Enfermera, Profesional Especializado	Revisores	Equipo enfermedades transmisibles, Secretaría de Salud Pública
Fecha última revisión	18/04/2017		Alejandro Prieto Montoya, Psicólogo, Profesional Universitario		
Introducción:	La Tuberculosis es definida como una enfermedad infecciosa, en la que intervienen condiciones de vulnerabilidad física, social y económica que se conjugan en una persona, generando altos índices de morbilidad y mortalidad. Bajo este contexto y tomando como referencia el comportamiento de los Determinantes Sociales de la Salud y los factores de riesgo presentes en la población objeto de la intervención de la estrategia CAPS, dicha patología se convierte en un referente local que requiere el fortalecimiento de las capacidades de atención del equipo móvil de salud adscrito a la estrategia y el empoderamiento de las familias y comunidades en el autocuidado, conocimiento de la enfermedad y disminución del estigma de los pacientes.				
Definición:	El procedimiento para la prevención y atención de la tuberculosis, corresponde al esquema establecido por la Estrategia CAPS, para promover la salud y la gestión del riesgo, bajo las modalidades de prevención universal, selectiva e indicada.		Objetivo general:	Estandarizar la atención y esquema de intervención a la población por parte del Equipo Móvil de Salud	
Ámbito de aplicación:	Protocolo de aplicación por el Equipo Móvil de Salud de la Estrategia CAPS, en el entorno hogar y comunitario		Población Diana:	Comunidad y familias de los sectores priorizados por CAPS, sanas, con tuberculosis o factores de riesgo para la misma	
	Líder profesional: Trabajo Social		Personal que interviene:	Equipo Móvil de Salud adscrito a la Estrategia CAPS	
Términos y definiciones:	<p>Tuberculosis: Es una enfermedad infecciosa crónica causada por el complejo Mycobacterium tuberculosis, el cual puede afectar cualquier órgano o tejido, sin embargo, la forma más común de la enfermedad es la pulmonar (1).</p> <p>Tuberculosis Farmacoresistente: Se genera por el uso inapropiado o incorrecto de los antimicrobianos, el uso de formulaciones ineficaces o la interrupción prematura del tratamiento (2).</p> <p>Condiciones de riesgo: Hacinamiento, VIH diagnosticado, diabetes, desnutrición, cáncer, enfermedad renal crónica, consumo de SPA y ser habitante en situación de calle</p> <p>Signos o síntomas: Tos con expectoración mucosa mayor a 15 días, tos persistente mayor a 21 días en niños, inapetencia, dolor torácico al respirar y/o toser, sudoración nocturna, pérdida de peso y fiebre persistente</p> <p>Condiciones de evento crítico: No acceso al tratamiento, no adherente al tratamiento, inadecuadas prácticas higiénicas básicas de la vivienda, desnutrición y hacinamiento</p> <p>Sintomático respiratorio: Toda persona con presencia de tos con expectoración mucoides o mucopurulenta por más de 15 días. Esta tos puede estar acompañada por otros signos y síntomas como hemoptisis, fiebre, sudoración nocturna, malestar general, dolor torácico, astenia, anorexia y pérdida de peso (1).</p> <p>Prevención Universal: Está dirigida a la población en general y se lleva a cabo mediante acciones de promoción de la salud.</p> <p>Prevención Selectiva: Se enfoca a desarrollar intervenciones para grupos de riesgo específicos, con el objeto de evitar, controlar o mitigar los riesgos.</p> <p>Prevención Indicada: Orientada a acciones de reducción de riesgos, tratamiento y rehabilitación. Se dirige a grupos de la población con eventos.</p>				

PROCEDIMIENTO

COMPONENTE	LINEA DE ACCIÓN	CLASIFICACIÓN DE LA POBLACIÓN DE PREVENCIÓN	OBJETIVO	ACTIVIDAD	TECNOLOGÍA	HERRAMIENTAS	TEMÁTICAS	RESPONSABLE	
PARTICIPACIÓN SOCIAL, COMUNITARIA Y CIUDADANA - INTERSECTORIAL / TRANSECTORIAL	PROMOCIÓN DE LA SALUD / GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA	POBLACIÓN SANA  PREVENCIÓN UNIVERSAL	Desarrollar capacidades en la comunidad y actores sociales claves, para generar cambios que favorezcan la salud en los territorios	Enseñar sobre hábitos saludables*	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Encuentros comunitarios / Actividad educativa / Visita domiciliaria	Estrategia 4*4	Actividad física, alimentación saludable, no consumo de cigarrillo y consumo responsable de alcohol	EMS - Trabajo social	
				Educación en hábitos de higiene*		Lineamientos Estrategia Vivienda Saludable	Manipulación de alimentos, higiene corporal, saneamiento en el peridomiclio y mejora de las condiciones locativas evidenciadas según ficha CAPS	EMS - Técnico de saneamiento	
				Educación sobre la tuberculosis*		Procedimiento de Educación para la salud	Aspectos relacionados con la enfermedad (definición, sintomatología, transmisión, prevención, factores de riesgo), tratamiento (gratuidad, posibilidad de curación, importancia del cumplimiento del mismo) (1).	EMS - Trabajo social	
				Caracterizar y promover redes de apoyo social y comunitarias	<i>Educación y comunicación para la salud:</i> Red de apoyo comunitario (núcleos) / Grupo EVS	Lineamientos Estrategia Vivienda Saludable	Educación en la enfermedad y promover el cuidado y la participación en la vigilancia comunitaria en salud.	EMS - Equipo Saneamiento	
				Promocionar la integración social, para el control de la tuberculosis		Lineamientos Redes Comunitarias	Reducción de la estigmatización en los diferentes entornos (2) (3) (4). Educar en la enfermedad y promover el cuidado y la participación en la vigilancia comunitaria en salud (5).	EMS - Trabajo Social	
SERVICIOS DE SALUD	GESTIÓN DEL RIESGO	POBLACIÓN CON FACTORES DE RIESGO O SIGNOS Y SÍNTOMAS  PREVENCIÓN SELECTIVA	Fomentar las prácticas de cuidado, promoción de factores protectores y el acceso a servicios de salud, ante la identificación de riesgos o sintomatología para desarrollar la Tuberculosis	Realizar búsqueda activa de sintomáticos respiratorios (6)	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria / Encuentros comunitarios / Redes de apoyo comunitarias (núcleos) / Encuentros EVS	Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Tuberculosis	Búsqueda activa de personas adultas con tos persistente por más de 15 días y de niños con tos persistente mayor a 21 días (7)	EMS - Trabajo social / Agente en salud pública	
				Remitir al área de Saneamiento Ambiental de CAPS, de acuerdo a la salubridad del entorno domiciliario			Remisiones y contrarremisiones entre el Equipo Móvil de Salud	Promover la generación de condiciones salubres y de ser necesario alternativas, que permitan la intervención de las condiciones de riesgo existentes en el entorno domiciliario	EMS - Trabajo social / Equipo Saneamiento
				Generar estrategias que promuevan el desarrollo de un entorno familiar saludable			Lineamientos Estrategia Vivienda Saludable	Promover la seguridad alimentaria, mejora de las condiciones de vida y de trabajo, así como medidas para abordar factores de riesgo directos como el consumo de cigarrillo, consumo abusivo de alcohol y la diabetes (3).	EMS - Licenciado ambiental
				Identificar red de apoyo familiar o institucional			Lineamientos redes comunitarias	De acuerdo a las condiciones de cada persona, se debe promover el fortalecimiento de redes que disminuyan factores de riesgo	EMS - Trabajo social
				Canalizar a servicios sociales de acuerdo a los hallazgos individuales			Remisiones y contrarremisiones entre el Equipo Móvil de Salud	Realizar remisión y gestión de casos sociales a las personas que lo requieran y que por sus condiciones agravarían su situación de salud o implicarían riesgos para otras personas	EMS - Trabajo social
				Canalizar a los servicios de salud y monitorear el acceso a la valoración y pruebas diagnósticas		<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria / seguimiento telefónico	Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Tuberculosis	Seguimiento a la remisión de casos sintomáticos respiratorios identificados, para confirmar o descartar el caso y su acceso al tratamiento de requerirse	EMS - Trabajo social / Agente en salud pública

SERVICIOS DE SALUD	GESTIÓN DEL RIESGO	GRUPO POBLACIONAL CON EL EVENTO Y EVENTO CRÍTICO  PREVENCIÓN INDICADA	Promover la curación y éxito del tratamiento, mediante la promoción de conductas de cuidado y control de factores de riesgo del entorno familiar y social	Verificar y apoyar el acceso, fase y adherencia al tratamiento	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización - Conformación y fortalecimiento de redes: Visita domiciliaria / Intervención telefónica / Seguimiento telefónico / Grupos de apoyo mutuo</i>	Ficha familiar de CAPS / Plan Casero	Hacer seguimiento y asegurar el acceso y adherencia al tratamiento. Educar al paciente y la familia en la importancia del cumplimiento del tratamiento y los controles, control bacteriológico con baciloscopia y cultivo, horario de toma del medicamento, posibles efectos secundarios y motivos de consulta	EMS - Trabajo social
				Realizar seguimiento al tratamiento y cumplimiento del mismo		Plan Casero / Formato de seguimiento a las remisiones	Seguimiento al tratamiento en cuanto a signos de toxicidad o intolerancia (ictericia y alteraciones visuales). Si se presentan signos de toxicidad o intolerancia se debe remitir inmediatamente a consulta médica.	EMS - Trabajo social / Agente en salud pública
				Verificar la identificación y evaluación a contactos del portador de TB		Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Tuberculosis	Identificar contactos teniendo en cuenta duración del contacto, lugar del contacto, tipo de relación con los contactos, si han existido casos de TB entre los contactos que han sido diagnosticados previamente, de ser así, indagar su estado actual y tipo de tratamiento recibido (1) y realizar las remisiones y educación pertinente al caso	EMS - Trabajo social
				Identificar contactos de mayor riesgo de enfermar (menores de 15 años, pacientes con VIH, diabetes, trasplantados o con condiciones de inmunosupresión) (1)		Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Tuberculosis	En caso afirmativo educar al paciente y la familia acerca de la tuberculosis, promover y acompañar la adherencia al tratamiento y la consulta oportuna en caso de sintomatología respiratoria. Educar en medidas de prevención (7)	EMS - Trabajo social / Agente en salud pública
				Enseñar pautas de cuidado en el hogar		Plan Casero	Enseñe al paciente a taparse la boca al toser o estornudar, a no escupir en el suelo, utilizar pañuelos, preferiblemente desechables, ventilar los ambientes: facilitar la entrada de la luz, abrir ventanas y mejorar la alimentación y medidas sanitarias en las poblaciones (8) (9)	EMS - Trabajo social - Técnico saneamiento / Agente en salud pública
				Identificar casos de Tuberculosis farmacoresistente (2).		Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Tuberculosis Farmacoresistente.	Identificación de signos clínicos o conductuales que refieren no efectividad o adherencia al tratamiento. Captación de TB multiresistente: Paciente que presente diferentes manifestaciones clínicas iguales a las de tuberculosis sensible y no responde satisfactoriamente a los tratamientos antituberculosos. Remitir casos a la EAPB	EMS - Trabajo social / Agente en salud pública
				Verificar el antecedente de vacunación con BCG en paciente y contactos.		Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Tuberculosis	Gestionar la vacunación con BCG a susceptibles no inmunizados (no presentan cicatriz de vacunación por BCG) (1)	EMS / Agente en salud pública
				Valorar el estado nutricional y promover estrategias orientadas a lograr la seguridad alimentaria en el hogar		Plan Casero	Educar en dieta saludable, según acceso a los alimentos	EMS / Agente en salud pública
				Identificar las características habitacionales en las que se encuentra el caso índice y sus contactos (1)		Plan Casero	Verifique condiciones de iluminación, ventilación, hacinamiento y aspectos higiénico sanitarios. Brinde orientación frente a los hallazgos realizados, al paciente y sus contactos (1)	EMS - Trabajo social / Agente en salud pública
				Generar la estrategia "compañeros de tratamiento", con el fin de facilitar la curación y evitar el surgimiento de farmacoresistencia (3)		Plan Casero	Conformar grupos de apoyo mutuo, para promover en pacientes la toma de medicamentos en forma regular, la finalización del tratamiento y en general su adherencia(3)	EMS - Trabajo social
				Identificar aspectos relacionados con el entorno laboral del paciente		Plan Casero	Promover medidas de control y prevención de la transmisión de acuerdo a la actividad laboral que realiza y riesgos identificados	EMS - Trabajo social
				Promover mecanismos de apoyo social a pacientes en condición de habitabilidad de calle, condiciones socioeconómicas o familiares de riesgo		Plan Casero	Fortalecer y/o generar la adherencia al tratamiento. Fortalecer las redes sociales y familiares. Realizar alianzas con la Unidad de Protección a la Vida (UPV) y Secretaría de Desarrollo Social de requerirse	EMS - Trabajo social
				<b>ACCIONES TRANSVERSALES</b>				
INTERSECTORIAL / TRANSECTORIAL	GESTIÓN EN SALUD PÚBLICA	GRUPO POBLACIONAL CON EVENTO Y EVENTO CRÍTICO  PREVENCIÓN INDICADA	Dinamizar la ruta de atención integral en salud	Remitir según hallazgos y Modelo CAPS, al equipo interdisciplinario de la Estrategia CAPS	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria	Modelo CAPS	De acuerdo al desarrollo del Modelo CAPS y condiciones presentes en la familia e individuos, se activan las remisiones al equipo interdisciplinario de la Estrategia, las cuales deben ser reportadas y justificadas en el SI-CAPS. Seguimiento al cumplimiento en la oportunidad y calidad de las mismas.	EMS
				Remitir al servicio de salud, según hallazgos	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria	Formato de Remisión de usuarios para Instituciones Sociales o de Salud	De acuerdo al desarrollo del Modelo CAPS y condiciones presentes en la familia e individuos, se realiza remisión a las Instituciones de Salud del Municipio, las cuales deben ser reportadas en el SI-CAPS, con el adjunto de la remisión. Seguimiento al cumplimiento en la oportunidad y calidad de las mismas.	EMS
				Monitorear y evaluar la atención integral	<i>Canalización:</i> Seguimiento telefónico	Formato de seguimiento a las remisiones	Efectuar seguimiento telefónico a nivel individual e institucional, para evaluar el acceso y resolutivez en la red de servicios y el cumplimiento de las medidas terapéuticas instauradas. Reporte en el SI-CAPS	Auxiliar de enfermería
SERVICIOS DE SALUD	GESTIÓN DEL RIESGO	GRUPO POBLACIONAL CON FACTORES DE RIESGO, SIGNOS Y SÍNTOMAS, EVENTO Y EVENTO CRÍTICO	Promover el acceso al sistema de salud y el empoderamiento de la familia en el cuidado, según los deberes y derechos del usuario en el SGGSS	Promover la afiliación al sistema de salud y educar en deberes y derechos en salud	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria	Modelo CAPS	Brindar información, validar derechos, gestionar el acceso a documentos de identificación y asegurar la afiliación al SGGSS. Hacer seguimiento al cumplimiento del mismo	Agente en salud pública
				Establecer plan de cuidado familiar	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria	Plan Casero	Educar de acuerdo a las especificidades encontradas a nivel individual, familiar y comunitario	EMS
				Verificar y evaluar el cumplimiento de los compromisos y acuerdos de la familia	<i>Educación y comunicación para la salud - Canalización:</i> Visita domiciliaria Seguimiento telefónico	Modelo CAPS	Realizar seguimiento de acuerdo a los objetivos establecidos a nivel familiar e individual	EMS
Referencia Bibliográfica	1. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Tuberculosis. Versión 04. Instituto Nacional de Salud 2. Protocolo de Vigilancia en Salud Pública Tuberculosis Farmacoresistente. Versión 03. Instituto Nacional de Salud 3. 67.ª Asamblea Mundial de la Salud. Estrategia mundial y metas para la prevención, la atención y el control de la tuberculosis después de 2015. 2014. OMS 4. Documento de información sobre políticas: Directrices de política para la prestación conjunta de servicios de control de la TB y el VIH destinados a los consumidores de drogas inyectables y otros estupefacientes. 5. Integración de las actividades comunitarias de lucha contra la tuberculosis en el trabajo de las ONG y otras OSC. Manual de capacitación. OMS 2014 6. Ruta Integral de atención en salud para la promoción y mantenimiento de la salud. MSPS, OPS. 7. Libro Clínico. Atención Integrada a las enfermedades prevalentes de la infancia. 2016. MSPS, OPS, OMS 8. Guía para la atención y consejería de la niñez en las familias. AIEPI Comunitario. 2010. MSPS, OPS, OMS 9. <a href="https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PEI/Paginas/Tuberculosis.aspx">https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PEI/Paginas/Tuberculosis.aspx</a> Consultada 27 de marzo de 2017						<b>Anexos</b> 1. Lineamientos estrategia 4*4 2. Lineamientos Estrategia Vivienda Saludable 3. Procedimiento de educación para la salud 4. Orientaciones para las redes sociales y comunitarias 5. Protocolo de vigilancia en salud pública Tuberculosis 6. Protocolo de vigilancia en salud pública Tuberculosis Farmacoresistente 7. Integración de acciones comunitarias para afrontar la TB 8. Formatos estrategia CAPS 9. Documentos enunciados en la bibliografía	
<b>NOTA:</b> ☒ Intervención que se aplica en las diferentes categorías Esquema tomado y adaptado de la Guía para la elaboración de protocolos. Edición 01. Sánchez Ancha, Yolanda; González Mesa, Francisco Javier; Molina Mérida, Olga; Guil García, María. Biblioteca Lascasas, 2011.								