



UNA HISTORIA EXITOSA SOBRE CONTROL DE LA TUBERCULOSIS LA GESTIÓN DE MEDICAMENTOS EN CAJAS DOTS GARANTIZA QUE EL CICLO DE TRATAMIENTO SE COMPLETE EN EL ALTO, BOLIVIA

Las enfermeras de los establecimientos de salud en el municipio de El Alto, La Paz, Bolivia, planteaban las mismas dificultades: "Algunas veces no se disponía de la cantidad suficiente de medicamentos de tuberculosis (TB) para completar esquema o iniciar nuevo tratamiento y en ocasiones se ha tenido sobreabastecimiento de algunos medicamentos con fechas de expiración próxima". Era evidente la necesidad de mejorar la gestión de la disponibilidad y manejo adecuado de los mismos.

Para el personal de salud y los pacientes de TB, el finalizar un ciclo completo de terapia es de suma importancia para proteger su propia salud y reducir el riesgo de resistencia a los medicamentos dentro de sus comunidades, cortando la cadena de transmisión de la enfermedad. Al preparar un tratamiento completo con medicamentos de TB y colocarlos en una caja destinada exclusivamente para un solo paciente, las redes de salud fueron capaces de garantizar que éste pudiese completar el esquema de tratamiento. Al mismo tiempo se logró se redujera la escasez o el sobre-abastecimiento de medicamentos. El esquema completo de tratamiento se coloca en una caja plástica cerrada herméticamente que garantiza la eficacia de los medicamentos al protegerlos de la humedad y la luz solar, y que pertenece al paciente, garantizando desde el inicio que no le faltarán las medicinas necesarias. Llevan el nombre de "cajas DOTS" en alusión al método promovido por la OMS conocido como Tratamiento Directamente Observado de Corta Duración (DOTS).



Emiliana Churqui Alanola, la enfermera encargada de TB en el Centro de Salud Santiago II, muestra las cajas DOTS que se mantienen en una habitación destinada para el tratamiento en la clínica.

Fotografía de Emily Treleven, URC.

El Alto tiene casi un millón de habitantes, 66.9% de los cuales viven debajo de la línea de pobreza. Existe mucha migración estacional, lo cual crea un reto para identificar y retener a los pacientes de TB. Hay 900 casos de TBP-BAAR(+) estimados por año en El Alto, pero menos de la mitad de éstos son captados. Quienes logran finalizar un esquema completo de medicación en dos fases a lo largo de 6 meses contribuyen a reducir la trasmisión de la TB dentro de la comunidad.

La iniciativa de cajas DOTS es liderada por el colaborativo de mejoramiento de la atención de la TB en El Alto, implementado por el Proyecto de Mejoramiento de la Atención en Salud (HCI), el cual incluye 43 centros de salud, 3 hospitales y 18 laboratorios a través de 5 redes de salud. Las metas del colaborativo consisten en mejorar la calidad y cobertura del control de la TB con un incremento en la detección de casos nuevos, mejorar las tasas de curación y disminuir las tasas de

abandono. Antes del colaborativo de TB, sólo el 44% de establecimientos de salud cumplían con el proceso normado para la adecuada distribución y manejo de los medicamentos: asimismo, se evidenció que 7 de cada 10 pacientes habían recibido 24 dosis extra de medicación en promedio, debido al manejo inadecuado de los procesos y/o la inoportunidad en la toma de muestra de esputo para el control.

El colaborativo utiliza una metodología de mejoramiento de la calidad (MC) en función de la cual los equipos implementan un conjunto de cambios en sus establecimientos, tales como introducir el uso de cajas DOTS. Los equipos se reúnen en sesiones de aprendizaje con el personal de otros establecimientos de salud y expertos en MC a fin de intercambiar experiencias y aprender unos de otros.

El colaborativo de El Alto trabajó sobre los retos logísticos de manejo

SEPTIEMBRE 2011

El trabajo desarrollado por el Proyecto de Mejoramiento de la Atención en Salud (HCI) de USAID en Bolivia recibe el apoyo del pueblo norteamericano a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID). El trabajo de HCI en Bolivia es dirigido por University Research Co., LLC (URC) bajo los términos del contrato Número GHN-I-02-07-00003-00. Para obtener mayor información sobre el trabajo de HCI, por favor contáctese a la dirección hci-info@urc-chs.com o visite el sitio www.hciproject.org.

de la medicación promoviendo la implementación de lo siguiente en cada establecimiento:

- Crear un espacio físico en el establecimiento de salud destinado al tratamiento DOTS, donde los pacientes puedan tomar los medicamentos en privado
- Garantizar que el ambiente DOTS ofrezca un almacenamiento seco, fresco y protegido de la luz solar y ultravioleta para mantener su eficacia
- Preparar y asignar una caja DOTS para cada paciente de TB nuevo, almacenada en la Farmacia del establecimiento
- Crear un sistema de archivo para manejar las tarjetas de tratamiento de los pacientes en forma adecuada
- Realizar solicitudes de medicamentos en forma trimestral, con un mes de anterioridad a fin de que los insumos sean distribuidos a tiempo en los establecimientos

HCI implementó la estrategia de cajas DOTS en base a su experiencia previa en 16 municipios rurales de 3 provincias en Bolivia. USAID donó las cajas de plástico reutilizables y etiquetas adhesivas para identificar el régimen de tratamiento de cada paciente con el ciclo completo de medicamentos de acuerdo al esquema correspondiente, más un stock de reserva. “Con su propia caja, mis pacientes se apropian más de su tratamiento, lo cual ayuda a alentarlos para que completen el ciclo”, señala la Aux. Maria de Quispe Cruz, del Centro de Salud Los Horizontes.

HCI también trabaja con las cinco redes de salud en El Alto para mejorar la administración y distribución de medicamentos a nivel de redes. Se realizó una encuesta durante 2 meses para documentar el proceso de manejo de medicamentos y la disponibilidad de los mismos y así identificar dónde ocurría el sub-abastecimiento o sobre-abastecimiento. Se revisaron más de 400 archivos de pacientes de todos los establecimientos participantes para calcular dónde faltaban las dosis. Adicionalmente,



“Con su propia caja, mis pacientes se apropian más de su tratamiento, lo cual ayuda a alentarlos para que completen el ciclo.”

se determinó el número de pacientes, tasas de curación y tasas de abandono en cada red de salud a fin de predecir de mejor manera la necesidad de insumos. El verificar los saldos utilizables de insumos y medicamentos en cada establecimiento y red contribuyó a mejorar la gestión e identificar saldos existentes que puedan ser redistribuidos oportunamente a otros establecimientos. La Aux. Flora Gutiérrez, encargada del programa TB del Centro de Salud Mercedes, comenta: “Las cajas DOTS hacen mucho más fácil para nosotros el manejo de los insumos; no tenemos que desechar medicamentos que van a expirar al final del mes o preguntarnos cómo vamos a manejar nuevos pacientes el mes siguiente”.

Se promueve que los establecimientos destinen un espacio físico para el almacenamiento de medicamentos de TB y el manejo del programa. Este ambiente también funciona a manera de “hogar

Las cajas DOTS han permitido que el Hospital Materno-Infantil Los Andes en El Alto mantenga los medicamentos y tarjetas de tratamiento de los pacientes bien organizados.

Fotografía de Emily Treleven, URC.

médico transitorio” de los pacientes durante su tratamiento; ellos pueden tomar sus medicamentos y hacer consultas al personal de salud de forma privada. Otra enfermera afirmó, “Escogemos un ambiente exclusivo para el programa de TB de modo que las familias puedan acudir juntas. Esto ayuda a los pacientes a sentirse apoyados tanto en el establecimiento de salud como en sus hogares”.

En agosto de 2010, los establecimientos de El Alto alcanzaron una tasa de abandono del 0%, con la ayuda de las cajas DOTS. La tasa de curación fue del 86%, más que la meta nacional de 85%. Los resultados de este proyecto colaborativo están siendo expandidos a 43 establecimientos de salud de la Red Cercado del departamento de Cochabamba a través de un mejor manejo logístico de los medicamentos, mejorando los resultados para los pacientes y los establecimientos. Estos resultados positivos fueron logrados en conjunto entre el proyecto HCI y el Programa Nacional de Control de la TB del Ministerio de Salud y Deportes. La iniciativa recibe el apoyo del pueblo norteamericano a través de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID).

Para conocer más sobre el trabajo de HCI en Bolivia, por favor contáctese con el Dr. Jorge Hermida en la dirección jhermida@urc-chs.com o la Lic. Luisa Mendizabal Jaldin en la dirección lmendizabal@urc-chs.com.

USAID HEALTH CARE IMPROVEMENT PROJECT

HCI/Bolivia · Villa 12 de Octubre · Calle Jorge Carrasco N° 509 · Edificio “Santa Monica” · 1er Piso · El Alto · Bolivia · Tel (+011-591) 7774-5897

Tel 301-654-8338 · Fax 301-941-8427 · www.urc-chs.com