

Resultados de la encuesta de valoración del XIII Taller Internacional sobre Tuberculosis 2010

*VIH/SIDA, cooperación internacional, inmigración, tuberculosis MDR y
XDR, ensayos clínicos, investigación en VIH y TB*

Se han contestado un total de 87 encuestas (48,33%).

Valoración sobre el nivel del taller:

89,9% adecuado.
1,1% no adecuado.
9,0% NS/NC

Sugerencias:

- Se deberían plantear más temas en relación a la TB en Europa.

Valoración sobre la extensión del Taller:

100,0% adecuada.

Sugerencias:

- El tiempo es insuficiente para cubrir las necesidades del temario.

Grado de satisfacción de las necesidades de formación:

51,7% completamente.
46,0% parcialmente
0,0% poco
2,3% NS/NC

Temas que podrían haber sido de interés general y que se han dejado de tratar:

55,2% no se ha dejado de tratar ningún tema de interés general.
25,3% si se ha dejado de tratar algún tema de interés general.
19,5% NS/NC

Temas que se tendrían que haber tratado:

- Acercamiento a la problemática social de la TB en nuestro medio.
- Aspectos sobre el aporte de trabajos socio-comunitarios.
- Avances en el campo de la microbiología en micobacterias.
- Casos clínicos y prácticos.
- Farmacocinética.
- Sesiones interactivas.
- Programa nacional y cooperación entre programas de TB, VIH y drogas.
- Clínica y su orientación.
- Cooperación en África y Asia.
- Detección rápida, directamente de la muestra, de TB y resistencias.
- Diagnóstico rápido de enfermedad tuberculosa.
- El enfoque multidisciplinar del tratamiento del enfermo tuberculoso.
- Estrategias de intervención comunitaria en TB con poblaciones inmigrantes.
- Estudio de contactos.
- Gestión de actuación y recursos.
- Enfatizar más en estudios en el día a día con experiencias propias de cada prueba y cada centro.
- Inmunología de la enfermedad.
- Conocimientos y experiencias en inmunología.
- Situación de la TB en un país tan próximo como Portugal.
- TB extrapulmonar.
- TB infantil.

Otras sugerencias:

- Ha bajado el nivel del taller y los temas no aportan nada nuevo y son demasiado repetitivos.
- El taller ha abordado los temas más relevantes.
- Se deberían realizar más talleres durante el año para hablar sobre la complejidad de la TB.

Utilidad de los temas tratados:

98,9%	los temas tratados son de utilidad para mi trabajo
0,0%	los temas tratados no son de utilidad para mi trabajo
1,1%	NS/NC

Sugerencias:

- Se deberían tratar temas sobre actualización de la TB.
- Se deberían tratar temas sobre epidemiología y novedades en el diagnóstico de la infección latente.
- Los temas tratados ayudan en la evaluación y proyectos de los pacientes y a gestionar mejor el manejo de la patología.

Utilidad del Taller para mejorar el control de la TB en la actividad laboral:

70,1%	si
3,4%	no
16,1%	no puedo influir
10,3%	NS/NC

Interesados en participar en un taller de este tipo en el futuro:

67,8%	si
12,6%	no
19,5%	NS/NC

Utilidad del blog dedicado al taller:

33,3%	muy útil
16,1%	bastante útil
0,0%	no tiene ninguna utilidad
50,6%	NS/NC

Conveniencia de la continuidad del blog para futuros talleres:

56,3%	si
0,0%	no
43,7%	NS/NC

Mejoras propuestas para el blog en los próximos talleres:

- Mayor difusión.
- Link desde la web de la UITB.
- Más información.
- Optimismo, sobre todo a las nuevas ID TB (medicamentos, pruebas...).
- Orientación práctica.
- Permitir invitar a la participación de varias unidades y centros especializados en TB de Europa.
- Recuperación del login.

Temas propuestos para un próximo taller:

- Actualización 2010-2011 IGRAS y vacunas.
- Actualización en nuevas técnicas microbiológicas.
- Aspectos antropológicos de la TB.
- Casos clínicos.

- Clínica.
- Comunicación con el paciente y coordinación de los recursos disponibles para lograr el control de la enfermedad. Experiencias en un hospital de Barcelona.
- Consenso en tratamiento de TBC-MDR.
- Contagio del personal sanitario: tratamiento profiláctico.
- Diagnóstico molecular (PCR).
- Diagnóstico rápido de TB. Nuevas herramientas: cuales y cuando utilizarlas.
- Educación sanitaria de cara a la prevención.
- Enfermedad tuberculosa. Tratamiento. IRIS.
- Enfermedades importadas.
- Enfermería.
- Estrategias de atención comunitaria en TB con poblaciones inmigrantes.
- Estudio y control de contactos en general y también desde el papel de enfermería y pediatría.
- Estudio de la TB latente en candidatos a inhibidores anti TNF, en VIH (PT y IGRAS) y en transplantados.
- Estudios de actividad bactericida precoz.
- Evaluación coste eficacia de algunas intervenciones.
- Gestión de las unidades contra la tuberculosis.
- Mesa específica de inmunología.
- Inmunosupresores y TB.
- Insistir en TB/VIH.
- Mesa específica de tratamientos inmunoterapéuticos: vacunas: antigua BCG y las que están en marcha como RUTI y los proyectos entre los que está incluida la Universidad de Zaragoza. Posible vacuna de TB en el futuro.
- Papel y experiencias de los profesionales de enfermería: epidemiología, unidades de TB, estudio de contactos, estudios laborales, educación sanitaria.
- Protocolos globales.
- Quantiferón.
- Quimioprofilaxis.
- Resultados estudio 26. Datos finales (sterling) inmune (IRIS). Cambio de guías.
- Seguimiento de nuevos tratamientos y nuevas combinaciones de fármacos.
- Síndrome inflamatorio: reconstitución.
- Situación epidemiológica en la Península Ibérica, Portugal por ejemplo.
- TB en gestantes en tratamiento y en TITL.
- TB Extrapulmonar
- TDO: adherencia al tratamiento. Factores y sugerencias para la mejora.
- Tuberculosis infantil.
- Aportaciones de estrategias comunitarias en el control de la TB.
- La labor de los agentes de salud.
- Aspectos éticos para la limitación del esfuerzo terapéutico.
- Aspectos judiciales: tratamientos forzosos.

- BCG: ¿hay alguna comunidad autónoma que sigue vacunando?.
- Inmigración.
- Cooperación internacional.
- Dar voz a gestoras de casos.
- Cultivo negativo TB.
- Diagnóstico rápido de resistencias en TB.
- Emigración.
- Expresión de HTB según distintas condiciones metabólicas.
- Gestión de distintas comunidades.
- IGRAS en la edad pediátrica.
- Influencia de la TB importada por países del PALOP (países de lengua oficial portuguesa: Angola, Mozambique, Guinea, Brasil, Timor Leste, etc.).
- Inmunidad y marcadores de enfermedad.
- Interacción fármacos: ATRU/Metadona.
- Interferón.
- ITS/VIH.
- Lepra.
- Nuevas moléculas en el tratamiento de la TB a estudiar.
- Rol de enfermería en el control y supervisión de los pacientes con TB.
- Papel actual de las micobacterias no tuberculosas.
- Seguimiento de trabajos sobre IGRAS.
- Sesión interactiva de casos prácticos.
- TB en VIH en la década 2000-2010.
- TITL.
- TB en comunidades indígenas en Latinoamérica.
- Actualización en tratamiento.
- Cooperación en África. Mesa ONG's y cooperación TB.
- Coordinación de la asistencia primaria con la asistencia hospitalaria especializada en el diagnóstico y tratamiento de la TB.
- Educación para la salud en TB.
- Estudio de contactos y epidemiología molecular.
- Estudios de corte y su eficacia en TB.
- Interpretación y ventajas de los estudios de sensibilidad.
- Manejo de toxicidad.
- Más áreas geográficas e invitados, sobre todo los países MDR (Rusia, Rumania, África) y temas VIH.
- Modelo de atención sanitaria en TB.
- Nociones de farmacocinética.
- Rechazo a pacientes en aislamiento.
- Papel de la atención primaria en el control de la TB.
- TB en todo el estado español: datos de características de población 2010-2011.
- Timing HAART in pts with TB (en 2011 se presentaran resultados de varios ensayos clínicos).
- Biomarcadores, biobanco.
- Fenotipos convencionales.
- IGRAS: seguimiento de los pacientes. ¿Es útil repetir las pruebas?
- Información al paciente que sufre TB.
- Aplicación del Plan Nacional de Tuberculosis.
- Hepatotoxicidad, biomarcadores.

- TB en prisión.
- Webs y blogs de interés en TB.
- Organización privada-pública partnership que realizan investigación en TB.

Otras sugerencias y opiniones sobre el Taller

- Auriculares de traducción simultánea. En foros mucho menos numerosos se dispone de ella.
- Documentar las ponencias en inglés previamente al taller para poder seguir mejor a los ponentes.
- El enfoque multidisciplinar que requiere la TB no es tal.
- Colaboración de juristas, periodistas. Experiencia de otros países para conseguir que los enfermos cumplan el tratamiento.
- Continuar y reforzar las experiencias de otros países con mayor o similar prevalencia en relación a España.
- Debe mantenerse, pase lo que pase.
- Facilitar presentaciones web descargables en pdf.
- Dedicar espacio para la enfermería.
- Ha sido muy interesante porque se ha fomentado más la discusión.
- La presencia de ponentes internacionales dan proyección mundial al Taller.
- Organización impecable.
- Implicar a las autoridades sanitarias y políticos para que participen y se impliquen y no solo en la inauguración, sino también en la aplicación del Plan nacional por parte del Ministerio.
- Asegurar el suministro de fármacos.
- Programas homogéneos-Programa nacional: recursos compartidos.
- Agilizar el servicio de comidas para poder seguir los horarios correctamente.
- La presentación de Dolors Aixalà ha sido imprescindible porque permite recordar el sentido humano de la enfermedad. Se tendría que repetir en otras ocasiones.
- Mejorar la variedad en los ponentes y las ponencias.
- Fomentar la participación multidisciplinar: enfermería, medicina, microbiología, mediadores interculturales, etc.
- Participación de otros profesionales relacionados con la TB: enfermería, radiólogos, microbiólogos, inmunólogos, etc.
- Podría ser útil facilitar los e-mails de los ponentes por si se quieren intercambiar información.
- Se debería hacer un esfuerzo por ajustar los tiempos. Sobre todo el horario de inicio de las sesiones y en general todo el taller debe cumplir de acuerdo con el programa.
- Realizar una síntesis o conclusión de las ponencias en inglés traducida al castellano.
- Aumentar el tiempo de discusión.

Evaluación organización		Evaluación material repartido	
Mediana	9	Mediana	8
Mínimo	6	Mínimo	5
Máximo	10	Máximo	10
Evaluación moderadores		Evaluación ponentes	
Mediana	9	Mediana	9
Mínimo	6	Mínimo	6
Máximo	10	Máximo	10
Evaluación audiovisuales		Evaluación aportaciones a la formación	
Mediana	9	Mediana	8
Mínimo	5	Mínimo	5
Máximo	10	Máximo	10
Evaluación desayunos		Evaluación comidas	
Mediana	8	Mediana	8
Mínimo	5	Mínimo	4
Máximo	10	Máximo	10
Evaluación del blog		Evaluación de la web de la UITB	
Mediana	8	Mediana	8
Mínimo	5	Mínimo	5
Máximo	10	Máximo	10