

ENCUESTAS DE VALORACIÓN DEL XI TALLER INTERNACIONAL DE TUBERCULOSIS. UITB-2007

Sobre un total de 78 encuestas contestadas:

Nivel y Extensión del Taller: El 100% opina que el nivel del Taller ha sido adecuado. Sobre la extensión, el 92,3 % opina que ha sido adecuada, el 5,1% que no y un 2,6% no ha contestado.

Sugerencias aportadas por 3 asistentes:

- Mesas demasiado densas, menos ponencias, más repartidas y con más tiempo.
- Intentar evitar dos mesas por la tarde sin descansar.
- La duración del taller debería ser de 3 días con menos horas para combinar mejor con la jornada laboral.

Grado de satisfacción de las necesidades de formación: Para el 73,1% el curso ha satisfecho sus necesidades de formación completamente, para el 24,4% lo ha hecho parcialmente. Un 2,6% no ha contestado

Temas que podrían haber sido de interés general y que se han dejado de tratar: Ninguno para el 60,3%. El 23,1% opina que se han dejado de tratar temas de interés general mientras que un 16,7% que no ha contestado.

Sugerencias sobre temas de interés general:

- Enfermedad, diagnóstico y tratamiento.
- TB Extrapulmonar.
- Más investigación básica.
- Infección de la TB en Inmigrantes y en grupos no prioritarios.
- TB pediátrica y en gestantes.
- Diagnóstico microbiológico.
- Papel de la enfermería en el seguimiento de TBC.
- Pautas de tratamiento no estándar.
- Terapia supervisada en pacientes en programas de metadona.
- Resultados parciales del estudio ECUTTE.

Grado de satisfacción en relación de los temas tratados vs. profesión: El 98,7% considera que los temas tratados han sido de utilidad para su trabajo. El 1,3 % no ha contestado.

Utilidad del Taller para mejorar el control de la TB en la actividad laboral: El 87,2% opina que el Taller es útil para mejorar el control de la TB en su actividad laboral. El 1,3% opina que no tiene ninguna utilidad. El 9% creen que no pueden influir. El 2,6% no ha contestado.

Temas propuestos para un próximo taller:

Grandes Ciudades:

- Organización y Coordinación: De los distintos estamentos: Ayuntamiento, Unidades de vigilancia, Departament de Salut y asociaciones. Formas de organizar consultas específicas de TB. Datos y dificultades.
- Comparar la ciudad de Barcelona con otras ciudades respecto al aumento de casos de TB en los últimos tiempos.
- Estudio del medio rural en regiones donde éste es más representativo.
- Estudios de TB y MDR en poblacionales de riesgo.
- Estudio de contactos.
- TB en inmigrantes, infección y enfermedad: consulta o domicilio, protocolos de atención y cribados.
- Incidencia por barrios, transmisión en espacios cerrados (transporte público).
- Ventajas e inconvenientes para un diagnóstico eficiente en una gran ciudad.
- Estratos sociales desfavorecidos. Formas de abarcar el tratamiento.
- Abandonos y pérdidas de tratamiento.
- Experiencias de cumplimientos de tratamiento y de programas exitosos.

Casos importados/Resistencias:

- Antibiograma y fármacos de 2ª línea (quinolonas, problema del tratamiento de neumonías con levo y después sin TBC).
- Resistencias primaria y adquirida. Diagnóstico rápido y manejo clínico de MDR, casos interactivos. Valoración de los resistentes entre población autóctona e inmigrante. Manejo de casos de TB resistente y de sus contactos. Experiencias en España.
- Los alimentos ¿Contienen antibióticos que puedan influir en las resistencias?
- Descripción de casos MDR, datos. Validez de los estudios de sensibilidad.
- Quimioprofilaxis. Tratamiento de la infección tuberculosa latente en contactos MDR. Seguimiento en casos de abandono en inmigrantes.
- Cribado de inmigrantes, su llegada al país de origen, resultados, políticas de las diferentes comunidades y diferentes países. Inmigración subsahariana y MDR, XDR.
- Epidemiología molecular en España y aplicación al estudio de resistencias.
- Experiencias de coordinación con servicios sociales -ONG- en tratamiento y seguimiento de casos importados. Insistir en autocrítica: programas mal hechos, mal seguidos, son los que producen resistencias.
- Importancia de los casos aportados por los inmigrantes del Palop (Países de lengua oficial portuguesa) en Portugal.
- Valoración progresiva de los datos en unidades.

TB/VIH:

- Actualizaciones anuales.
- Casos difíciles.
- TB en pediátricos y en gestantes y sus contactos.
- Clínica y manejo terapéutico.
- En zonas de alta incidencia: África, Asia, Europa del Este.
- Evolución de las tasas en el tiempo y lo que ha representado en España.
- Tratamiento, incumplimiento, grupos con experiencia, TB MDR con VIH+.
- Papel de los IGRA'S.
- Pautas nuevas e intervenciones con HOM.

- Quimioprofilaxis junto con más comorbilidades.
- Riesgo real de TB en VIH. Estudios individualizados.
- Tratamiento en resistencias.

Estudio de contactos:

- ¿A quién? ¿Qué colectivos? ¿Cómo hacerlo? ¿Quién debe hacerlo?.
- Contactos de inmigrantes. Contactos TB MDR.
- Coordinación entre SP y Primaria. Abordaje infección en no prioritarios.
- Correlación entre EECC y Epi de pacientes ingresados (colaboración con SP externa para estudio a familiares). Guías sobre donde limitar el EECC.
- Diferencias básicas de los contactos en función del nivel socioeconómico.
- Efecto Booster en población autóctona/inmigrantes.
- Eficacia de los estudios de contactos en una ciudad como Barcelona.
- Estrategias de un buen cribado en torno a un caso frente a la negativa por parte del paciente caso índice.
- Estudio de grandes colectivos. Extradomiciliarios
- Estudios laborales (exposición de experiencias).
- Ejemplos prácticos de cómo se efectúa el seguimiento de casos. Salud Pública.
- Experiencia de enfermería en Canarias.
- Incentivación para cumplimentar el tratamiento.
- Indicaciones de calidad. Novedades estudios.
- Manejo de brotes.
- Papel del médico de familia. Protocolo estudio centrado y utilizada IFN.
- Pocos trabajos de estudio de seguimiento.
- Protocolos "nacionales" de estudio de contactos. Puntos de corte.
- Relación RFLP con estudio de contactos. Combinación de los dos.
- Revisión de pautas de 3 RF+INH 6-9 meses de INH.
- Seguimiento de los contactos: ¿servicios específicos o atención primaria?

Otros:

- Colectivos marginales, UDI, presos, inmigrantes, indigentes, VIH.
- Coordinación: de niveles asistenciales en TB y como coordinar la atención primaria y atención especializada.
- Cribados de TB y sus indicaciones.
- Diagnóstico de la TB, Influencia en el diagnóstico de nuevas mejoras.
- Experiencia de resistencia en África. Experiencias de coordinación entre CCAA y TB no pulmonar.
- IF GAMMA.
- Infecciones por micobacterias no tuberculosas.
- TB en geriatría. Puesta al día sobre sensibilidad a la TB en diferentes grupos humanos.
- Modelos de transmisión de TB.
- Ofrecer la oportunidad de divulgar los diferentes métodos de abordaje de la TB en países de la UE vecinos ya que el BK no posee pasaporte para traspasar las fronteras.
- Prevención y promoción de la TB que mejore la detección precoz.
- Resistencia molecular y diagnóstico molecular.
- Seguimiento de tratamientos, controles mínimos a protocolizar.
- Situación actual del tratamiento de las micobacterias ambientales.

- TB en prisiones de Barcelona. ¿Por qué las empresas no encuentran rentable la investigación de nuevos anti TB?.
- Tercer Mundo y TB.
- Vacuna RUTI: estado de desarrollo, perspectivas.
- Tratamiento preventivo de la TB.
- Me ha gustado más que otros años. Enhorabuena, habéis mejorado un año más. Completo y muy interesante, exquisito, sensible, científico y humano.
- Muy buena la variedad de ponencias, mantener la línea, combinando temas sociales y avances científicos.
- Casos clínicos problemáticos interactivos.

Otras sugerencias sobre el Taller:

- Falta de agua.
- Más tiempo para el debate y la discusión científica. Menos ponentes y más tiempo para la discusión.
- Celebrarlo en un anfiteatro más cercano al centro de la ciudad. Por lo demás, ha sido un placer asistir. Gracias!.
- Como médico de familia en un barrio urbano con alta prevalencia de TB, estaba más interesada en el estudio de contactos y quimioprofilaxis.
- Con el cambio de local, ha mejorada en confort y accesibilidad.
- Costes del manejo de los pacientes con tuberculosis en la actualidad (multiresistentes, sensibles, contactos, etc ...).
- Dar opciones para un menú vegetariano.
- Pequeña pausa a media tarde. En las mesas de la tarde un descanso (8 ponencias seguidas se hace largo).
- Papel de enfermería. Estudiar la posibilidad de hacer alguna jornada dedicada a enfermería de forma paralela con los médicos.
- Incorporar alguna ponencia de alguna enfermera que nos de su perspectiva sobre esta enfermedad.
- Intercambio de experiencias de actividades en países en desarrollo.
- Invitar a la Dra Mercedes García de mi hospital. trabaja en una beca FIS 2007 sobre quantiferon. mgarcia5@hsl.es Tema: la ley ante los abandonos de tratamiento (ponente jurista o similar).
- Localización del COMB, tiene mal acceso en transporte público.
- Me ha parecido muy interesante la información sobre estudios que están en marcha en los que puede participar (TB-net, ...) y sobre los recursos de financiación (programa marco, etc...) sería bueno ir conociendo programas y proyectos que están en marcha y menos ponencias por mesa.
- Nuevas aportaciones de trabajos: tratar temas de radiología, exposición de casos clínicos reales. Sala muy calurosa.
- Traducción simultánea para aprovechar los ponentes internacionales.
- Más discusiones a partir de más presentaciones de resultados. Más tiempo para comentar algunas ponencias. Ha estado bien lo de la enfermedad y las aportaciones de gente de fuera: Lalvani, Grosset....
- Precios reducidos para becarios.
- Incluir alguna sesión de investigación básica.
- Traer trabajadores sociales de Ayuntamientos (por ej. Roquetas de Mar).
- Agentes de salud de Almería (Distrito Poniente/Almería)
- TB y personal sanitario, riesgo, medidas de aislamiento, centros.

- Utilizar también el catalán.

Interés en participar en un taller de este tipo en el futuro: El 85,9% se muestra interesado, el 7,7% no tiene ningún interés en participar y un 6,4% que no ha contestado.

Interés en participar en los estudios del Programa Integrado de Investigación en Tuberculosis de SEPAR: El 55,1% se muestra interesado, el 17,9% no tiene ningún interés en participar y un 26,9% que no ha contestado.

Interés en colaborar con el Año SEPAR 2008 sobre TB y solidaridad: El 43,6% se muestra interesado, el 26,9% no tiene ningún interés en colaborar y un 29,5% que no ha contestado.

Evaluación organización		Evaluación material repartido	
Mediana	9	Mediana	8
Mínimo	7	Mínimo	4
Máximo	10	Máximo	10
Evaluación moderadores		Evaluación ponentes	
Mediana	8	Mediana	9
Mínimo	5	Mínimo	7
Máximo	10	Máximo	10
Evaluación audiovisuales		Evaluación aportaciones a la formación	
Mediana	9	Mediana	8
Mínimo	4	Mínimo	5
Máximo	10	Máximo	10
Evaluación desayunos		Evaluación comidas	
Mediana	8	Mediana	8
Mínimo	0	Mínimo	3
Máximo	10	Máximo	10