



TUBERCULOSIS Y CARCELES

IPS CAPRECOM INPEC PASTO
MONICA ORBES ENFERMERA JEFE

MORBILIDAD CARCEL PASTO

- Según Perfil Epidemiológico Cárceles

1. POBLACION EPMCC PASTO				
EDAD	HOMBRES	%	MUJERES	%
15-19	19	2.41%	3	0.38%
20-24	156	19.77%	20	2.53%
25-29	151	19.14%	16	2.03%
30-34	128	16.22%	14	1.77%
35-39	84	10.65%	19	2.41%
40-44	56	7.10%	19	2.41%
45-49	34	4.31%	5	0.63%
50-54	25	3.17%	6	0.76%
55-59	18	2.28%	2	0.25%
60-64	7	0.89%	0	0
65-69	2	0.25%	0	0
70-74	2	0.25%	0	0
75-79	2	0.25%	1	0.13%
80 Y MAS	0	0	0	0
TOTAL	684	86.69%	105	13.30%
TOTAL POBL.	789	100%		



DIEZ TERCERAS CAUSAS DE CONSULTA MEDICINA TERCER TRIMESTRE 2013

No.	CODIGO CIE 10	NOMBRE		
1	J00X	RINOFARINGITIS	315	22%
2	J029	FARINGITIS AGUDA	198	14%
3	K295	GASTRITIS	98	7%
4	R51X	CEFALEA	87	6%
5	M545	LUMBALGIA	68	5%
6	A09X	ENFERMEDAD DIARREICA AGUDA	56	4%
7	H104	CONJUNTIVITIS	48	3%
8	I10X	HIPERTENSION ARTERIAL	36	3%
9	M791	MIALGIAS	26	2%
10	B372	DERMATOMICOSIS	19	1%
TOTAL CONSULTAS RESTANTES			327	31,4



FACTORES DE RIESGO - PREDISPONENTES

Hacinamiento

Se entiende por **índice de hacinamiento** a la relación: 1

(personas habitando una vivienda) / (número de dormitorios en la vivienda) Generalmente se aceptan los valores:

- hasta 2.4 - sin hacinamiento;
- de 2.5 a 4.9 - hacinamiento medio;
- más de 5.0 - hacinamiento crítico.

Otros autores definen el índice de hacinamiento como: 2
= (Número de personas que duermen en la vivienda) /
(Número de locales en que duermen las personas) Se considera sin hacinamiento si el índice es menor o igual a 2; y con hacinamiento si el índice es mayor a 2.



PASTO= ÍNDICE MEDIO 3 0 4



MALA ALIMENTACIÓN...



Alimentación

El servicio de alimentos proporciona dietas variadas de acuerdo a los patrones nutricionales reglamentarios



PLAN ESTRATEGICO LIBRE DE TUBERCULOSIS



1. IMPLEMENTACION Y EXTENSION DE LA ESTRATEGIA DOTS/TAES

LA IPS CUENTA CON RED PRESTADORA DE SERVICIOS COMPLEMENTARIO, ASEGURANDO UN SISTEMA EFECTIVO Y REGULAR EL SUMINISTRO, ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCION Y CONTROL DE MEDICAMENTOS



2. FORTALECIMIENTO DEL TRABAJO INTERPROGRAMATICO

- ACTIVIDADES COLABORATIVAS PARA HACER FRENTE A LA COINFECCION TUBERCULOSIS VIH-SIDA
- ACTIVIDADES ORIENTADAS A GRUPOS POBLACIONALES ESPECIFICOS.
CARCELES



3. PROMOCION DE ALIANZAS ESTRATEGICAS ENTRE TODOS LOS PROVEEDORES DE SALUD PARA EL LOGRO DEMETAS



Monitorear y supervisar
el cumplimiento y
calidad de las acciones de
prevención y control de
la TB realizadas por las
entidades territoriales,
IPS Y EPS.



4. FORTALECIMIENTO DE LA VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DE LA TUBERCULOSIS Y LA INVESTIGACION OPERATIVA

- SIVIGILA, realizar las investigaciones epidemiológicas de campo y estudio de contactos



5. IMPLEMENTACIÓN Y FORTALECIMIENTO DEL MANEJO PROGRAMÁTICO DE TB-MDR Y VIGILANCIA DE LA RESISTENCIA



DESARROLLO DE ACTIVIDADES PREVENTIVAS



BÚSQUEDA DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS...









EDUCACIÓN...



RESULTADOS TRATAMIENTO 2013

- Usuarios nuevos captados = 1
- Usuarios captados en 2012 = 2
- Usuarios transferidos a pasto = 1
- Usuarios en tratamiento = 4
- Usuarios transferidos = 1
- Usuarios curados = 3
- Usuario en tratamiento = 1



RESULTADO CAPTACIONES

- Porcentaje de captación programado para 2013

Numero de personas a captar 115 para el 2013

Numero de captados 314 en el 2013

Porcentaje de cumplimiento 273%





GRACIAS

