



VIGILANCIA COMUNITARIA DE LA TUBERCULOSIS CON PERSPECTIVA DE HUMANIZACIÓN

Autores: Gordito de la Cerda, Eva M^a; Rodríguez García, Manuela; Paradas García, Juan Carlos

INTRODUCCIÓN



OBJETIVOS

- Elaborar una herramienta para verificar la humanización de las actuaciones desde epidemiología ante un caso de TB.
- Mejorar la calidad en las intervenciones telefónicas de las futuras generaciones profesionales.

MATERIAL Y MÉTODO

- Reunión y debates sobre humanización en la comunicación de casos de Tuberculosis.
- Estrategia de actuación sobre los casos: organización, distribución del trabajo, seguimiento de los casos.
- Sistematizar y registrar las intervenciones humanizadas.



RESULTADOS

Se identificaron las intervenciones humanizadas a incluir en el check-list de verificación en los distintos momentos telefónicos.



CONCLUSIONES

- Esta herramienta facilita la verificación de la humanización en la encuesta epidemiológica en la TB, de forma sistemática.
- Los profesionales en formación toman conciencia de las actuaciones que se realizan desde el Servicio de Epidemiología y realizan un abordaje integral de la persona, aplicable a intervenciones humanizadas en distintos escenarios.

VERIFICACIÓN DE LA HUMANIZACIÓN DE LAS ACTUACIONES EN LA TB: ATENCIÓN CENTRADA EN LA PERSONA DESDE EPIDEMIOLOGÍA

ENCUESTA EPIDEMIOLÓGICA Y ESTUDIO DE CONTACTOS

RECOMENDACIONES PARA LA HUMANIZACIÓN EN LA CONVERSACIÓN TELEFÓNICA

Comprobación de datos personales:

- Presentarse (nombre, profesión, unidad)
- Acogida (explicación EDO)
- Confortabilidad en el uso de la voz

Recogida de datos: Inicio de síntomas, relación con otros casos confirmados, bacilífero o no, viajes, identificación de caso nuevo o previamente tratado o situación clínica especial...

- Escucha activa
- Atención al temor y la ansiedad
- Información/ Solventar dudas
- Seguridad/ Desestigmatizar
- Acompañamiento

Anamnesis cuidadosa: Factores de riesgo, comorbilidades, pruebas diagnósticas realizadas, hospitalización, tratamiento, vacunación...

- Llamar al usuario por su nombre
- Cuidado del cuidador (en su caso)
- Entonación/ Ambiente de confianza
- Coordinación con otras entidades

Estudio de contactos (íntimos o convivientes, próximos habituales o casuales): número, lugar, tiempos, menores de 5 años, personas infectadas por VIH... Indicar y realizar actuaciones.

- Cercanía/ Contacto respetuoso
- Confidencialidad
- Accesibilidad a las gestiones administrativas y sanitarias
- Trabajo interdisciplinar

Valoración integral para reducir el riesgo de exposición a los miembros de la comunidad, disminuyendo así la incidencia de la enfermedad y, con el tiempo, la prevalencia.

- Autonomía del usuario
- Participación y colaboración
- Comunicación asertiva/ lenguaje comprensible
- Continuidad del seguimiento