

22/01/09

*Sessió de l'Agència sobre malalties transmissibles celebrada a l'Hospital de l'Esperança***RETARD EN EL DIAGNÒSTIC O RETARD EN L'INICI DEL TRACTAMENT?**

Un grup d'experts en salut pública es van reunir a l'Hospital de l'Esperança moderats pel Dr. Joan Caylà per debatre la importància per la salut pública del retard diagnòstic en malalties infeccioses. El retard pot ser atribuïble al pacient o bé pot ser conseqüència dels procediments del sistema sanitari. Al llarg de tot l'acte va planar un dubte entre els participants: si no fora més apropiat referir-se a retard d'inici de tractament per comptes de retràs en el diagnòstic, en especial per les implicacions que això té en malalties transmissibles i brots de diferent mena.

Des de l'**Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB)**, la Dra. Patrícia García de Olalla va recordar que el registre VIH és de tipus voluntari, tot i que a partir de 2009 serà considerada malaltia de declaració obligatòria. Entrant en detall, l'experta de l'ASPB detalla que el 25% de les persones que desconeixen tenir la infecció ocasionen el 54% de les noves infeccions. Pel que fa a retard diagnòstic, dades recollides als EUA detectaven aquest retard en el 56% de nous diagnòstics. En el capítol de recomanacions, García de Olalla diu que caldria implantar mesures com ara intensificar la prevenció primària, fer la prova sistemàtica del VIH en Atenció Primària i estendre la prova ràpida en el circuit no assistencial.

En referència al retard diagnòstic en tuberculosi, la Dra. Neus Altet va detallar com el retard influeix directament en el risc relatiu d'infecció, tal com demostra una investigació duta a terme des de Salut en nens i nenes de 0 a 14 anys. El 2006 el retard mitjà en tuberculosi va situar-se a Catalunya en 68,6 dies, amb una mediana de 40. El retard, recorda la Dra. Altet, sempre va acompanyat de més possibilitats de transmissió, d'un increment significatiu dels agreujaments de la malaltia i en ocasions d'una possible major mortalitat. Un correcte diagnòstic de la tuberculosi en els primers nivells assistencials suposaria retallar de manera important el retard, va insistir.

Finalment, des dels serveis territorials de Salut a Lleida, el Dr. Pere Godoy va rememorar el brot de shigel·losi de nadal de 2006 a València d'Àneu, que va afectar el 65% de la població del municipi i que va tenir un retard real de 12 dies. Es va tractar d'un brot de gastroenteritis d'origen hídric, en concret per contaminació de l'aigua de proveïment públic del municipi. L'actuació dels serveis de salut pública en aquella ocasió va ser extremadament diligent i va aconseguir controlar l'episodi un cop implantades les oportunes mesures de control.