


**Manuales de
Capacitación
para el Manejo
de la Tuberculosis**

9

Guía del Tutor


Ministerio de Salud
Personas que atendemos Personas



Ministerio de Salud
Personas que atendemos Personas

**Manuales
de Capacitación
para el Manejo de
la Tuberculosis**

9



Guía del Tutor



Ministra de Salud
Dra. PILAR ELENA MAZZETTI SOLER

Viceministro de Salud
Dr. JOSÉ CARLOS DEL CARMEN SARA

Director General de Salud de las Personas
Dr. LUIS ENRIQUE PODESTÁ GAVILANO

Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención
y Control de la Tuberculosis.
Dr. CÉSAR BONILLA ASALDE
Dra. IVONNE CORTEZ JARA
Dr. OSWALDO JAVE CASTILLO
Lic. RULA AYLAS SALCEDO
Lic. ELADIA QUISPE YATACO
Lic. ANA MARÍA CHÁVEZ PACHAS

Editores

Jacob Creswell, MPH
Lic. Teresa Castilla Vicente

Comité de Revisión:

Lic. Edith Alarcón Arrascue
Lic. Elvia Álvarez Muñoz
Dr. César Bonilla Asalde
Lic. Marilú Caso Huamaní
Dr. Peter Cegielski
Dr. Nickolas DeLuca
Lic. Edith Huamán Ávila
Dr. Oswaldo Jave Castillo
Dr. Epifanio Sánchez Garavito
Dra. Rocío Sapag
Hna. Maria van der Linde, MSc
Dr. Martín Yagui Moscoso

Corrección de Estilo:

Iván Bernal Quijano

Diseño Gráfico y fotografía:

Lic. Miguel Bernal
Lic. Ximena Barra Cortés

Producción Gráfica:

Abel Castellanos

Agradecimientos:

Estos Módulos fueron desarrollados para servir de apoyo a la capacitación del personal de salud en el manejo de personas con TB y a la aplicación de la nueva Norma de TB que publicó el MINSa el 2006.

Los editores quieren resaltar el trabajo previo de Karin Bergstrom de la OMS y Nickolas DeLuca del CDC por los manuales que ellos han desarrollado para otros públicos.

También queremos agradecer el gran esfuerzo puesto por muchas personas para la publicación de estos documentos. Las siguientes personas participaron en la revisión inicial de los manuales:

- Dra. Lily Bustamante Rufino.
- Dr. Jimmy Barreda Cuba
- Dr. Nickolas DeLuca
- Lic. Ita Marcos Saciga
- Dra. Julia Torero Chang
- Hna. Maria van der Linde, MSc
- Dr. Martín Yagui Moscoso
- Lic. Raquel Zapata Echegaray

Las siguientes personas participaron en la validación de los módulos:

- Dra. Jehny Almonte Laura
- Lic. Elvia Álvarez Muñoz
 - Lic. Rula Aylas
- Dr. César Bonilla Asalde
 - Dr. José Luis Cabrera
- Lic. Marilú Caso Huamani
- Dr. Luis Alberto Castillo Tipacti
- Tec. Enf. Elena Choquevilca Ramírez
- Lic. Angélica Chuchón Calle
- Dr. Hugo Cubas Camacho
- Dr. Mario Danilla Dávila

- Dra. Yanet De Sosa Márquez
 - Lic. Gladys Díaz Quispe
- Lic. Magaly Espinoza Arone
- Lic. Mayra Hernández Carbajo
 - Dr. César Herrera Vidal
- Lic. Lizbeth Hidalgo Romero
 - Dra. Janett Julve Caballero
- Tec. Enf. Juana Llanos Robles
- Tec. Enf. Alicia Méndez García
 - Lic. Tatiana Pardo Núñez
- Lic. Verónica Perez Sánchez
- Tec. Enf. Marianela Rayme Pérez
 - Dr. Jesús Rojas Lázaro
- Dr. Epifanio Sánchez Garavito
- Lic. Yajaira Sotomayor Rojas
 - Hna. Maria Van der Linde
- Dr. Martín Yagui Moscoso

A los siguientes establecimientos de salud: Hospital Sergio Bernal, C.S. Las Américas, C.S. Progreso, C.S. Milagro de la Fraternidad, C.S. Infantas, C.S.

El Porvenir, C.S. San Carlos, P.S. Sangarará, Hospital 2 de Mayo y al Laboratorio de TB del INS. A todos los pacientes y personal de los diferentes establecimientos de salud que colaboraron en la producción fotográfica.

Al Dr. Wilfredo Salinas Castro de la Oficina de Transferencia Tecnológica y Capacitación del INS por todo su apoyo y aporte durante el largo proceso.

Además, queremos agradecer a las siguientes personas por sus variados aportes para la publicación de estos Módulos: Tania Cossio, Teresa Goss, Amera Khan, Llubitzza Llauri, Dra. María Teresa Perales, Dra. Wanda Walton, Dr. Pedro Wong Pujada.



PARTNERS
T B C O N T R O L

9

Primera Edición

El documento es de uso y reproducción libre, en todo o en parte, siempre y cuando se cite la procedencia y no se use con fines comerciales.

MANEJO DE LA TUBERCULOSIS.
CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL DEL
ESTABLECIMIENTO DE SALUD.
MÓDULO 9: GUÍA DEL TUTOR

Esta publicación fue realizada con el apoyo técnico y financiero del Centers for Disease and Control and Prevention (CDC) de los Estados Unidos de Norteamérica como parte del proyecto PARTNERS TB CONTROL.

9

Guía de Tutor

PRÓLOGO

En el Perú, la Tuberculosis es considerada una de las principales enfermedades de salud pública. Durante las dos últimas décadas el Ministerio de Salud ha implementado una de las mejores Estrategias para la Prevención y Control de la Tuberculosis reconocida y premiada a nivel internacional por la Organización Mundial de la Salud. La aplicación de la estrategia DOTS y DOTS Plus ha permitido obtener buenos resultados en la prevención y control de la TB sensible y multidrogorresistente en nuestro país. Para mantener la excelencia que se ha logrado durante años anteriores, es necesario planificar acciones concretas y aplicar medidas técnicas y científicamente fundamentadas que consoliden la prevención y control de esta enfermedad.

En países como el nuestro donde la Tuberculosis es aún un problema de salud pública, la capacitación y entrenamiento constante del personal de salud desempeñan un rol gravitante para garantizar la calidad en la atención de los pacientes con TB o con sospecha de TB. Esta búsqueda constante de la excelencia de los servicios, motiva la elaboración de normas, guías y módulos que sirvan para la capacitación del personal de salud en el Control y Prevención de la Tuberculosis.

El “Manual de Capacitación para el Manejo de la Tuberculosis”, tiene como objetivo el fortalecimiento de las competencias del personal de salud, que contribuirá a la eficiencia de las acciones para el abordaje de la tuberculosis optimizando su detección, tratamiento y curación.

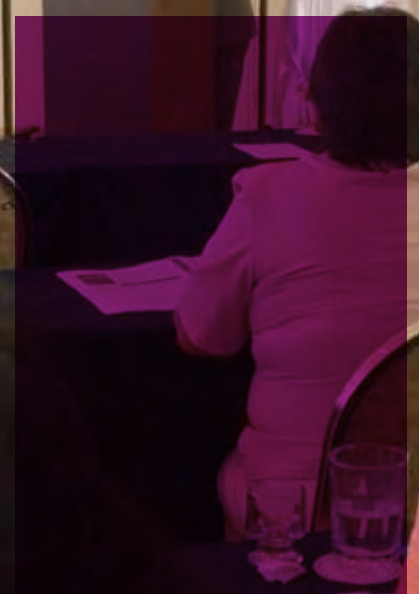
Deseamos expresar nuestro agradecimiento a todas aquellas personas e instituciones que de una manera u otra enriquecieron este material educativo.

Atentamente,

Pilar Mazzetti Soler
Ministra de Salud

Otras Formas de Obtener Matrícula de España

- Obtener la Matrícula de España en el extranjero a través de la Embajada de España en el extranjero.
- Obtener la Matrícula de España en el extranjero a través de la Embajada de España en el extranjero.
- Obtener la Matrícula de España en el extranjero a través de la Embajada de España en el extranjero.
- Obtener la Matrícula de España en el extranjero a través de la Embajada de España en el extranjero.



Índice

<i>Página 5</i> Prólogo	<i>Página 21</i> Guía para Módulo 1: La Tuberculosis: Introducción	<i>Página 95</i> Guía para Módulo 8: Indicadores para Monitorizar el Manejo de la TB
<i>Página 9</i> Introducción	<i>Página 27</i> Guía para Módulo 2: Detección de Casos de TB	<i>Página 119</i> Guía para todos los Módulos
<i>Página 12</i> ¿Qué es un TUTOR o FACILITADOR?	<i>Página 45</i> Guía para Módulo 3: Tratamiento de Personas con TB	<i>Página 120</i> Técnicas para el Tutor
<i>Página 13</i> ¿Qué hace el TUTOR o FACILITADOR?	<i>Página 63</i> Guía para Módulo 4: Manejo de Medicamentos y Suministros para TB	<i>Página 127</i> Cuando los participantes estén trabajando
<i>Página 16</i> ¿Cómo lo puede ayudar esta GUÍA DEL TUTOR?	<i>Página 69</i> Guía para Módulo 5: Control de Infecciones de TB	<i>Página 128</i> Cuando proporcione retroalimentación individual
<i>Página 18</i> Lista de verificación de materiales de instrucción requeridos para cada grupo pequeño	<i>Página 75</i> Guía para Módulo 6: Garantizar la Continuación del Tratamiento	<i>Página 129</i> Cuando dirija una discusión grupal
<i>Página 19</i> Lista de verificación de os materiales requeridos para desarrollar los Módulos	<i>Página 85</i> Guía para Módulo 7: Consejería en TB	<i>Página 130</i> Cuando se coordine el juego de roles
		<i>Página 131</i> Programa para el curso

PUESTO DE SAL LAS AMERICAS



Introducción

¿A quién va dirigido estos Módulos de capacitación en TB?

Estos Módulos han sido diseñados para trabajadores de salud que participan en el manejo integral de personas con TB. Estos trabajadores de salud pueden ser técnicos de enfermería, enfermeras o médicos tratantes. Los trabajadores de salud pueden ser hombres o mujeres que se desempeñan en puestos, centros de salud, hospitales e institutos especializados (todos los que se denominan “establecimientos de salud”). Se promueve el trabajo en equipo para saber todo lo que hacen los demás miembros del equipo multidisciplinario.

Esta capacitación utiliza diversas metodologías de instrucción, que incluyen ponencias, lecturas, ejercicios escritos, discusiones, juego de roles y demostraciones. La práctica (ya sea en ejercicios escritos, juego de roles o en el mismo establecimiento de salud) se considera un elemento primordial de instrucción.

¿Qué metodologías de instrucción se utilizan en esta capacitación?

¿Cuáles son los materiales que se usan para preparar esta capacitación?

Esta capacitación cuenta con varios materiales que se pueden utilizar para su preparación. Cada juego de módulos incluye 8 Manuales de Capacitación y una Guía de Tutor más un CD de la capacitación con todos los archivos necesarios en formato electrónico. En su rol de Facilitador o Tutor de la capacitación, usted será responsable de organizar y preparar la capacitación. Un solo facilitador no realiza toda la capacitación, sino varias personas de diferentes especialidades y profesiones serán los facilitadores.

Módulo: se define como el conjunto del manual, la ponencia, las actividades y referencias para cada tema específico. Hay 8 módulos para la capacitación en TB.

Manuales de Capacitación: son una serie de libros que contienen información didáctica y de referencia. Los participantes los usan para seguir las ponencias, para realizar las actividades asociadas con cada Módulo y para referencia una vez que se ha terminado la capacitación.

Guía del Tutor: documento con indicaciones que contiene datos o instrucciones de cómo utilizar los manuales de capacitación al personal de salud en TB. Nos da las pautas de cómo desarrollar los contenidos de los manuales, actividades y ponencias. En la Guía usted encontrará información sobre cada Módulo y las actividades.

CD de la capacitación: el CD contiene archivos electrónicos de todos los Módulos, la Guía de Tutor, las presentaciones en PowerPoint y los formatos y hojas de trabajo para llenar durante la capacitación. El tutor debe revisar el CD e imprimir las hojas necesarias para las secciones que le corresponde.

¿Cómo se desarrolla la capacitación?

Los tutores dictan charlas a los participantes y después lideran los ejercicios. Su papel es responder preguntas, proporcionar observaciones individuales en los ejercicios, dirigir los debates, estructurar los juegos de roles, etc. Las capacitaciones funcionan mejor con grupos pequeños de participantes (menos de 25). Los participantes reciben guía y asistencia de los “tutores” o facilitadores mientras trabajan todos los manuales de capacitación.

- Cada Módulo es acompañado por su presentación usando diapositivas. Para cada presentación el organizador de la capacitación debe escoger un ponente capaz de liderar dicho Módulo.
- Módulos han sido diseñados para ayudar a cada participante a desarrollar habilidades específicas necesarias para un manejo integral de la tuberculosis. Los participantes desarrollan estas habilidades al recibir las ponencias, leer los Módulos y practicarlos en ejercicios escritos, discusiones grupales o juego de roles.
- Estos Módulos proporcionan información básica que debe ser aprendida. La información también se puede brindar a través de demostraciones, fotografías o cintas de vídeo si los tuviera.
- Cada participante discute cualquier problema o hace preguntas al tutor y recibe la retroalimentación inmediata al completar el ejercicio (la retroalimentación incluye la revisión y discusión del ejercicio con los participantes).

¿Qué es un TUTOR o FACILITADOR?

Un tutor o facilitador es una persona que ayuda a los participantes a aprender las habilidades presentadas en este curso. El facilitador emplea mucho tiempo en conversaciones con los participantes ya sea de manera individual o en grupos pequeños. Para que el facilitador o tutor brinde suficiente atención a cada participante, se considera preferible una relación de cinco a seis participantes por cada facilitador. En la tarea de realizar esta capacitación, USTED se convierte en un tutor.

El facilitador, como tal, debe estar muy familiarizado con el material que se está enseñando. Por lo tanto, su función es presentar la ponencia, dar explicaciones, hacer demostraciones, responder preguntas, conducir juegos de roles, dirigir discusiones grupales y, en general, brindar a los participantes toda la ayuda que necesiten para completar satisfactoriamente esta capacitación. No se espera que usted enseñe el contenido del curso a través de charlas académicas (tampoco es una buena idea, aun cuando éste sea su método usual).



¿Qué hace el TUTOR o FACILITADOR?

Como tutor o facilitador, usted desempeña tres funciones básicas:

1. INSTRUYE:

- Da la ponencia sobre el tema que le corresponde.
- Se asegura de que cada participante entienda cómo trabajar con los materiales y lo que se espera de cada Módulo y de cada ejercicio.
- Responde las preguntas del participante apenas sean formuladas.
- Explica toda información que el participante encuentre confusa y lo ayuda a comprender el principal propósito de cada ejercicio.
- Dirige las actividades grupales, tales como debates en grupo, juego de roles y la visita a un establecimiento de salud para asegurar el cumplimiento de los objetivos de aprendizaje.
- Revisa con prontitud el trabajo de cada participante y proporciona las respuestas correctas.
- Conversa sobre la manera en que el participante obtuvo las respuestas, con el fin de identificar cualquier punto débil en las habilidades o la comprensión del participante.
- Proporciona explicaciones o prácticas adicionales para mejorar las habilidades y la comprensión.
- Ayuda a los participantes a entender cómo se aplican las habilidades, aprendidas en el curso, en sus propios establecimientos de salud.

2. MOTIVA:

- Felicita al participante por las respuestas correctas, mejoras y logros obtenidos.
- Se asegura de que no surjan obstáculos mayores para aprender (tales como demasiado ruido o iluminación insuficiente).

3. DIRIGE:

- Planifica con anticipación y consigue todos los materiales necesarios para cada día, así estarán en el salón de clase cuando se requieran.
- Poder monitorizar los logros de cada participante.

¿Cómo se hace
todo esto?

Muestre entusiasmo por los puntos tratados en esta capacitación y por el trabajo que los participantes están realizando.

Esté atento a las preguntas de cada participante y a sus necesidades.

Aliente a los participantes a recurrir a usted en cualquier momento con sus preguntas y comentarios. Esté disponible durante los horarios programados.

Observe a los participantes mientras trabajan y ofrezca ayuda individual si ve que algún participante parece estar en problemas o mira al vacío, sin resolver las preguntas o sin voltear las páginas. Todo esto podría indicar que el participante necesita ayuda.

Promueva una relación amigable y de cooperación. Responda de forma positiva a las preguntas (diciendo, por ejemplo: "Ésa es una buena pregunta"). Escuche las preguntas y trate de centrarse en las preocupaciones del participante en lugar de dar rápidamente una respuesta "correcta".

Siempre emplee un tiempo considerable con cada participante para responder preguntas en forma completa (es decir, tanto usted como el participante deben quedar satisfechos).

INSTRUYE • MO

¿Qué NO hacer..?

Durante los horarios programados para las actividades del curso, **no trabaje en otros proyectos ni discuta asuntos que no estén relacionados con el curso.**

En los debates con los participantes, **evite utilizar gestos o hacer comentarios que puedan avergonzar** de algún modo a los participantes.

No realice charlas académicas sobre información que los participantes aún no han recibido o leído (por ejemplo: una explicación detallada sobre control de infecciones en el Módulo de Detección de Casos de TB).

No lea los textos en las diapositivas línea por línea (es aburrido y podría sugerir que los participantes no pueden leer por sí mismos).

No sea consentidor, en otras palabras, no trate a los participantes como si fueran niños. Ellos son adultos.

No hable mucho. Motive a los participantes a hablar.

OTIVA • DIRIGE

¿Cómo lo puede ayudar esta GUÍA DEL TUTOR?

Esta Guía del Tutor lo ayudará a enseñar los Módulos de capacitación. Use la Guía junto con el CD del curso para preparar todo el material. Para cada Módulo, esta Guía del Tutor contiene lo siguiente:

Una lista de procedimientos para completar el Módulo, con el tipo de retroalimentación que se brindará después de cada ejercicio.

Instrucciones que describen:

- Cómo hacer demostraciones, juego de roles y discusiones grupales.
- Los puntos que se resaltarán en los debates grupales o en las observaciones individuales.
- Cómo dirigir una visita a un establecimiento de salud y estructurar el trabajo de campo en ese lugar.

Una lista de las hojas de respuestas para los ejercicios.

Se proporcionan también, en un sobre, *Hojas de Respuestas* para cada participante por separado. Las Hojas de Respuestas individuales deberán ser impresas del CD de la capacitación y entregadas a cada participante después de los ejercicios, durante las observaciones individuales o después de una discusión grupal.

En la parte posterior de la Guía hay una sección titulada “Guías para todos los Módulos”. Esta sección describe las técnicas de capacitación a emplearse cuando se trabaja con participantes durante el curso. Proporciona sugerencias sobre cómo trabajar con un cofacilitador. También incluye técnicas importantes que se utilizarán cuando se presenten las siguientes situaciones:

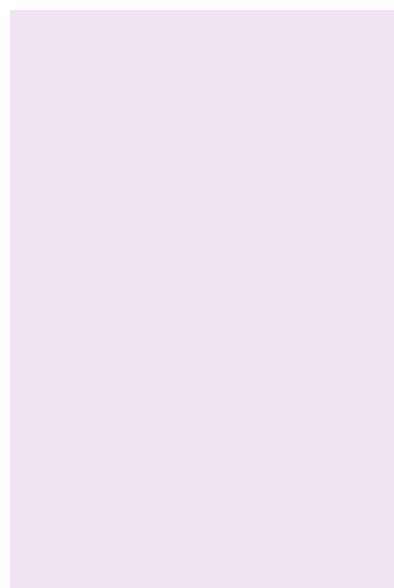
- Usted esté presentando una ponencia.
- Los participantes estén trabajando individualmente.
- Usted esté brindando observaciones individuales.
- Usted esté dirigiendo una discusión grupal.
- Usted esté coordinando un juego de roles.

Para prepararse para cada Módulo usted por su parte deberá hacer lo siguiente:

- Leer el manual y desarrollar los ejercicios.
- Revisar las diapositivas para la ponencia y practicar su presentación.
- Verificar sus respuestas consultando las hojas de respuesta (proporcionadas en un CD del curso por separado).
- Leer en esta Guía del Tutor toda la información proporcionada acerca del Módulo.
- Planificar con su cofacilitador la forma como desarrollará el Módulo y los puntos principales a tratar.
- Reunir los materiales necesarios para los ejercicios en el Módulo.
- Determinar las secciones que los participantes podrían encontrar difíciles y las preguntas que pueden formular.
- Planificar formas de ayuda para las secciones difíciles y responder preguntas potenciales.
- Formular preguntas a los participantes que los alienten a pensar sobre el uso de las habilidades en el propio establecimiento de salud.



**Lista de verificación
de materiales
de instrucción
requeridos para
cada grupo
pequeño**



Artículo requerido	Cantidad requerida
Guía del Tutor	1 por cada tutor o facilitador
Juego de 8 manuales (1-8), más fotocopias ampliadas de los formularios y hojas de trabajo	1 por cada tutor o facilitador y 1 juego para cada participante
Sobres por separado de hojas de respuestas	1 set para cada participante
CD de la capacitación con las ponencias o set de material para transparencias y hojas de trabajo (si se dispone de un proyector de transparencias)	1 set por grupo
Copia del programa de capacitación	1 para cada tutor o facilitador y participante

Lista de verificación de los materiales requeridos para desarrollar los Módulos

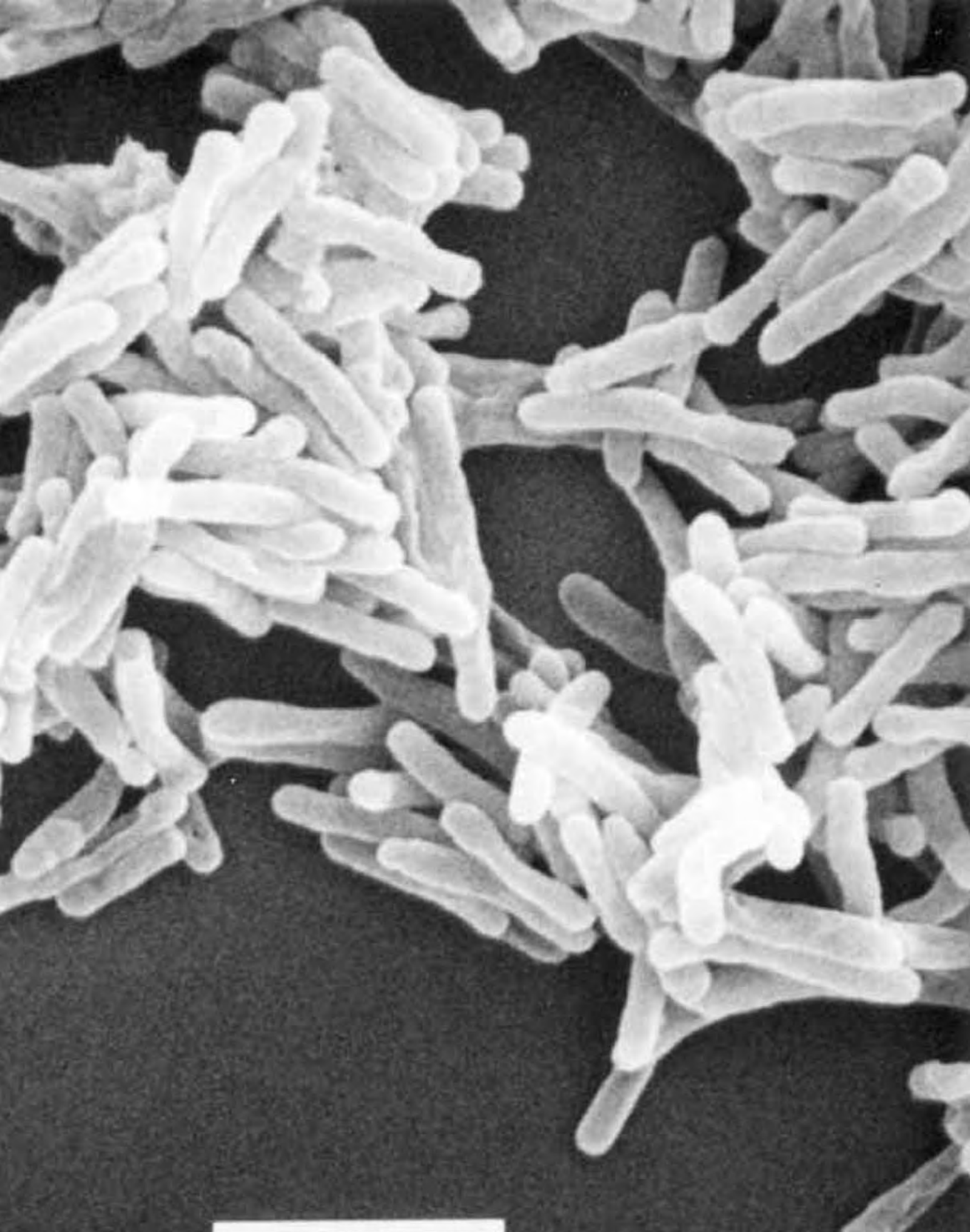
Los materiales que se necesitan para cada persona incluyen los siguientes:

- 2 lapiceros
- 2 lápices con borrador
- papel
- resaltador
- carpeta o sobre grande para guardar las hojas de respuesta
- calculadora (opcional pero útil)

Los materiales requeridos para cada grupo incluyen lo siguiente:

- clips grandes (útiles para marcar la localización de un tema en el manual mientras se desarrolla un ejercicio)
- tajador
- grapadora y grapas
- 1 rollo de cinta adhesiva
- lápices y borradores de repuesto
- papelógrafo y plumones marcadores, o pizarra y tizas
- proyector de multimedia (si fuera posible) o de transparencias, y plumones de tinta indeleble para escribir en las transparencias

Ciertos ejercicios requieren materiales especiales tales como envases para esputo. Estos materiales están incluidos en las instrucciones para cada Módulo. Asegúrese de recabar los materiales requeridos con el responsable del curso antes de desarrollar estos ejercicios.



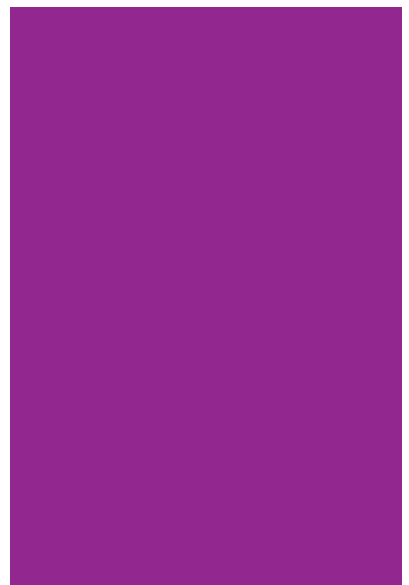
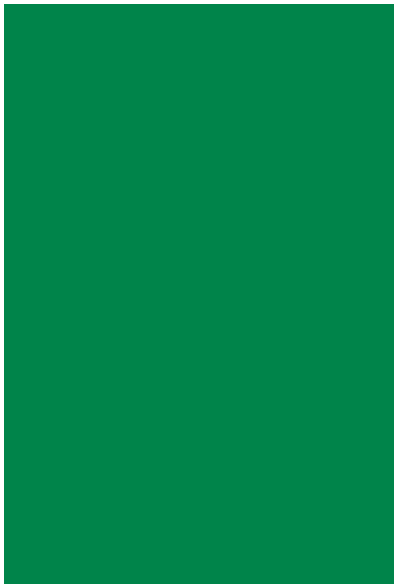
2 μ m

x9,500

Módulo 1

La Tuberculosis: Introducción

Procedimientos	Retroalimentación
1. Preséntese y solicite a los participantes presentarse ellos mismos.	
2. Realice toda tarea administrativa necesaria.	
3. Explique su rol como tutor. Distribuya y presente el Módulo 1: La Tuberculosis: Introducción.	
4. Dé la ponencia usando las diapositivas encontradas en el CD de la capacitación.	
5. Responda toda pregunta formulada sobre el Módulo 1: La Tuberculosis: Introducción.	
6. Los participantes dicen dónde trabajan y describen brevemente su responsabilidad en el manejo de personas con TB.	
7. Explique al final de cada Módulo cuál es el resumen de los puntos importantes y las preguntas de autoevaluación. Explique el propósito de las preguntas de autoevaluación y la manera de hacerlas.	
8. Continúe inmediatamente con el Módulo 2: Detección de Casos de TB.	



Se proporcionan, en las páginas siguientes, notas para cada procedimiento enumerado.

2. Tareas administrativas

Podrían haber varias tareas administrativas o comunicaciones que deberá realizar. Por ejemplo: puede requerirse brindar explicaciones sobre los arreglos que se han hecho para almuerzos, traslado de los participantes o viáticos.

Distribuya el programa de la capacitación y señale cualquier aspecto que sea importante (por ejemplo: trabajo en el campo si lo hubiera).

3. Explicación de su rol como tutor

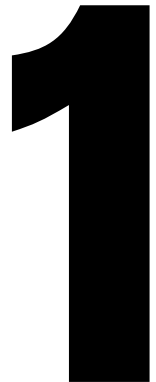
Explique a los participantes que habrán varios tutores a lo largo del curso y que sus funciones serán las siguientes:

- Presentar las ponencias cada día.
- Guiarlos a través de las actividades del curso.
- Responder preguntas cuando se las formulen o averiguar la respuesta si no la sabe.
- Aclarar información que le pueda parecer confusa.
- Brindar una retroalimentación individual en los ejercicios, donde se indica.
- Dirigir las discusiones grupales y juego de roles.
- Dirigir las visita del grupo al establecimiento de salud (si se realiza trabajo de campo).

4. La Ponencia

Realice la ponencia del primer Módulo utilizando las láminas que están en el CD de la capacitación.

Señale el glosario al final del Módulo. Los participantes deberán realizar búsquedas en el glosario cuando se les presente un término no familiar.



5. Formulación de preguntas

Al final de la ponencia, averigüe si hay preguntas sobre el Módulo o el propósito del curso. Responda toda pregunta que le sea formulada.

6. La responsabilidad de los participantes en el manejo de la TB

Explique a los participantes que a usted le gustaría aprender más acerca de sus responsabilidades relacionadas con la TB. Esto le ayudará a comprender sus condiciones y convertirse en un mejor tutor para ellos. Por el momento, preguntará a los participantes dónde trabajan y cuál es su labor. Durante esta capacitación conversarán en más detalle sobre lo que ellos hacen en sus establecimientos de salud.

Empiece con el nombre del primer participante inscrito en la lista del papelógrafo y fórmúlele las dos preguntas siguientes. Anote las respuestas en el papelógrafo.

- ¿Cuál es el nombre del establecimiento de salud donde trabaja y dónde está ubicado?
- ¿Cuál es su cargo o responsabilidad?

Nota: mantenga a los participantes sentados. Usted deberá formular las preguntas y hacer que los participantes le respondan como si fuera una conversación. En este punto es muy importante que el participante se sienta relajado y no intimidado o puesto en evidencia. (A pesar que pudiera ser interesante formular más preguntas, no las haga ahora. Ésta no deberá convertirse en una conversación larga).

7. Las Preguntas de autoevaluación

Explique el propósito de las preguntas de autoevaluación y la manera de desarrollarlas (las preguntas de autoevaluación de este Módulo y sus preguntas están en las páginas 51-52). Cada manual siguiente cuenta con una sección de preguntas de autoevaluación.

Las preguntas de autoevaluación se centran en las tareas importantes enseñadas en este Módulo. Las preguntas de autoevaluación son revisiones que ayudan a que las mismas personas se evalúen, respecto de lo que han aprendido y de lo que han dejado de lado u olvidado. No se trata de una evaluación de corte tradicional, pues no son devueltas para que sean evaluadas o para recibir una nota. Más bien, sirven para que verifiquen sus propias respuestas en relación con las respuestas dadas en el manual. Después de cada respuesta encontrarán (entre paréntesis) la sección del manual dónde se enseñó dicha información o punto.

Si responden todas las preguntas de autoevaluación de forma correcta, se pueden sentir satisfechos y orgullosos de haber aprendido los puntos importantes que se han enseñado en el manual. Si no responden alguna pregunta, esto quiere decir que dicho punto debe ser estudiado otra vez. Regresen a dicha sección y reléanla.

Cuando respondan las preguntas de autoevaluación, trabajen cuidadosamente. No las omitan, pues ello reducirá la efectividad de la revisión, además si lo hacen no sabrán lo que han aprendido y lo que aún necesitan estudiar.

8. Continúe con el siguiente Módulo

Pase directamente al Módulo 2: Detección de Casos de Tuberculosis.





Small logo or text in the top right corner, possibly a brand or organization mark.

UNIDAD

P...TORA

E...
ESP...

Módulo 2

Detección de Casos de TB

Procedimientos	Retroalimentación
1. Distribuya el Módulo 2: Detección de Casos de TB. Presente el Módulo.	
2. Dé la ponencia sobre la sesión 1 usando las diapositivas encontradas en el CD de la capacitación. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio A.	
3. Los participantes desarrollan el Ejercicio A de la página 94 de forma individual.	Retroalimentación individual y grupal
4. Dé la ponencia sobre las sesiones 2 y 3. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio B.	
5. Los participantes desarrollan el Ejercicio B de la página 96 en grupos de 3 personas.	Juego de Roles
6. Dé la ponencia sobre la sesión 4. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio C.	
7. Los participantes desarrollan el Ejercicio C de la página 98 de forma individual.	Retroalimentación individual y grupal
8. Dé la ponencia sobre las sesiones 5 y 6.	
9. Los participantes desarrollan las preguntas de autoevaluación y verifican sus propias respuestas.	Autocorrección
10. Finalizan el Módulo.	

Necesidades para Desarrollar las Actividades

- En el CD de la capacitación busque en la carpeta Módulo 2/Actividades.
- Hay tres carpetas denominadas Ejercicio A, Ejercicio B y Ejercicio C.
- Cada carpeta de Ejercicios tiene una carpeta de 'Respuestas' con las respuestas a los ejercicios

1. Para cada Ejercicio imprima una (01) copia de las respuestas para entregar a los participantes.

2. Para el Ejercicio A debe imprimir para cada participante:

- Una copia del archivo 'Libro SR Ejemplo A En Blanco.xls'
- 6 copias del archivo 'Solicitud Investigación Bacteriológica En Blanco Ej A.xls'

3. Para el Ejercicio B debe imprimir para cada participante:

- Una copia del archivo 'Libro SR Ej B En Blanco.xls'
- Una copia del archivo 'Solicitud Investigación Bacteriológica en Blanco Ej B.xls'

Para el Ejercicio C los participantes usarán la copia del Libro de SR que usaron en el Ejercicio A.

1. Distribuya los manuales y presente el Módulo

Explique que este Módulo describe cómo detectar casos de TB entre las personas que vienen al establecimiento de salud. Explique durante la ponencia que los participantes pueden seguirla en su manual, y que todos los cuadros y figuras que se presentan en la ponencia también se pueden encontrar en el mismo.

2. Dé la ponencia sobre la sesión 1 (se sugiere que el ponente sea un médico)

3. Ejercicio A: Ejercicio escrito con retroalimentación individual – Anotar en el Libro de Registro de Sintomáticos Respiratorios

Presente la primera actividad. Dé una breve explicación del ejercicio y describa, paso por paso, cómo hacer el primer caso. Después, todos los participantes realizarán los demás casos en forma individual. Observe a los participantes cuando comiencen a trabajar en su primer ejercicio personal. Asegúrese de que no estén confundidos sobre lo que tienen que hacer, paralizados y sin ningún lápiz en mano, etc. Algunos participantes necesitan ser alentados para empezar a hacer las actividades. Asegúrese de que se sitúen en la página 96 para escribir una vez que hayan leído el ejercicio. Cuando haya visto a un participante concluir el ejercicio, acérquese a él o ella, o pídale al participante que se acerque. Si la retroalimentación individual es un nuevo método para los participantes, la mayoría probablemente preferirá esperar a ver si la retroalimentación individual se realiza y cómo se desarrolla. Algunos pueden preferir no tener una sesión de retroalimentación individual y no vendrán por la retroalimentación a menos que usted tome la iniciativa. Asegúrese de que cada participante concluya este ejercicio con la retroalimentación.

También asegúrese de que esta primera experiencia de brindar retroalimentación individual sea positiva. Observe cuidadosamente el trabajo de cada participante. Averigüe si el participante tiene preguntas, escúchelas atentamente y responda

2

cuidadosamente. Los participantes notarán si usted está realmente interesado en ayudarlos o si la retroalimentación resulta ser incómoda o sancionadora. Es esencial que usted fortalezca la confianza de los participantes con la idea que las interacciones con un tutor serán útiles o placenteras, mas no sancionadoras. Cuando las interacciones son positivas y los participantes sienten que los tutores están interesados en su trabajo, se sienten más motivados para hacerlo mejor.

Cuando los participantes terminen el ejercicio, es tiempo para la retroalimentación grupal. Revise la hoja de respuestas que se encuentra al final de este Módulo o en el CD de la capacitación. Si el participante ha cometido errores, no se limite a corregirlos. Más bien, comience por pedirle al participante explicar sus respuestas. Si el participante tiene preguntas, respóndalas. Trate de encontrar la razón de cualquier interpretación equivocada y aclárela. El propósito de la interacción es brindar una retroalimentación sobre lo que el participante hizo correctamente y corregir cualquier interpretación inexacta. Al final de la interacción, usted deberá sentir que el participante podrá desarrollar el ejercicio correctamente.

Entregue a cada participante una copia de las hojas de respuestas de este ejercicio para que la conserve. Agradezca y felicite al participante por su trabajo.

4. Dé la ponencia sobre las sesiones 2 y 3 (se sugiere que la ponente sea una enfermera)

5. Ejercicio B: Juego de Roles – Recolectar muestra de esputo para un examen de frotis

Materiales para realizar el juego de roles

Usted dividirá a los participantes en pequeños grupos de tres para un juego de roles. Entregue por lo menos tres envases de esputo (preferentemente nueve) para cada grupo de tres personas. (El “trabajador de salud” etiquetará dos envases en cada juego de roles. Si las etiquetas pueden borrarse, los mismos envases pueden reutilizarse en los tres juegos de roles. Si no se borran, entonces se necesitarán nueve envases para cada grupo de tres personas).

Respuestas del Ejercicio A

LIBRO DE REGISTRO DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TB

DIRECCION DE SALUD:
ESTABLECIMIENTO DE SALUD:

DISALIMA.ESTE
C.S. HUAYCAN

RED DE SALUD:
RESPONSABLE

N° DE Ord.	FECHA DE IDENTIF. DEL S.R.	APELLIDOS Y NOMBRES	GRUPOS DE EDAD (Especificar claramente la edad Ej. 16a)										HC ó FF	DOMICILIO	Fechas y Resultados			S.R. Dx. de TB BK (+) y (-)	OBSERVACIONES					
			0 a 9 a		10 - 14a		15 - 19a		20 - 59a		60 a más				1ra.M. FECHA RESULTADO	2da.M. FECHA RESULTADO	CASO TB DERIVADO							
			M	F	M	F	M	F	M	F	M	F												
213	12/11/06	CAMPOS CASTRO INES											36	23454	Jr. Jose Olaya 234 Huaycan	13.11.06	(-)							
214	13/11/06	PARDO PEREZ ANA											27		Los Naranjos 123 Huaycan									
215	13/11/06	SEDANO SARAVIA ELIAS							40						Los Petroleros 356 Huaycan							Contacto fallecido TB MDR		
216	14/11/06	YUCRA SANCHEZ PEDRO							31						Meriscal Nieto 476 Huaycan							Completo esquema Uno en Junio 2006		
217	14/11/06	RONCAL PATRUCO MARCO											65		Calle Margarita 323 Huaycan							Sospecha de TB renal		
218	14/11/06	GARCIA GARCIA ELENA							54						Av. El Sol 1456 Huaycan							Paciente Diabetica TB Esquema uno		
219	15/11/06	MONTES CARPIO JUAN							34						Calle Paz 766 Huaycan									
/ /	/ /																							
/ /	/ /																							
/ /	/ /																							
/ /	/ /																							
/ /	/ /																							
/ /	/ /																							

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TB

1. N° de Reg. S.R.: 214

**SOLICITUD PARA INVESTIGACION BACTERIOLOGICA EN TB
(ESTOS EXAMENES SON TOTALMENTE GRATUITOS)**

2. RED de Salud _____
 Establecimiento de Salud _____
 Servicio _____ 3. Cama N° _____
 C.S. HUAYCAN

4. **PARDO** PEREZ ANA 27 F EDAD SEXO H.C. o F.F.
 APELLIDO MATERNO NOMBRES
 Los Naranjos 123 Huaycan

Domicilio _____
 Especificar _____

5. Tipo de Muestra Espueto Otra

Antecedentes de Tto: 1. Nunca Tratado 2. Antes Tratado

6. Para Diagnostico: S.R. Seg. Diagnost. Rx Anormal 1ra M 2da M N°
 Aband. Recuperado Fracaso

7. Para Control de Tto: MES Esq. UNO Estand. Indiv Otros

8. Cultivo Prueba de sensibilidad: 1° Linea 2° linea

9. N° de Caso Fecha de recolección: 13/11/06

Observaciones: _____
 Firma y sello del Solicitante: _____

RESULTADOS

FECHA	procedimiento	N° registro de Lab	Aspecto microscópico	Resultados (solo marcar la casilla correspondiente)	
	Baciloscopia			Negativo	+++
	Cultivo				++++

Firma y sello del Laboratorista: _____ Fecha de entrega: _____
 Observaciones _____

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TB

1. N° de Reg. S.R.:

215

**SOLICITUD PARA INVESTIGACION BACTERIOLOGICA EN TB
(ESTOS EXAMENES SON TOTALMENTE GRATUITOS)**

2. RED de Salud

Establecimiento de Salud

C-S. HUAYCAN

Servicio

3. Cama N°

4. **SEDANO**

SARAVIA

ELIAS

40 M

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

EDAD

SEXO

H.C. o F.F.

Domicilio

Los Petroleros 356 Huaycan

5. Tipo de Muestra

Espuito

Otra

Especificar

Antecedentes de Tto:

1. Nunca Tratado

2. Antes Tratado

Recaida

Aband. Recuperado

Fracaso

6. Para Diagnostico:

S.R.

Seg. Diagnost.

Rx Anormal

1ra M

2da M

N°

7. Para Control de Tto:

MES

Esq. UNO:

Esq. DOS:

Estand.

Indiv

Otros

8. Cultivo

Prueba de sensibilidad: 1° Linea

2° linea

9. N° de Caso

Fecha de recolección:

13/11/06

Observaciones:

Firma y sello del Solicitante:

Hermano fallecido de TB-MDR Mandar a cultivo y prueba de sensibilidad de 1° y 2° linea

RESULTADOS

FECHA	procedimiento	N° registro de Lab	Aspecto macroscópico	Resultados (solo marcar la casilla correspondiente)	
				Negativo	+++
	Baciloscopia				++++
	Cultivo				

Firma y sello del Laboratorista:

Fecha de entrega:

Observaciones

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TB

1. N° de Reg. S.R.: **218**

**SOLICITUD PARA INVESTIGACION BACTERIOLOGICA EN TB
(ESTOS EXAMENES SON TOTALMENTE GRATUITOS)**

2. RED de Salud

Establecimiento de Salud

C.S. HUAYCAN

Servicio

3. Cama N°

4. **GARCIA**

GARCIA

ELENA

54 F

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

EDAD

SEXO

H.C. o F.F.

Domicilio

Av. El Sol 1456 Huaycan

5. Tipo de Muestra

Espuito

Otra

Especificar

Antecedentes de Tto:

1. Nunca Tratado

2. Antes Tratado

6. Para Diagnostico:

S.R.

Seg. Diagnost.

Rx Anormal

1ra M

2da M

N°

7. Para Control de Tto:

MES

Esq. UNO

Esq. DOS

Estand.

Indiv

Otros

8. Cultivo

Prueba de sensibilidad:

1° Linea

2° linea

9. N° de Caso

Fecha de recolección:

14/11/06

Observaciones:

Firma y sello del Solicitante:

Paciente diabética - mandar a cultivo y prueba de sensibilidad 1° linea

RESULTADOS

FECHA	procedimiento	N° registro de Lab	Aspecto macroscópico	Resultados (solo marcar la casilla correspondiente)		
	Baciloscopia			Negativo	..+	..+++
	Cultivo					

Firma y sello del Laboratorista:

Fecha de entrega:

Observaciones

1. N° de Reg. S.R.: **219**

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TB

**SOLICITUD PARA INVESTIGACION BACTERIOLOGICA EN TB
(ESTOS EXAMENES SON TOTALMENTE GRATUITOS)**

2. RED de Salud _____
 Establecimiento de Salud _____
 Servicio _____
 3. Cama N° _____
4. CARPIO **MONTES** **JUAN** **JUAN** **34 M**
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRES EDAD SEXO H.C. o F.F.
Calle Paz 765 Huaycan

Domicilio _____
 5. Tipo de Muestra Esputo Otra Especificar _____
 Antecedentes de Tto: 1. Nunca Tratado 2. Antes Tratado
 6. Para Diagnostico: S.R. Seg. Diagnost. Rx Anormal 1ra M 2da M N°
 7. Para Control de Tto: MES Esq. UNO Esq. DOS Estand. Indiv Otros
 8. Cultivo Prueba de sensibilidad: 1° Linea 2° linea
 9. N° de Caso Fecha de recolección: **15/11/06**

Observaciones: _____
 Firma y sello del Solicitante: _____

RESULTADOS

FECHA	procedimiento	N° registro de Lab	Aspecto macroscópico	Resultados (solo marcar la casilla correspondiente)	
	Baciloscopia Cultivo			Negativo	..+ ..++ ..+++

Firma y sello del Laboratorio: _____ Fecha de entrega: _____
 Observaciones _____

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TB

1. N° de Reg. S.R.: **217**

**SOLICITUD PARA INVESTIGACION BACTERIOLOGICA EN TB
(ESTOS EXAMENES SON TOTALMENTE GRATUITOS)**

2. RED de Salud

Establecimiento de Salud

C.S. HUAYCAN

Servicio

3. Cama N°

4. **RONCAL**

PATRUJO

MARCO

65 M

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRES

EDAD

SEXO

H.C. o F.F.

Domicilio

Calle Margarita 323 Huaycan

5. Tipo de Muestra

Espuito

Otra

Especificar **Orina**

Antecedentes de Tto:

1. Nunca Tratado

2. Antes Tratado

Recaida

Aband. Recuperado

Fracaso

6. Para Diagnostico:

S.R.

Seg. Diagnost.

Rx Anormal

1ra M

2da M

N°

7. Para Control de Tto:

MES

Esq. UNO

Esq. DOS

Estand.

Indiv

Otros

8. Cultivo

Prueba de sensibilidad:

1° Linea

2° linea

9. N° de Caso

Fecha de recolección:

14/11/06

Observaciones:

Firma y sello del Solicitante:

Sospecha TB Renal - Mandar a cultivo

RESULTADOS

FECHA	procedimiento	N° registro de Lab	Aspecto macroscópico	Resultados (solo marcar la casilla correspondiente)		
				Negativo	++	+++
	Baciloscopia					
	Cultivo					

Firma y sello del Laboratorista:

Fecha de entrega:

Observaciones

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TB

1. N° de Reg. S.R.: **216**

**SOLICITUD PARA INVESTIGACION BACTERIOLOGICA EN TB
(ESTOS EXAMENES SON TOTALMENTE GRATUITOS)**

2. RED de Salud

Establecimiento de Salud

Servicio

C.S. HUAYCAN

3. Cama N°

4. **YUCRA**

SANCHEZ

PEDRO

31 M

H.C. o F.F.

Mariscal Nieto 476 Huaycan

Domicilio

5. Tipo de Muestra

Espuito

Otra

Especificar

Antecedentes de Tto:

1. Nunca Tratado

2. Antes Tratado

Recaida

Aband. Recuperado

Fracaso

6. Para Diagnostico:

S.R.

Seg. Diagnost.

Rx Anormal

1ra M

2da M

N°

7. Para Control de Tto:

MES

Esq. UNO

Esq. DOS

Estand.

Indiv

Otros

8. Cultivo

Prueba de sensibilidad:

1° Linea

2° linea

9. N° de Caso

Fecha de recolección: **14/11/06**

Observaciones:

Firma y sello del Solicitante:
Recaida de Esq I menos de 6 meses. Mandar a cultivo y prueba de sensibilidad 1° linea

RESULTADOS

FECHA	procedimiento	N° registro de Lab	Aspecto macroscópico	Resultados (solo marcar la casilla correspondiente)	
	Baciloscopia			Negativo	..++
	Cultivo				..+++

Firma y sello del Laboratorio:

Fecha de entrega:

Observaciones

Conduzca el juego de roles

Divida a los participantes en grupos de tres. Los grupos de tres representarán sus juegos en forma simultánea, en espacios independientes del mismo salón de clase. Presente el juego de roles explicando que cada participante tendrá su turno para practicar la recolección de muestras de esputo para un examen de frotis de una “persona sintomática respiratoria”, siguiendo los procedimientos descritos en este manual. La tercera persona será el observador y revisará la Tabla 3 en sesión 2 (página 30 del manual) y posteriormente comente el juego de roles. Cuando el primer juego de roles haya concluido, los miembros de los grupos intercambiarán los roles y repetirán el juego.

Pida a los participantes leer las instrucciones para el ejercicio B en las páginas 96 si aún no lo hubieran hecho.

También pídale a los grupos que se alejen un poco entre sí, con el fin de evitar las distracciones a causa de lo que hacen los otros grupos. Deben colocarse en ángulos opuestos del salón, o uno de los grupos puede ir a otro ambiente, como el recibidor. Sin embargo, no deberán alejarse mucho porque los tutores necesitan observarlos.

Pregunte a los participantes si tienen alguna pregunta sobre qué hacer y aclare las instrucciones que se requieran. Es importante que los participantes entiendan lo que se supone deberán hacer, especialmente para este primer juego de roles. El “trabajador de salud” deberá consultar las “Instrucciones para el Trabajador de Salud” en cualquier momento, para hacer un seguimiento correcto.

Pídale a los grupos que empiecen y obsérvelos en ese momento. Ayúdelos si fuera necesario. Observe a cada grupo (tendrá que desplazarse por el salón) para asegurarse de que están realizando el ejercicio. Brinde instrucciones y observaciones cuando sea necesario.

Después de cada juego de roles, cuando el observador esté señalando algún punto omitido, verifique que los comentarios sean breves y relacionados con los pasos descritos del manual en la tabla mencionada anteriormente.

Luego aliente al grupo a intercambiar los roles rápidamente y representar el juego de roles otra vez. Es importante mantener los juegos de roles en acción de tal forma que los participantes no se aburran o se sientan frustrados.

Discusión

Después que los grupos hayan concluido con el tercer juego de roles, junte a todos los participantes para una discusión con el fin de reforzar los puntos importantes sobre la recolección de esputo. Indique a los participantes que cierren sus manuales y que le digan, en forma oral, los pasos importantes para recolectar muestras de esputo. Deje a cada participante decir un paso mientras usted lo escribe en el papelógrafo o en la pizarra. Usted deberá lograr construir rápidamente una lista larga con la información proporcionada por el grupo.

Enseguida, dé indicaciones al grupo para comentar la manera en que pueden identificar a las personas sintomáticas respiratorias y recolectar muestras de esputo en sus propios establecimientos de salud:

- ¿Quién es (o podría ser) el responsable que se encargue de preguntarle a cada adulto sobre la tos?
- ¿Siguen sus establecimientos de salud la indicación de recolectar dos muestras de esputo? (si sus procedimientos son diferentes e inadecuados ahora, aliéntelos a cambiarlos).
- ¿Bajo qué circunstancias enviarán a una persona sintomática respiratoria a otro establecimiento de salud o directamente a la unidad recolectora de muestras de esputo?
- ¿Qué problemas enfrentan al tratar de recolectar las muestras de esputo? ¿Cómo pueden resolverse?

6. Dé la ponencia sobre la sesión 4 (se sugiere que el ponente sea un médico)

7. Ejercicio C: Ejercicio escrito con retroalimentación individual – Registro e interpretación de los resultados de los exámenes bacteriológicos

Este ejercicio es una continuación del Ejercicio A. Cada participante debe usar las mismas hojas que usó en la primera actividad para este ejercicio. Al final, pida a un participante presentar cada caso y discutir las respuestas con el grupo.

Respuestas del Ejercicio C

La siguiente medida apropiada que deberá tomar para cada paciente con sospecha de TB, basada en los resultados del laboratorio es:

Ana Pardo Pérez: infórmele que ella no tiene tuberculosis pulmonar y que no necesita ningún tratamiento.

Elías Sedano Saravia: su BK regresó positiva. Va a tener que empezar un tratamiento para la TB. Sin embargo, los resultados del cultivo y prueba de sensibilidad no han regresado. Él va a tener que pasar consulta con el médico consultor para decidir qué acciones tomar mientras se espera el resultado de la prueba de sensibilidad.

Pedro Yucra Sánchez: haga un seguimiento con el laboratorio para averiguar lo que sucedió con los resultados de este paciente con sospecha de TB. Es muy importante que ubique el resultado y contacte al señor Yucra para pedirle otra muestra, de ser necesaria. El hecho que él abandonó el tratamiento lo pone en mayor riesgo para tener resistencia y continuar contagiando en su comunidad.

Marco Roncal Patruco: aunque el resultado del BK es negativo, el señor Roncal puede tener TB. Él necesita pasar consulta con un médico especialista y esperar los resultados del cultivo. La mayoría de las muestras de TB extrapulmonar son negativas para TB y el diagnóstico tendrá que hacerse basado en otra evidencia. Se debe asegurar que se mandaron dos muestras de esputo para investigar la presencia de TB pulmonar.

Elena García García: informe rápidamente a la paciente que tiene tuberculosis pulmonar positiva. Asígnale una Tarjeta de Control y empiece el tratamiento. Explíquele que, dada su condición de diabética, tiene un riesgo de tener resistencia a algunos medicamentos. Ella va a empezar el Esquema I pero todavía hay que esperar los resultados de la prueba de sensibilidad para ver si muestran resistencia. También pídale traer al centro de salud a todos los niños pequeños que viven en su casa (menores de 19 años) y a cualquier otro miembro de la familia que presente tos y viva con ella.

Juan Monte Carpio: aunque sus resultados de BK son negativos, el señor Monte sigue tosiendo y tiene sintomatología

de TB. Es necesario solicitar dos BK más con cultivo y que sea evaluado por el médico consultor para definir su diagnóstico. Felicítelo por querer cuidar a su familia y explíquelo que traiga al centro de salud a todos los niños pequeños que viven en su casa (menores de 19 años) y a cualquier otro miembro de la familia que presente tos y viva con él, dado que su hermano tiene TB y es posible que él también.

8. Dé la ponencia sobre las sesiones 5 y 6 (se sugiere que la ponente sea una enfermera)

9. Explicación de preguntas de autoevaluación.

Los participantes contestarán las preguntas de autoevaluación del Módulo y se debe discutir cualquier duda con el grupo o en forma individual.

10. Final del Módulo

Pregúntele al grupo sobre cómo desarrollaron las preguntas de autoevaluación. Si hay preguntas sobre las respuestas o sobre el Módulo, discútalas con ellos.

Recalque algún tema importante sobre este Módulo que desee reforzar con los participantes (por ejemplo: la importancia de detectar personas con factores de riesgo para tener TB MDR, las diferentes indicaciones para los exámenes de laboratorio u otros).

Agradezca al grupo por participar en el juego de roles y en la retroalimentación individual, dos métodos con los que posiblemente no estén muy familiarizados. Felicítelos por finalizar este Módulo.

2





Módulo 3

Tratamiento de Personas TB

Procedimientos	Retroalimentación
1. Distribuya el Módulo 3 – Tratamiento de Personas con TB. Presente el Módulo.	
2. Dé la ponencia sobre la sesión 1 usando las diapositivas encontradas en el CD de la capacitación. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio A.	
3. Los participantes desarrollan el Ejercicio A de la página 138 de forma individual.	Retroalimentación individual y grupal
4. Dé la ponencia sobre la sesión 2. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio B.	
5. Los participantes desarrollan el Ejercicio B de la página 143 de forma individual.	Retroalimentación individual y grupal
6. Dé la ponencia sobre la sesión 3.	
7. Dé la ponencia sobre la sesión 4. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio C.	
8. Los participantes desarrollan el Ejercicio C de la página 145 de forma individual.	Retroalimentación individual y grupal
9. Dé la ponencia sobre la sesión 5.	
10. Dé la ponencia sobre la sesión 6. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio D.	

Procedimientos	Retroalimentación
11. Los participantes desarrollan el Ejercicio D de la página 148 de forma individual.	Retroalimentación individual y grupal
12. Dé la ponencia sobre la sesión 7. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio E.	
13. Los participantes desarrollan el Ejercicio E de la página 151 de forma individual.	Retroalimentación individual y grupal
14. Dé la ponencia sobre la sesión 8.	
15. Los participantes desarrollan las preguntas de autoevaluación y verifican sus propias respuestas.	
16. Finalizan el Módulo.	Autocorrección

Necesidades para Desarrollar las Actividades

- En el CD de la capacitación busque en la carpeta Módulo3/Actividades.
- Hay cinco carpetas denominadas Ejercicio A, Ejercicio B, Ejercicio C, Ejercicio D y Ejercicio E.
- Dentro de cada carpeta de Ejercicios hay una carpeta denominada 'Respuestas'.

1. Para cada Ejercicio imprima una (01) copia de las respuestas para entregar a los participantes.

2. Para el Ejercicio B debe imprimir para cada participante:
- Dos copias del archivo 'Ej B Tarjeta UNO En Blanco.xls'
 - Dos copias del archivo 'Ej B Tarjeta DOS En Blanco.xls'
 - Dos copias del archivo 'Ej B Tarjeta MDR En Blanco.xls'

(OJO: en cada archivo hay dos hojas, la cara anterior y posterior de la Tarjeta, asegúrese de imprimir dos copias de cada cara.)

3. Para el Ejercicio C los participantes usarán la copia de la Tarjeta UNO de María Paz que usaron en el Ejercicio B.

3

1. Distribuya el manual y presente el Módulo

Explique que este Módulo describe cómo tratar a las personas con TB. Explique que durante la ponencia los participantes pueden seguir con sus Módulos y que todos los cuadros y figuras que se presentan en la ponencia también se pueden encontrar en los mismos.

2. Dé la ponencia sobre la Introducción y Sesión 1 (se sugiere que el ponente sea un médico)

3. Ejercicio A: seleccione el Esquema de Tratamiento

Dirija al grupo en el desarrollo del Caso 1, página 139, así usted estará seguro de que los participantes sabrán cómo elegir el esquema de tratamiento. Discuta las preguntas a), b) y c) que están en la parte superior de la página. Pregunte a los participantes (o explíqueles si es necesario) dónde se debe buscar para encontrar información necesaria en el formulario de Solicitud. Consulte la Tabla 2, Selección del Esquema de Tratamiento, en la página 32 del manual. Explique cómo leer el gráfico, si fuera necesario. Aliente a los participantes a utilizar el manual en cualquier momento cuando estén desarrollando los ejercicios de este curso o, posteriormente, en el trabajo.

Luego, indique a los participantes que desarrollen, por sí solos, los Casos 2 al 4.

Discuta los Casos 2 al 4 y compare las respuestas de los participantes con la hoja de respuestas proporcionada en el CD. Si el participante ha cometido errores, no se limite a corregirlo, más bien trate de encontrar la razón de la interpretación incorrecta y aclárela.

Entregue al participante una copia de la hoja de respuestas.

Respuestas del Ejercicio A

Caso 1: María Rojas Paz

- a) Pulmonar
- b) Nuevo
- c) Preguntar en qué Esquema de Tratamiento está su hermana.
- d) Esquema I si su hermana está recibiendo tratamiento para TB sensible. Si no es así, un esquema de retratamiento empírico hasta que llegue el resultado de la prueba de sensibilidad.

Caso 2: Oscar Fernández Suárez

- a) Pulmonar
- b) Recaída
- c) ¿Qué esquema completó el año pasado?
- d) Esquema II si era una recaída de Esquema I, previo pedido de cultivo y prueba de sensibilidad. Si recae de un Esquema de Retratamiento, hay que hacerle pasar con un médico consultor.

Caso 3: Manuel Mújica Miranda

- a) Extra Pulmonar
- b) Nuevo
- c) Si entregó muestras de esputo además de las muestras extrapulmonares.
- d) Esquema I

Caso 4: Juana Romero Quispe

- a) Pulmonar
- b) Nuevo
- c) Asegurar que la baciloscopía fue enviada para cultivo y prueba de sensibilidad.
- d) Debe empezar un Esquema I pero se puede cambiar en base a los resultados de la prueba de sensibilidad.

4. Dé la ponencia sobre la Sesión 2 (se sugiere que el ponente sea un médico, el mismo que dio la primera presentación)

5. Ejercicio B: Demostración Grupal seguida por trabajo individual y retroalimentación Individual – Preparar una Tarjeta de Control y Asistencia

Demostración Grupal

Preparación: Reparta dos *Tarjetas de Control* para cada esquema a cada participante (6 tarjetas en total para cada participante).

Dirija al grupo en el Caso 1 hacia una discusión. Consulte la hoja de respuestas para el Caso 1 si se necesitara como guía. Enseñe una copia de la Tarjeta de Control y Asistencia (o ampliación de copia) a medida que avanza. Si fuera necesario, formule preguntas a los participantes y brinde explicaciones con el fin de determinar la información que se escribirá en la tarjeta. Remítase al Ejercicio A para los resultados de esputo del caso y a la Tabla 2, Selección del Esquema de Tratamiento, en la página 32. Pregunte a los participantes (o explíqueles si es necesario) dónde se debe buscar para encontrar información necesaria y qué escribir en la tarjeta. Manténgalos involucrados, así usted estará seguro de que han comprendido cómo se prepara una Tarjeta de Control y saben qué hacer para desarrollar el ejercicio.

Para completar una *Tarjeta de Control*, es necesario conocer los medicamentos y las dosis para cada paciente. Refiera a los participantes a los esquemas de tratamiento que deberán usar en la sesión 2 del Módulo.

Trabajo individual de ejercicios escritos

Luego indique a los participantes que desarrollen los Casos 2 al 4 de forma individual. Los participantes deben utilizar las Tarjetas de Control en blanco que les proporcionó, escogiendo el que debe llenarse para cada paciente.

Retroalimentación Individual y Grupal

Cuando revise las *Tarjetas de Control* de cada participante, asegúrese de que todos los espacios en blanco hayan sido completados (número de historia clínica, número de caso, establecimiento de salud, nombres completos, ocupación, dirección domiciliaria, sexo, edad, peso, resultados de los exámenes de esputo, lugar de la enfermedad, fecha de inicio de

6. Dé la ponencia sobre la sesión 3 (se sugiere que el ponente sea un médico, el mismo que dio la primera presentación o una enfermera que continuaría dando la sesión 4)

7. Dé la ponencia sobre la sesión 4 (se sugiere que la ponente sea una enfermera)

8. Ejercicio C: Ejercicio escrito con retroalimentación individual, seguido de una discusión grupal- Proporcione el Tratamiento Directamente Observado.

Trabajo individual con un ejercicio escrito

Asegúrese que los participantes tengan en la mano la Tarjeta de Maria Rojas Paz del Ejercicio B. Los participantes pueden leer las fechas que recibió el tratamiento (en la página 143-144) y marcar la Tarjeta según lo indicado. Un método alternativo que puede ser más fácil y rápido para algunos participantes consiste en que el tutor lea en voz alta las fechas del tratamiento. Los participantes escuchan y marcan la tarjeta, día a día (cada participante marca su propia copia).

Retroalimentación Individual

Compare el trabajo de los participantes con la hoja de respuestas (en la siguiente página y en el CD). Si el participante ha cometido errores, trate de determinar la causa y corrija cualquier interpretación equivocada. Entregue al participante una copia de la hoja de respuestas. Pídale prepararse para la discusión grupal (preguntas de la página 147).

Discusión

Dé tiempo a los participantes para elaborar las respuestas a las preguntas y escribirlas antes que se inicie la discusión.

Respuestas del Ejercicio C

Preguntas de la discusión

a) 32 dosis en la fase de continuación menos 17 dosis suministradas hasta ahora = 15 dosis pendientes.

b) Pedir sugerencias a los diferentes participantes sobre lo que podría suceder con las tabletas. Debe puntualizarse que hay muchas posibilidades y un trabajador de salud no puede saber exactamente qué sucede. Algunas posibilidades incluyen las siguientes:

- La paciente podría tomarlas todas correctamente.
- La paciente podría perder una o descartar otra que no le agrada y tomar el resto.
- La paciente podría dejarlas todas de lado o venderlas o deshacerse de ellas.
- Las tabletas podrían humedecerse y malograrse.
- Podría olvidar tomarlas.
- Podría guardarlas para más tarde.
- Podría tomarlas otro día y entonces tomar una dosis doble en un día.

c) El trabajador de salud deberá haber facilitado a la paciente un vaso con agua junto con sus tabletas y haber observado que las ingiera. También el trabajador de salud podría haber pedido a la paciente que consiga un vaso con agua. Cuando ella regrese con el agua, el trabajador de salud le daría sus tabletas y la observaría cuando las tome.

d) Discutir sobre las consecuencias de no tomar regularmente los medicamentos antituberculosis. Esto incluye lo siguiente:

- La persona no se curará. La enfermedad se prolongará y será más difícil tratarla en el futuro.
- La persona puede desarrollar resistencia a algunos medicamentos.
- La persona puede seguir contagiando a su familia y comunidad.

9. Dé la ponencia sobre la sesión 5 (se sugiere que el ponente sea un médico)

10. Dé la ponencia sobre la sesión 6 (se sugiere que la ponente sea una enfermera)

11. Ejercicio D: Ejercicio escrito con retroalimentación individual. Los Controles del Tratamiento

Cuando los participantes estén listos para desarrollar el Ejercicio D, pídale al grupo que preste atención. Revise la Tabla 10 de la sección 6.4, Control y seguimiento para pacientes según esquema, en la página 88, con el fin de asegurarse de que los participantes sepan cómo leerla. Si lo requieren, ellos deberán consultar esta página en el manual cuando hagan el ejercicio.

Parte I: para dar una retroalimentación individual, discuta cada caso y compare la respuesta del participante con la hoja de respuestas. Si hay un error, pregunte al participante cómo determinó esa respuesta, así podrá darse cuenta si el participante no sabe cómo leer el cronograma o tiene algún otro problema. Miren juntos el cronograma y ayude al participante a identificar la respuesta correcta.

Parte II: discuta cada caso comparando las respuestas del participante con la hoja de respuestas. Si hay un error, pregunte al participante cómo determinó la respuesta. Consulte la sección 6.4, Tabla 10, del manual (página 88-90) Control y seguimiento para pacientes según esquema, si fuera necesario, para ayudar al participante a encontrar la respuesta correcta.

Entregue al participante una copia de la hoja de respuestas.

Respuestas del Ejercicio D

PARTE I

Caso 1: Lorena Sánchez (Esquema I)

Debe pedir el cultivo del esputo porque Lorena sigue frotis de esputo positivo y hay que sospechar en el riesgo de que fracase el tratamiento. Se debe asegurar que está recibiendo el DOT. Es importante buscarle otras patologías. También es necesario realizar una nueva entrevista para buscar factores de riesgo para TB MDR.

Caso 2: Rolando García (Esquema II)

Rolando va a terminar la primera fase del tratamiento. Según la tabla 9, Rolando debe entregar una muestra de esputo para BK y cultivo. También se le debe pesar, tomar una placa y debe pasar consulta médica con el médico tratante.

Caso 3: Iris Marcos (Esquema I Extrapulmonar)

Con los casos de TB extrapulmonar se consiguen las muestras extrapulmonares cuando sea posible – si su evolución va bien, no tendrá porque hacer otra hasta el final del tratamiento. De todas maneras, ella debe entregar una muestra de esputo mensualmente para estar seguro de que no tenga la enfermedad en sus pulmones. Le corresponde solicitar el cultivo de esputo al terminar el tratamiento si evoluciona bien.

Caso 4: Pablo Nobles (Esquema Estandarizado)

Pablo debe entregar una muestra de esputo para BK y cultivo el quinto mes. También el personal de salud le debe pesar y él debe pasar por consulta médica con el médico tratante y el consultor por posible fracaso a este esquema. Los exámenes son los mismos para el sexto mes, pero si sigue siendo positivo se debe sospechar un posible fracaso y solicitar el resultado del cultivo anterior y de la prueba de sensibilidad y, además, pedir otro cultivo y otra prueba de sensibilidad para medicamentos de primera y segunda línea. Eso porque si los medicamentos que estaba recibiendo no eran los adecuados, Pablo podría haber adquirido más resistencia a medicamentos a los que su prueba de sensibilidad inicial mostrará. Debe pasar evaluación clínica con el médico consultor.

PARTE II

Caso 1: Lorena Sánchez (Esquema I)

Su cultivo del cuarto mes de tratamiento de Esquema I fue positivo. Este es un factor de riesgo para TB MDR y Lorena debe entrar directamente a un Esquema Estandarizado. Se debe pedir prueba de sensibilidad. El personal de enfermería tendrá que preparar el expediente técnico de Lorena y ella tendrá que pasar a consulta médica con el médico consultor.

Caso 2: Rolando García (Esquema II)

El trabajador de salud deberá cuidar que el paciente continúe el tratamiento hasta que se hayan terminado todas las tabletas. El tratamiento está funcionando bien porque el examen de frotis de esputo resultó negativo. Rolando entra en la segunda fase del tratamiento.

Caso 3: Iris Marcos (Esquema I Extrapulmonar)

El trabajador de salud deberá cuidar que la paciente continúe el tratamiento hasta que haya terminado todas las tabletas. El tratamiento está funcionando bien porque los exámenes de bacteriología resultan negativos. Iris va a terminar su tratamiento en dos meses.

Caso 4: Pablo Nobles (Esquema Estandarizado)

El tratamiento no funcionó para Pablo. Su cultivo salió positivo del sexto mes y su prueba de sensibilidad inicial muestra resistencia a un fármaco incluido en el Esquema Estandarizado (Pirazinamida). Esto significa que se debe modificar el esquema. El médico consultor debe modificar el esquema y Pablo pasa a un Esquema Individualizado que también puede ser modificado al llegar los resultados de la prueba de sensibilidad del sexto mes.

12. Dé la ponencia sobre la sesión 7 (se sugiere que el ponente sea un médico)

13. Ejercicio E: Ejercicio escrito con retroalimentación individual – Decidir el resultado del tratamiento

Compare las respuestas de los participantes con la hoja de respuestas. Si hay errores, pregunte al participante por la ra-

zón de la elección del resultado. Revise las definiciones de cada resultado en el manual (página 96). Entregue al participante una copia de la hoja de respuestas.

Respuestas del Ejercicio E

Caso 1: Lorena Sánchez (Esquema I)

Fecha del Resultado 27/1/06 – Fracaso con cultivo positivo del cuarto mes.

Caso 2: Rolando García (Esquema II)

La muestra del 18 de mayo se le debe realizar cultivo.
Fecha del Resultado 18/5/07 - Curado

Caso 3: Iris Marcos (Esquema I Extrapulmonar)

Fecha del Resultado 17/9/06 - Abandono

Caso 4: Pablo Nobles (Esquema Individualizado)

Individualizado – terminó tratamiento y continuará en seguimiento por dos años. Si los controles de alta siguen negativos el resultado sería curado.

14. Dé la ponencia sobre la sesión 7 (se sugiere que la ponente sea una enfermera)

Explique qué ejemplos de todos los formatos se encuentran en el Módulo en la sesión 8.

15. Preguntas de Autoevaluación (autocorrección)

16. Final de Módulo

Pregunte al grupo cómo desarrollaron las preguntas de autoevaluación. Si hubiera alguna pregunta sobre las respuestas o el Módulo, discútalas. Evidencie algún punto que usted desee reforzar con los participantes. Felicítelos por completar este importante Módulo que es el más largo y requiere mucha perseverancia y concentración.



Módulo 4

Manejo de Medicamentos y Suministros para TB

Procedimientos	Retroalimentación
1. Distribuya el Módulo 4: Manejo de Medicamentos y Suministros para TB. Presente el Módulo.	
2. Dé la ponencia sobre las sesiones 1-4 usando las diapositivas encontradas en el CD de la capacitación. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio A.	
3. Los participantes desarrollan el Ejercicio A de la página 59 de forma individual.	Retroalimentación individual y grupal
4. Los participantes desarrollan las preguntas de autoevaluación y verifican sus propias respuestas.	Autocorrección
5. Finalizan el Módulo.	

Necesidades para Desarrollar las Actividades

- En el CD de la capacitación busque en la carpeta Módulo4/Actividades.
- Hay una carpeta denominada Ejercicio A.
- Dentro de la carpeta de Ejercicio A hay una carpeta denominada 'Respuestas'.

1. Para el Ejercicio B debe imprimir para cada participante:
 - Una copia del archivo 'Programación Ej A En Blanco.xls'

(OJO: en el archivo hay dos hojas, la cara anterior y posterior del Formato; asegúrese de imprimir una copia de cada cara.)

2. Para el Ejercicio A imprima una (01) copia de las respuestas para entregar a los participantes (en la carpeta de Respuestas).

1. Distribuya el manual y presente el Módulo

Explique que este Módulo describe cómo hacer la programación de medicamentos y suministros para el año que viene para poder diagnosticar y tratar a las personas con TB. Explique que durante la ponencia los participantes pueden seguir con sus manuales y que todos los cuadros y figuras que se presentan en la ponencia también se pueden encontrar en los manuales.

2. Dé la ponencia sobre las sesiones 1-4 (se sugiere que el ponente para las sesiones 1-3 sea una enfermera y que la sesión 4 sea la misma enfermera o alguien que trabaja en farmacia y sabe almacenar medicamentos).

3. Ejercicio A: Ejercicio Práctico Individual con retroalimentación individual y grupal – Programación de los Medicamentos y Suministros

Asegúrese de que los participantes tengan en la mano el Formato de Módulo de Programación. Los participantes deben usar la información presentada en la página 59 del manual para llenar el resto del formato. Les puede o no decir que no es necesario llenar el Punto 6 “Recursos Humanos”.

Compare las respuestas de los participantes con la hoja de respuestas. Si hay errores, pregunte al participante sobre la razón de la elección del resultado. Entregue al participante una copia de la hoja de respuestas.

Una calculadora puede ser útil para esta actividad.

Explique que si hubiera alguna duda sobre cómo llenar el formato, que pidan ayuda.

Señale que la la cara posterior del Módulo de Programación solo se debe UNO de los dos casilleros para la cantidad de PAS (pote o sachet).

4

Respuestas del Ejercicio A

HOJA DE EJERCICIO - MANEJO DE MEDICAMENTOS

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCION GENERAL DE SALUD DE LAS PERSONAS
ESTRATEGIA SANITARIA NACIONAL DE PREVENCIÓN Y CONTROL DE TB

MODULO DE PROGRAMACION

ANO

Dirección de Salud _____

Red de salud _____

ESTABLECIMIENTO DE SALUD

CS San Jose

INSTITUCION MINSA (X) ESSALUD () FF.AA () PNP () OTROS ()

POBLACION TOTAL: Numero de atenciones en mayores de 15 años

1. DETECCION DE CASOS

1.1 Sintomáticos Respiratorios Esperados (atenc > 15 a x 0.05)	125
1.2 Baciloscopías de Diagnóstico (item 1.1 x 2)	250
1.3 Baciloscopías en seguimiento diagnóstico (10% del item 1.2)	25
1.4 Cultivos de Diagnóstico (10% item 1.1)	13

2. DIAGNOSTICO DE CASOS (programación de casos según tendencia observada los 3 últimos años-promedio)

TENDENCIAS-PROYECCION

- 2.1 Pacientes Nuevos
- 2.2 Pacientes Antes Tratados:(Rec+Aband Recup)
- 2.3 Pacientes con Tto estandarizado
- 2.4 Pacientes con Tto Empirico
- 2.5 Pacientes con Tto individualizado

	2003....	2004...	2005...	Año de programación 2006...
2.1	53	57	51	54
2.2	9	7	10	9
2.3	4	6	2	4
2.4	0	1	0	1
2.5	1	1	5	3
2.6 TOTAL				71

3. SEGUIMIENTO DE CASOS

3.1 Baciloscopías de Control para pacientes Nuevos	item 2 (2.1) x 6	324
3.2 Baciloscopías de Control para pacientes Antes Tratados	item 2 (2.2) x 8	72
3.3 Baciloscopías de Control para pacientes con TB MDR	sumar item 2 (2.3+ 2.4 + 2.5) x 24	192
3.4 Cultivos de control para pacientes con TB MDR	sumar item 1 (1.4) + item 2 (2.3+2.4+2.5) x 24	205
3.5 Pruebas de Sensibilidad	considerar 25% del total casos del año programado (item 2.6)	18

4. NECESIDADES DE MATERIAL PARA LABORATORIC

4.1 Baciloscopías: Sumar item 1 (1.2+1.3) + item 3 (3.1+3.2+3.3)	863
4.2 Cultivos: item 3 (3.4)	205
4.3 Pruebas de Sensibilidad: item 3 (3.5)	18

5. ESTUDIO DE CONTACTOS

5.1 Contactos esperados	item 2 (2.6) x 6	426
5.2 Contactos menores de 19 años	item 2 (2.1) x 2	108
5.3 Quimioprofilaxis a menores de 19 años	item 5 (5.2)	108
5.4 Quimioprofilaxis a infectados por VIH	año anterior +10%	3

6. RECURSOS HUMANOS

	Total de actividades	Concentrac. por hora	Total
6.1 Número de consultas médicas TB Sensible (3 por caso)		2	
6.2 Número de consultas médicas TB MDR (24 por caso)			
6.3 N° consultas méd.x contacto <19 a (3 por examinado)		4	
6.4 N° de entrevistas de enfermería TB Sensible(3 por caso)		2	
6.5 N° de entrevistas de enfermería TB MDR (24 por caso)		2	
6.6 N° de atenciones sociales (2 por caso)		2	
6.7 Administración de tto(por total de ptes según N° de dosis)		4	
6.8 Número de visitas domiciliarias (3 por caso)		1	

...../...../.....

FECHA

COORDINADOR ESNP y C TB

HOJA DE EJERCICIO - MANEJO DE MEDICAMENTOS
ESQUEMAS DE TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO REQUERIDOS

2. DIAGNOSTICO DE CASOS

2.1 Total de Pacientes Nuevos	54	ESQUEMA UNO	54
2.2 Pacientes Antes Tratados: (Rec+Aband Recup)	9	ESQUEMA DOS	9
2.3 Pacientes con tratamiento Estandarizado	4	ESQUEMA RETTO STANDARIZADO	4
2.4 Pacientes con tratamiento Empirico	1	ESQUEMA DE RETTO EMPIRICO	1
2.5 Pacientes con tratamiento Individualizado	3	ESQUEMA RETTO INDIVIDUALIZADO	3

2.6 TOTAL

71

5. ESTUDIO DE CONTACTOS

- 5.3 Quimioprofilaxis a menores de 19 años
- 5.4 Quimioprofilaxis a personas viviendo con el virus VIH

108
3

CALCULO DE MEDICAMENTOS

ESQUEMAS	CANTIDAD	R	H	Z	E	S	K	Et	Cx	Cicloserina	PAS (eachet)	PAS (1 Pote)	Jeringa 10 ml c/a 20 x 1 -1/4	Jeringa 10 ml c/a 21 x 1 1/2
UNO	Item 2.1	164	406	150	150									
		8856	21924	8100	8100									
DOS	Item 2.2	230	545	225	465	10							10	50
		2070	4905	2025	4185	90							90	450
MDR-Estandarizado	Item 2.3			1575	1575		225	1350	1350	1350	900	108		225
				6300	6300		900	5400	5400	5400	3600	432		900
MDR-Empirico	Item 2.4													
MDR-Individualizado	Item 2.5													
Quimioprofilaxis en <15 años (2)	Item 5.3		900											
			97200											
Quimioprofilaxis en PVV VIH	Item 5.4		1000											
			3000											
TOTAL REQUERIDO		10926	127029	16425	18585	90	900	5400	5400	5400	3600	432	90	1350

(1) PAS Utilizar una de las 2 formas

(2) Para efectos de programación se considera grupo menor de 15 años.

4. Resumen de los puntos importantes y preguntas de la autoevaluación

5. Fin del Módulo

Pregunte al grupo de qué manera respondieron las preguntas de la autoevaluación. Si hay alguna pregunta sobre las respuestas o sobre el Módulo, discútalas junto con ellos.

Haga mención a los puntos importantes que desea reforzar.



Módulo 5

Control de Infecciones de TB

Procedimientos	Retroalimentación
1. Distribuya el Módulo 5: Control de Infecciones de TB. Presente el Módulo.	
2. Dé la ponencia sobre las sesiones 1, 2 y 3 usando las diapositivas encontradas en el CD de la capacitación. Al terminar la sesión 3 los participantes realizarán el Ejercicio A.	
3. Realice el Ejercicio A, Ejercicio Individual con Discusión Grupal, Análisis Gráfico para el control ambiental de la TB, en la página 62.	Retroalimentación individual y grupal
4. Dé la ponencia sobre las sesiones 4 y 5. Al terminar la sesión 5 los participantes realizarán el Ejercicio B.	
5. Realice el Ejercicio B, Ejercicio de Discusión Grupal, Evaluación de Riesgo en el Establecimiento de Salud, en la página 65.	Discusión grupal
6. Los participantes leen el resumen y desarrollan las preguntas de autoevaluación y verifican sus propias respuestas.	Autocorrección
7. Finalizan el Módulo.	

Necesidades para Desarrollar las Actividades

Las actividades requieren sólo imprimir las hojas de preguntas.

En el CD de la capacitación busque en la carpeta Módulo5/Actividades.

Hay una carpeta denominada 'Ejercicio B' con unos archivos.

Para el Ejercicio B debe imprimir para cada participante:

En la carpeta 'Ejercicio B' una copia del archivo '5-Ejercicio B.pdf'.

1. Distribuya el manual y presente el Módulo

Explique que el control de infecciones dentro de los establecimientos de salud es un aspecto importante en el manejo de pacientes con TB, tanto para el personal de salud como para otros pacientes, sus familiares y visitas. Cada establecimiento debe tener políticas que se orienten al buen control de infecciones en TB para proteger mejor a todos los usuarios y personal que están allí diariamente.

2. Dé la ponencia sobre las sesiones 1, 2 y 3 (se sugiere que el ponente conozca muy bien el tema de control de infecciones para que explique detalladamente las diferentes intervenciones).

Si hay un ingeniero que pueda dar la sesión 3, es una opción, pero basta que el ponente tenga buen conocimiento del tema sin importar su profesión.

3. Ejercicio A, Ejercicio Individual con Discusión Grupal, Análisis Gráfico para el control ambiental de la TB

El Tutor presentará cuatro (04) casos de ambientes ficticios pero que pueden ser ambientes en un establecimiento de salud cualquiera. Los participantes tendrán que proponer ideas para mejorar la situación de control de infecciones dentro de ese ambiente.

Su rol como tutor es hacer que los participantes usen su imaginación. Hay varias cosas que se pueden hacer en cada ambiente; algunas modificaciones pueden ser muy complicadas y otras muy simples. Pueden ser costosas y baratas. Señale que lo ideal es tener soluciones simples y baratas, pero felicite a los participantes cuando tengan una idea factible, sin importar el costo; solo hágales pensar en las diferentes posibilidades.

5

Hay dos maneras de realizar esta actividad:

1. Mostrar los casos o figuras en la pantalla de las transparencias o proyector multimedia. El tutor lidera una discusión de cada lámina con la situación y solicitará a los participantes que aporten sus ideas para mejorar la situación.
2. Cada participante puede desarrollar la actividad usando las hojas proporcionadas y la retroalimentación será individual mientras hagan el ejercicio. Al final, el tutor puede pedir a un participante que presente sus ideas para cada caso al grupo y después se discuten entre todos.

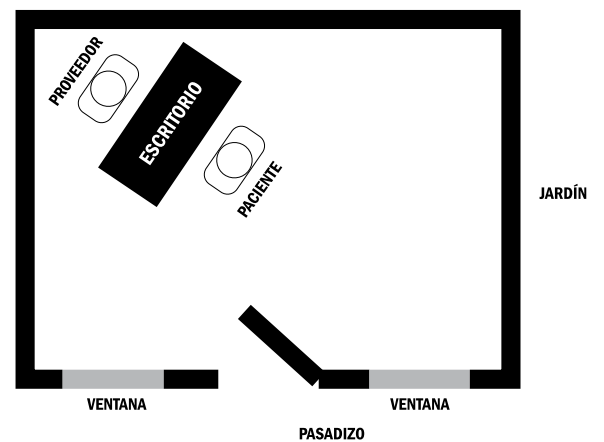
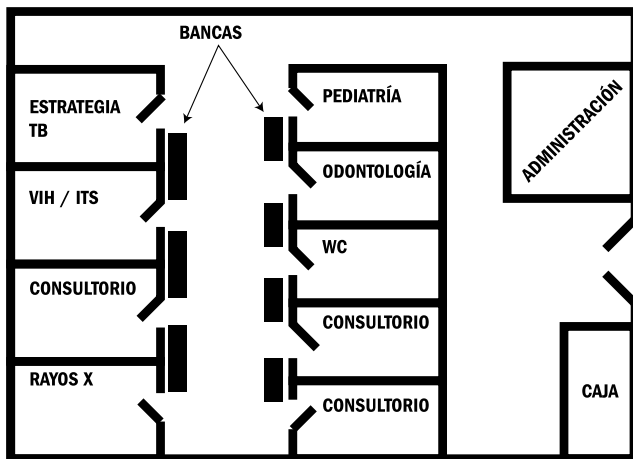
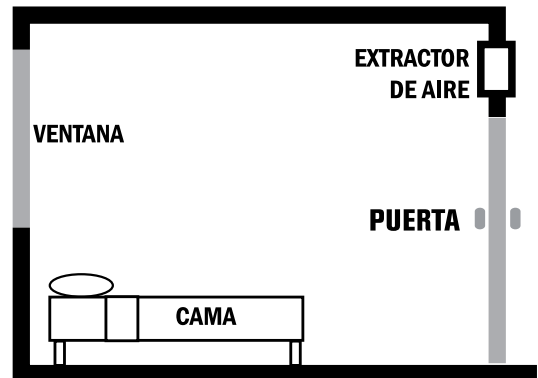
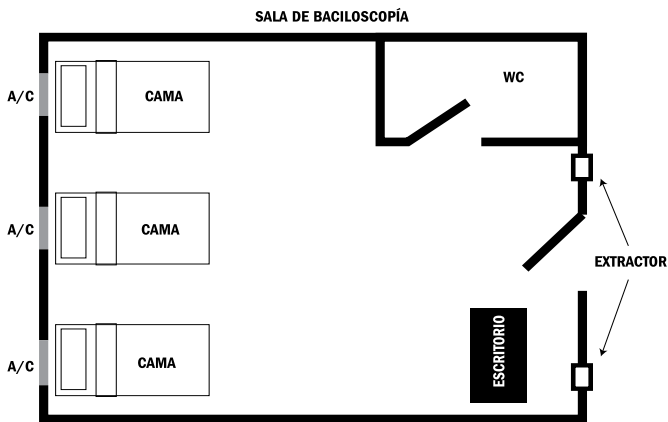
4. Dé la ponencia sobre las sesiones 4 y 5 (se sugiere que el ponente sea la misma persona para todo, salvo que un ingeniero presente la sesión 3)

5. Ejercicio B: Ejercicio de Discusión Grupal, Evaluación de Riesgo en el Establecimiento de Salud en la página 65

El objetivo de este ejercicio es hacer que los participantes debatan y comiencen a pensar en cómo mejorar la situación en su propio establecimiento:

- Cómo está la situación actual en cuanto a los controles administrativos, ambientales y de protección respiratoria.
- Cuáles son las áreas de alto riesgo para la transmisión de la TB dentro del establecimiento.
- Cómo pueden mejorar la situación actual (medidas simples – controles administrativos primero).

Después que los participantes hayan escrito las respuestas cortas a las preguntas del Módulo, dirija la discusión. Anime a los participantes a que compartan las ideas en las que han trabajado, en sus establecimientos de salud.



6. Resumen de los puntos importantes y las preguntas de autoevaluación

7. Fin del Módulo

Si los participantes tienen preguntas pendientes sobre el Módulo o las preguntas de autoevaluación, discútalas con ellos.

Puntualice cualquier tema importante que desee reforzar con estos participantes.



Módulo 6

Garantizar la Continuación del Tratamiento de TB

Procedimientos	Retroalimentación
1. Distribuya el Módulo 6: Garantizar la Continuación del Tratamiento de TB. Presente el Módulo.	
2. Dé la ponencia sobre las sesiones 1, 2 y 3 usando las diapositivas encontradas en el CD de la capacitación. Al terminar la sesión 3 los participantes realizarán el Ejercicio A.	
3. Los participantes desarrollan el Ejercicio A: Cómo ubicar a pacientes que perdieron una dosis o interrumpieron el tratamiento, de la página 57, de forma individual y después habrá una discusión con todo el grupo.	Discusión grupal
4. Dé la ponencia sobre la sesión 4. Al terminar la sesión 4 los participantes realizarán el Ejercicio B.	
5. Los participantes desarrollan el Ejercicio B, Como coordinar las transferencias, de la página 58, de forma individual y después habrá una discusión con todo el grupo.	Discusión grupal
6. Los participantes leen el resumen de los puntos importantes (página 54) y luego hacen las preguntas de la autoevaluación. Los participantes verifican sus propias respuestas con las que se proporcionan en el Módulo.	Autocorrección
7. Finalizan el Módulo.	

Necesidades para Desarrollar las Actividades

En el CD de la capacitación busque en la carpeta Módulo6/Actividades.

Hay dos carpetas denominadas 'Ejercicio A' y 'Ejercicio B'. La carpeta del 'Ejercicio B' tiene una carpeta denominada 'Respuestas'.

Para el 'Ejercicio A' debe imprimir para cada participante:

En la carpeta 'Ejercicio A' una copia del archivo '6-Ej A Preguntas.pdf'

Para el 'Ejercicio B' debe imprimir para cada participante:

En la carpeta 'Ejercicio B' una copia del archivo '6-Ej B Transfer.pdf'

En la carpeta 'Ejercicio B' una copia del archivo '6-Ej B Tarjeta TB.pdf'

En la carpeta 'Respuestas' de 'Ejercicio B' una copia de los 2 archivos en la carpeta.

1. Distribuya el manual y presente el Módulo

Explique que es crucial mantener el contacto con los pacientes con TB durante todo el tratamiento, en vista que dicho tratamiento es un proceso muy largo. Este Módulo trata sobre la forma de mantener el contacto con los pacientes, incluso cuando existen circunstancias que interfieren.

Explique la importancia de asegurarse no sólo de que el paciente cumple con sus deberes, sino de que el personal de salud también debe cumplir con sus responsabilidades y así, juntos, se logrará la curación de la persona.

2. Dé la ponencia sobre las sesiones 1, 2 y 3 (se sugiere que la ponente sea una enfermera. Pueden ser dos enfermeras, una para las primeras sesiones y otra para las últimas, o puede ser una sola)

3. Ejercicio A: Ejercicio escrito y discusión: Seguimiento de pacientes que dejaron de recibir una dosis o interrumpieron el tratamiento

El objetivo de este ejercicio es hacer que los participantes debatan y comiencen a planificar lo siguiente:

- Cómo evitar que los pacientes dejen de venir a recibir las dosis o interrumpan el tratamiento.
- Cómo seguir el rastro a los pacientes que dejan de venir para recibir la dosis o que interrumpen el tratamiento.

Distribuya la hoja de preguntas para que los participantes puedan apuntar las respuestas en la hoja antes de discutir las.

Después que los participantes hayan escrito las respuestas cortas a las preguntas del Módulo, dirija la discusión. Anime a los participantes a que compartan las ideas en las que han trabajado, en sus establecimientos de salud.

6

4. Dé la ponencia sobre la sesión 4 (se sugiere que la ponente sea una enfermera. Pueden ser dos enfermeras, una para las primeras sesiones y otra para las últimas, o puede ser una sola)

5. Ejercicio B: Cómo coordinar las transferencias, de la página 58, de forma individual y después habrá una discusión con todo el grupo

En la primera parte de este ejercicio, los participantes completan la Hoja de Transferencia de Pacientes para el Sr. Ramírez. Mientras completan la hoja, deben acercarse a usted para la retroalimentación individual. Compare su trabajo con el formulario proporcionado en las hojas de respuestas. Entrégueles una copia de la hoja de respuestas (sólo el formulario).

Después de recibir la retroalimentación individual, los participantes deben continuar con el trabajo individualmente para responder las preguntas de la 1 a la 4 de la página 60 del manual. Cuando todos hayan terminado, revise en grupo las respuestas a estas preguntas y la forma correcta de llenar la Hoja. Distribuya las copias de la hoja de respuestas para las preguntas 1 – 4.

Utilice este ejercicio como un trampolín para la discusión de diversas dificultades que puedan producirse durante las transferencias y la manera de manejarlas. Pregunte a los participantes cómo manejan las transferencias en sus establecimientos de salud. ¿Hacen un seguimiento para confirmar que los pacientes se presentan para el tratamiento? ¿Hacen un seguimiento para determinar el resultado del tratamiento? ¿Pueden realizar estos pasos para asegurar que las transferencias tengan éxito?

6

A continuación se presentan representaciones cortas que se pueden utilizar para producir una discusión sobre las transferencias. Haga las preguntas de la columna de izquierda a los participantes. Las posibles respuestas están en el lado derecho. También puede pensar en otras situaciones para las representaciones.

El tutor pregunta: ¿Qué haría si ... ?	Los participantes sugieren las acciones, como por ejemplo:
<p>Un paciente con TB se está mudando a un lugar distante en donde usted no tiene idea qué servicios están disponibles.</p>	<p>Pedir ayuda al Coordinador de la DISA para ubicar un establecimiento de salud adecuado para el tratamiento, que esté cerca de la futura casa del paciente.</p>
<p>No se ha informado al nuevo establecimiento de salud sobre la transferencia del paciente.</p>	<p>Ponerse en contacto con los parientes del paciente con TB para ver si tienen información más reciente y precisa sobre su ubicación.</p> <p>Comunicarse con el nuevo establecimiento de salud para proporcionarle información sobre el paciente con TB y la nueva dirección.</p>
<p>Un paciente con TB se está mudando y desea llevar la caja de medicamentos preparada previamente al nuevo establecimiento de salud.</p>	<p>El paciente sólo debe llevar la dosis de medicamentos por el periodo del viaje y debe reportarse rápidamente al nuevo establecimiento de salud. Explicar que esas dosis no serán consideradas en su tratamiento. Enviar el resto de la caja de medicamentos al nuevo establecimiento de salud con un mensajero o con un Coordinador de TB.</p>

También describa las situaciones relacionadas con el registro de los resultados del tratamiento para los pacientes transferidos o derivados a otros médicos para otras consultas. Utilice las siguientes recomendaciones:

El tutor pregunta:	Los participantes deben responder:
¿Cuál es el resultado del tratamiento que registraría si ...?	El resultado es ...
Un paciente con TB transferido nunca se reporta al nuevo establecimiento de salud para el tratamiento.	Abandono
Un paciente transferido inició el tratamiento en el nuevo establecimiento de salud pero no ha sido visto en los últimos dos meses.	Abandono
Un paciente transferido falleció.	Fallecido
Un paciente transferido completó el tratamiento pero no se sometió a los exámenes de esputo de seguimiento.	Curado
El paciente transferido fue tratado en el nuevo establecimiento de salud, pero se desconoce la condición de egreso.	Transferencia sin confirmar

6

Garantizar la Continuación del Tratamiento de TB - Ejercicio B
HOJA DE TRANSFERENCIA DE PACIENTES

Dirección de Salud: Lima Norte..... Red de Salud

Establecimiento de Salud: CS Santa Rosa

.....Ramirez.....Quispe.....Javier.....
A. paterno A materno Nombres

Sexo M F Edad:32..... Peso.....63..... DNI:

Dirección:.....Psje.Arica 349 (detrás del colegio).....

Diagnóstico:.....
BK inicial: fecha:..5/5..06. Resultado:..++.....N° Reg Laborat:..3401.....

Cultivo inicial: fecha:...../...../..... Resultado:..... N° Reg Laborat:.....
Fecha y resultado último BK: ...5/6/06 (-) Fecha de inicio de tratamiento:..8/5/06.....
Esquema Uno Esquema Dos Retratamiento
Dosis administrada:36.....

OBSERVACIONES:
.....Hermano Hector Ramirez Av Paita 137 Villa El Salvador.....

Transferido a: Hospital C.S P.S San José

Dirección del paciente: ... Av Paita 137 Villa El Salvador

Observaciones:

NOTA: Adjuntar tarjeta de tratamiento, comunicar recepción y egreso del paciente a la siguiente dirección:

Fecha: ...17/06/06.....

.....
Nombre y apellidos
Del responsable de la derivación

Respuestas del Ejercicio B, preguntas 1 - 4

1. Se debe mandar con el paciente:
 - La Hoja de Transferencia de Pacientes
 - Una copia de su Tarjeta de Control

(Nunca entregue la caja de medicamentos al paciente)
2. Coordinar mejor con el establecimiento de salud que iba a recibir al paciente. Hacerles buscar la dirección prevista y hablar con su hermano para asegurar su recepción. No esperar hasta dos semanas para tratar de ubicarlo. El personal debería haber llamado al establecimiento de salud que iba a recibir el paciente el mismo día que debía reportarse el Sr. Ramírez.

Ahora hay que proporcionar al centro de salud cualquier información que tenga para poder ubicar el paciente. Ponerse en contacto con sus familiares para poder ubicarlo. Enfatizar la importancia de ubicar al paciente.

3. Comuníquese con el Centro de Salud San Pablo a fines de septiembre, cuando el Sr. Ramírez haya completado el tratamiento. Explicación:

De acuerdo con la Tarjeta de Control, el Sr. Ramírez empezó la segunda fase a mediados de mayo (13 de mayo) El Sr. Ramírez debió haber completado sus cuatro (04) meses de la fase de continuación a mediados de septiembre, pero no la terminará sino hasta fines de septiembre porque dejó de tomar las dosis prescritas durante dos (02) semanas después de haberse mudado.

4. El resultado es "Curado".

6. Preguntas de la autoevaluación (autoverificación)

7. Fin del Módulo

Pregunte al grupo cómo hicieron con las preguntas de la autoevaluación. Si tienen alguna pregunta sobre las respuestas o alguna otra pregunta sobre el Módulo, débatalas.

Mencione los puntos importantes que desea reforzar con estos participantes. Felicítelos por haber terminado este Módulo.



TUBERCULOSIS RESISTENTE

¡Resistente, pero se cura!

TUBERCULOSIS
as y Participación Social

Yo Promoto
Manual para promotores en TB

Unidos
contra la
Tuberculosis
(TB)

Juntos contra la
Tuberculosis

Unidos Contra la Tuberculosis (TB)

...Por una comunidad sin tuberculosis!

Unidos
Contra la
Tuberculosis
(TB)

Si la Tuberculosis queremos derrotarla
Unidos tenemos que estar

OSIS
ENTE

paciente debe saber

Módulo 7

Consejería en TB

Procedimientos	Retroalimentación
1. Distribuya el Módulo 7: Consejería en TB. Presente el Módulo.	
2. Dé la ponencia sobre la sesión 1, usando las diapositivas encontradas en el CD de la capacitación.	
3. Dé la ponencia sobre la sesión 2.	
4. Dé la ponencia sobre la sesión 3. Al terminar la sesión 3 los participantes realizarán el Ejercicio A.	
5. Los participantes desarrollan el Ejercicio A de la página 74 de forma individual.	Juego de roles
6. Dé la ponencia sobre la sesión 4. Al terminar la sesión 4 los participantes realizarán el Ejercicio B.	
7. Los participantes desarrollan el Ejercicio B de la página 76 de forma individual.	Juego de roles
8. Dé la ponencia sobre la sesión 5. Al terminar la sesión 5 los participantes realizarán el Ejercicio C.	
9. Los participantes desarrollan el Ejercicio C de la página 78 de forma individual.	Retroalimentación individual y grupal
10. Los participantes leen el resumen de los puntos importantes (página 70) y luego desarrollan las preguntas de autoevaluación. Los participantes verifican sus propias respuestas confrontándolas con aquellas proporcionadas en el Módulo.	Autocorrección
11. Finalizan el Módulo	

Necesidades para Desarrollar las Actividades

Las actividades requieren sólo imprimir las hojas de preguntas y respuestas para el Ejercicio C. Sin embargo, si los ponentes pueden traer diferentes tipos de materiales para educación a los pacientes y mostrarlos a los participantes, sería útil conocer qué materiales existen y dónde conseguirlos si es posible. Si se puede disponer de los medicamentos del Esquema I (HREZ) para los juegos de roles, ayudaría a la comunicación.

- En el CD de la capacitación busque en la carpeta Módulo7/Actividades.
- Hay una carpeta denominada 'Ejercicio C' con un archivo y una carpeta denominada 'Respuestas'.

Para el Ejercicio C debe imprimir para cada participante:

- En la carpeta 'Ejercicio C' una copia del archivo 'Ejercicio C.pdf'.
- En la carpeta 'Respuestas' una copia del archivo "Respuestas Ejercicio C.pdf".

7

1. Distribuya el manual y presente el Módulo

Explique que la comunicación con los pacientes es una parte crucial del tratamiento de la TB. Si el trabajador de salud se comunica con el paciente de manera clara y sincera, demostrando su apoyo, es muy probable que el paciente continúe el tratamiento.

Este Módulo se centra en emplear buenas habilidades de comunicación para brindar información al paciente sobre la TB y su tratamiento. La necesidad de información de los pacientes varía porque provienen de situaciones diversas y tienen diferentes conocimientos sobre la TB: El trabajador de salud debe formular preguntas y ESCUCHAR cuidadosamente con el fin de brindar la información específica que cada paciente necesita.

Debido a que este Módulo se orienta a la comunicación, varios de los ejercicios consistirán en juego de roles. Estas representaciones proporcionarán la práctica de cómo dar información a los pacientes sobre la TB utilizando buenas habilidades de comunicación.

2. Dé la ponencia sobre la sesión 1 (se sugiere que el ponente sea un comunicador)

3. Dé la ponencia sobre la sesión 2 (se sugiere que el ponente sea un médico)

4. Dé la ponencia sobre la sesión 3 (se sugiere que la ponente sea una enfermera)

5. Ejercicio A: Juego de Roles – Información inicial para el paciente sobre la TB

Divida a los participantes en grupos de tres para el juego de roles. Si es posible, disponga de los medicamentos del Esquema I con el fin de utilizarlos como un recurso de apoyo.

Revise junto con los participantes la información dada en el manual, páginas 38-45, sobre la información importante a brindar a las personas que empiezan un tratamiento para la TB. En el juego de roles un participante representará al trabajador de salud, otro al paciente y un tercero será el observador. Al repetir el juego de roles, cada persona representará todos los papeles. En el manual se dan las instrucciones para cada rol.

Este juego de roles cubrirá solamente los temas señalados en la sesión 3 del Módulo.

Aliente a los participantes a consultar el manual y a utilizarlo. Ellos tendrán la seguridad de haber cubierto todos los puntos importantes si usan el manual.

Para cada grupo de tres, especifique quién será el primero en representar al observador, el primer trabajador de salud y el primer paciente. Hágalos recordar que ellos pueden inventar información si es necesario; pero deberá ser realista y congruente con la descripción del rol.

Durante el juego de roles, observe cuanto le sea posible; pero no interrumpa (excepto en casos de mayor confusión). El trabajo del observador es hacer la retroalimentación después del juego de roles. Después de hacer un juego de roles, los participantes deberán cambiar los papeles.

Cuando todos hayan tenido su turno como trabajador de salud, junte al grupo para concluir el ejercicio. Discuta brevemente los problemas comunes que haya observado, las técnicas que han sido especialmente bien utilizadas, etc. Responda las preguntas que puedan tener los participantes.

6. Dé la ponencia sobre la sesión 4 (se sugiere que la ponente sea una enfermera, la misma que presentó la sesión 3)

7. Ejercicio B: Juego de Roles – Continuación con la información sobre la TB durante el tratamiento

Esta actividad es muy parecida al Ejercicio A. La única diferencia es que los mensajes van a ser diferentes porque son los que se deben proporcionar al paciente durante el tratamiento.

Otra vez, divida a los participantes en grupos de tres para el juego de roles. Revise junto con los participantes la información dada en el manual, páginas 48-55, sobre la información importante a brindar a las personas que ya están recibiendo tratamiento para la TB. En el juego de roles un participante representará al trabajador de salud, otro al paciente y un tercero será el observador. Al repetir el juego de roles, cada persona representará todos los papeles. En el manual se dan las instrucciones para cada rol.

Este juego de roles cubrirá solamente los temas señalados en la sesión 4 del Módulo.

Aliente a los participantes a consultar el manual y a utilizarlo. Ellos tendrán la seguridad de haber cubierto todos los puntos importantes si usan el manual.

Para cada grupo de tres, especifique quién será el primero en representar al observador, el primer trabajador de salud y el primer paciente. Hágalos recordar que ellos pueden inventar información si es necesario; pero deberá ser realista y congruente con la descripción del rol.

Durante el juego de roles, observe cuanto le sea posible; pero no interrumpa (excepto en casos de mayor confusión). El trabajo del observador es hacer la retroalimentación después del juego de roles. Después de hacer un juego de roles, los participantes deberán cambiar los papeles.

Cuando todos hayan tenido su turno como trabajador de salud, junte al grupo para concluir el ejercicio. Discuta brevemente los problemas comunes que haya observado, las técnicas que han sido especialmente bien utilizadas, etc. Responda las preguntas que puedan tener los participantes.

8. Dé la ponencia sobre la sesión 5 (se sugiere que la ponente sea una enfermera, la misma que presentó la sesión 4)

9. Ejercicio C: Ejercicio escrito y discusión – Solución de problemas

Este ejercicio permite a los participantes imaginar qué habrían dicho o hecho en situaciones comunes que pudieran interferir con el tratamiento de la TB.

Las respuestas de los participantes pueden ser diferentes a las de la hoja de respuestas. Por lo tanto, consúltela para sugerir ideas que los participantes no mencionen.

Haga recordar a los participantes la necesidad de averiguar la causa de un problema antes de identificar una solución. Tome en cuenta que muchas de las respuestas en la hoja de respuestas empiezan con “Averigüe por qué...” o “Pregunte por qué...” Algunas veces la solución a un problema es simplemente proporcionar información al paciente o a la familia, pero en otras ocasiones la situación puede ser más complicada.

Después de la discusión entregue al participante una copia de la hoja de respuestas. Puntualice que éstas son posibles respuestas pues otras pueden también ser apropiadas.

Posibles respuestas del Ejercicio C

¿Qué diría o haría usted si...?

El paciente no se siente enfermo y desea dejar de tomar sus medicamentos.

Posibles respuestas:

Explicar que la TB puede curarse con un adecuado tratamiento con medicamentos. Para que pueda curarse, el paciente debe tomar todos los medicamentos recomendados durante todo el periodo de tratamiento. Los medicamentos para la TB se proporcionan sin costo alguno. El tratamiento se puede cumplir sin interrumpir o alterar el curso normal de la vida y el trabajo. Si no toma todos los medicamentos corre el riesgo de seguir enfermo, seguir contagiando a la familia y amigos, desarrollar resistencia a los medicamentos y hasta de morir.

<p>Un paciente nuevo quiere tomar los medicamentos en casa sin supervisión.</p>	<p>Preguntar por qué el paciente quiere tomar los medicamentos en casa. Si es un gran inconveniente venir al establecimiento de salud, discuta la posibilidad de ir a otro establecimiento más cerca de su casa o lugar de trabajo. Explicar que es una política firme el realizar el tratamiento directamente observado. Es la única forma de asegurar la ingesta de los medicamentos. Además es importante que el trabajador de salud pueda ver que el paciente no tenga problemas de tolerancia. Dar tranquilidad al paciente asegurándole que después de la fase inicial, no tendrá que asistir todos los días.</p>
<p>El paciente ha faltado un día al tratamiento.</p>	<p>Averiguar por qué el paciente no tomó la dosis. Intente resolver cualquier problema. Recordar al paciente la necesidad de tomar todas las dosis por el tiempo prescrito.</p>
<p>El paciente no quiere someterse a un examen de esputo después 5 meses de tratamiento.</p>	<p>Averiguar por qué. Explique la necesidad de someterse al examen. Explicar que es importante asegurarse que el paciente esté curado.</p>
<p>La paciente dice que su esposo, quien presenta tos, no tiene tiempo para pasar las pruebas de TB.</p>	<p>Averiguar si la paciente le ha dicho a su esposo acerca de su enfermedad. Explicarle que es importante para él ser evaluado. Él podría contagiar la TB a otras personas y contagiarla a ella de nuevo. Ofrecerle hacer una visita a su esposo para explicarle la necesidad de someterse a pruebas.</p>
<p>Una paciente teme decirle a su familia que tiene TB.</p>	<p>Averiguar por qué tiene miedo. Ofrecerle hablar con su familia sobre la TB, si la paciente lo acepta. Tranquilizar a la familia, asegurándole que la paciente no infectará después de 2 a 3 semanas de tratamiento, siempre y cuando lo continúe. Explicar cómo se contagia la TB y cómo puede evitarse.</p>
<p>El paciente siente que los medicamentos le causan molestias que antes no tenía y quiere dejar de tomarlos.</p>	<p>Explique que tomar todos los medicamentos indicados durante el tiempo indicado es la única manera de curarse. Que generalmente los medicamentos pueden ocasionar algunas molestias, pero al no tomar los medicamentos el paciente puede seguir enfermo, seguir contagiando a la familia y amigos, desarrollar resistencia a los medicamentos y hasta puede morir. También, después de poco tiempo las molestias generalmente desaparecen. Hágale conocer los grupos de ASET y otros apoyos que existen para los pacientes. El personal de salud estará atento para detectar y tratar cualquier molestia grave.</p>

10. Preguntas de autoevaluación (autocorrección)

11. Finalizar el Módulo

Pregunte al grupo cómo desarrollaron las preguntas de autoevaluación. Si hubiera alguna pregunta sobre las respuestas o sobre el Módulo, discútala junto con ellos.

Puntualice algunos temas importantes que desee reforzar con los participantes.

Mencione mejoras específicas que haya notado en relación con sus habilidades de comunicación. Felicite a los participantes por finalizar este Módulo.







Módulo 8

Indicadores para Monitorizar el Manejo de la TB

Procedimientos	Retroalimentación
1. Distribuya el Módulo 8: Indicadores para Monitorizar el Manejo de la TB. Presente el Módulo.	
2. Explicación del Formato de Cálculo Resumen.	
3. Dé la ponencia sobre las sesiones 1 y 2 usando las diapositivas encontradas en el CD de la capacitación. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio A.	
4. Los participantes desarrollan el Ejercicio A de la página 76 de forma individual.	Individual y grupal
5. Dé la ponencia sobre la sesión 3. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio B.	
6. Los participantes desarrollan el Ejercicio B de la página 90 de forma individual.	Individual y grupal
7. Dé la ponencia sobre la sesión 4. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio C.	
8. Los participantes desarrollan el Ejercicio C de la página 92 de forma individual.	Individual y grupal
9. Dé la ponencia sobre la sesión 5. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio D.	
10. Los participantes desarrollan el Ejercicio D de la página 97 de forma individual.	Individual y grupal

Procedimientos	Retroalimentación
11. Dé la ponencia sobre la sesión 6. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio E.	
12. Los participantes desarrollan el Ejercicio E de la página 102 de forma individual.	Individual y grupal
13. Dé la ponencia sobre las sesiones 7 y 8. Al terminar la ponencia los participantes realizarán el Ejercicio F.	
14. Los participantes se preparan para el Ejercicio F leyendo las preguntas en la página 104.	Discusión grupal
15. Los participantes leen el resumen de los puntos importantes (página 72) y desarrollan las preguntas de autoevaluación. Los participantes verifican sus propias respuestas con las que se proporcionaron en el Módulo.	Autocorrección
16. Finalizan el Módulo.	

Necesidades para Desarrollar las Actividades

- En el CD de la capacitación busque en la carpeta Módulo8/Actividades.
- Hay cinco carpetas denominadas Ejercicio A, Ejercicio B, Ejercicio C, Ejercicio D y Ejercicio E.
- Dentro de cada carpeta de Ejercicios hay una carpeta denominada 'Respuestas'.

Para cada Ejercicio imprima una (01) copia de las hojas de respuestas para entregar a los participantes (6 archivos de respuestas en total para cada participante – El Ejercicio E tiene dos archivos de respuestas).

1. Para el Ejercicio A debe imprimir para cada participante:
 - Una copia del archivo 'Ej A Formato 1 En Blanco.pdf'
2. Para el Ejercicio B debe imprimir para cada participante:
 - Una copia del archivo 'Ej B Formato 2 En Blanco.pdf'
3. Para el Ejercicio C debe imprimir para cada participante:
 - Una copia del archivo 'Ej C Formato 3 En Blanco.pdf'
4. Para el Ejercicio D debe imprimir para cada participante:
 - Una copia del archivo 'Ej D Formato 4 En Blanco.pdf'
5. Para el Ejercicio E debe imprimir para cada participante:
 - Una copia del archivo 'Ej E Formato Resumen En Blanco.pdf'

1. Distribuya el manual y presente el Módulo

Monitorizar el manejo de la TB es una tarea simple y muy importante, pero casi nunca se lleva a cabo.

Pregunte a los participantes qué entienden por “monitorizar”. Probablemente asocien monitorizar con el manejo de registros, elaboración de gráficos, etc. Explique que el monitorizar es más que manejar los registros. Incluye la revisión y análisis de los registros administrados. Es una manera efectiva de identificar los éxitos y los problemas, tales como el número reducido de pruebas que se hacen a los sintomáticos respiratorios, o la gran cantidad de personas que abandonan el tratamiento. De hecho, si intenta llevar a cabo un seguimiento para ver si los pacientes se están recuperando, deberá revisar las actividades realizadas para el control de TB con el fin de determinar si están mejorando.

Este Módulo describe la monitorización por parte del establecimiento de salud, la cual no se debe confundir con el informe operacional realizado por la Estrategia. Sin embargo, con la práctica de realizar estas actividades, llenar los datos para el informe operacional será mucho más fácil. La monitorización es importante en beneficio del propio establecimiento de salud, como un medio para mejorar las actividades de control de la TB. Los datos recolectados para monitorizar también pueden ser utilizados por la DISA con el fin de analizar los indicadores por distritos como un todo. En el contexto por distrito o DISAS, se pueden analizar algunos indicadores adicionales en vista que existe un gran número de casos involucrados.

Tome en cuenta que las hojas de ejercicios de este Módulo sirven para facilitar la capacitación y la práctica inicial en la recopilación y análisis de datos. Los participantes pueden no necesitar más las hojas de ejercicios después de adquirir cierta experiencia.

Las hojas de ejercicios no son formularios de la Estrategia de TB.

Diga a los participantes que este Módulo incluye algunos términos matemáticos tales como “proporción, porcentaje, índice”. Si no están familiarizados con estos términos, los participantes deben buscarlos en el Glosario que está al final del Módulo 1: La Tuberculosis: Introducción. Anime a los participantes a formular preguntas si no comprenden un término.



2. Explicación del Formato de Cálculo Resumen

Pida a los participantes que revisen el Formato de Cálculo Resumen en blanco que les fue entregado. Las páginas 51-53 muestran un ejemplo completo del Centro de Salud San Juan.

Proyecte una diapositiva o transparencia del Formato de Cálculo Resumen en blanco mientras da una breve explicación. Señale las secciones importantes de la hoja mientras habla. Incluya los siguientes puntos:

- Este Formato de Cálculo resume los indicadores que un establecimiento de salud deberá monitorizar.
- Muestra los indicadores relacionados con la detección de casos, el tratamiento de TB, la calidad de atención y el trabajo de laboratorio. Por ahora, nos centraremos en los primeros indicadores, aquellos relacionados con la detección de casos de TB (lea los cuatro indicadores).
- Estos indicadores sólo se deben medir después de terminar cada trimestre. (Muestre el lugar donde se registra el esquema del tiempo y registre el trimestre anterior para el Centro de Salud San Juan como el 2º trimestre de 2006).
- Cada uno de estos cuatro indicadores se calculan a partir de los datos que se pueden encontrar en el Libro de Registro de Sintomáticos Respiratorios del establecimiento de salud. Usted copiará estos datos en el Formato de Cálculo 1 (tema sobre el cual se le instruirá en la siguiente sección del Módulo).
- Los resultados del Formato de Cálculo 1 serán los numeradores y denominadores que ve en esta columna (señale la cuarta columna). Estas referencias que están entre paréntesis sirven para los puntos del Formato de Cálculo 1. Por ejemplo: si el primer punto del Formato de Cálculo 1 indicase que en ese establecimiento hay 2.800 pacientes externos en general, cuyas edades comienzan desde los 15 años, usted lo registraría en esta parte. (Registre 2.800 en la parte superior, en el punto 1a). Y si el punto 1b indicase que hay 125 pacientes con sospecha de TB identificados, usted los registraría en esta parte. (Registre 125 en el punto 1b).

- En la última columna, puede dividir el numerador entre el denominador para encontrar la proporción. Por ejemplo: 125 entre 2.800 es 0,04 ó 4%. (Regístrelo en la última columna). Usted aprenderá a desarrollar ese punto cuando avance con el Módulo. En este ejemplo, el 4% de los pacientes externos con 15 años como mínimo fue identificado como pacientes con sospecha de TB.
- La parte inferior de la primera hoja del Formato de Cálculo Resumen, relacionada con el tratamiento de TB, también se completa al final de cada trimestre. Se completa de forma similar, pero utilizará los datos de los pacientes que iniciaron el tratamiento a inicios de los trimestres. Cuando avance con el Módulo aprenderá a utilizar las otras partes del Formato de Cálculo Resumen.

Nota: algunos de los participantes pueden observar que sólo tres de los cinco posibles resultados del tratamiento están mencionados en el Formato de Cálculo Resumen. Los indicadores para los demás resultados del tratamiento (fallecido, y transferencia de salida) se podrían calcular en los establecimientos de salud, pero las cantidades probablemente sean muy pequeñas como para aprovecharlas.

3. Dé la ponencia sobre las sesiones 1 y 2 (se sugiere que el ponente sea alguien que tenga experiencia calculando indicadores sin importar su profesión)

**4. Ejercicio A: Ejercicio escrito seguido de re-
trealimentación individual y grupal – Recopilación de información relacionada a la detección de casos**

Esté dispuesto a ayudar a los participantes que parezcan confundidos o tengan preguntas.

Tome en cuenta que los datos sobre el trimestre y la respuesta del punto 1a del Formato de Cálculo 1 se proporcionan en la información disponible de la página 76 del manual. Otros datos informativos se encuentran en las páginas del Registro de Sintomáticos Respiratorios (páginas 77 – 89).

Cuando los participantes le pidan ayuda o retroalimentación, compare sus respuestas con las que se proporcionaron en la hoja de respuestas. Si hay errores, verifique las siguientes posibles causas:

- El participante podría haber contado los casos de pacientes menores de 15 años. Observe que hay casos de personas más jóvenes cuyas entradas deben ser marcadas.
- Pueden existir otros errores de conteo.

Puede parecer fácil llenar la hoja de ejercicios, e incluso algo mecánico; en realidad hay muchas posibilidades de cometer un error.

Señale el punto 1a del Formato de Cálculo 1, y pregunte a los participantes con qué tipo de registros cuentan en sus propios establecimientos de salud para determinar la cantidad de pacientes externos que tienen como mínimo 15 años en un trimestre (por ejemplo: el registro de pacientes o las hojas de recuento). Si no existen los registros adecuados, ¿de qué manera se puede calcular esta cifra?

Si existen resultados del laboratorio sin el número de registro (SR #104) deberá verificarlo en el Libro de Registro de Muestras Bacteriológicas y colocar el número. Para este ejercicio, se debe contar el resultado como si fuera examinado.

Remítase al **Formato de Cálculo Resumen** para recordar a los participantes qué indicadores se medirán utilizando los datos que acaban de recopilar. Por ejemplo: muestre de qué manera los resultados del punto 1b del Formato de Cálculo 1 (cantidad de pacientes con sospecha de TB identificados) se utilizan como numerador de la proporción de pacientes externos con un mínimo de 15 años e identificados como pacientes con sospecha de TB. También se utiliza como un denominador en el siguiente indicador.

Señale que los indicadores de la detección de casos están limitados a los pacientes con sospecha de TB identificados en el establecimiento de salud y a los casos detectados por el examen de frotis de esputo. Se pueden identificar otros casos por medio del diagnóstico clínico, pero no se incluyen en los indicadores, los cuales pretenden reflejar los esfuerzos del propio establecimiento de salud.

Formato de Cálculo 1: Información sobre la detección de casos de TB

Detección de casos en el trimestre anterior (el trimestre que acaba de finalizar)

Inmediatamente después de terminar un trimestre, use este formato para recopilar información sobre la detección de casos de TB en el establecimiento de salud durante ese trimestre. Use los resultados de este formato para calcular los indicadores relacionados con la detección de casos de TB. Vea el Formato Resumen de Cálculo: Indicadores para Monitorizar el Manejo de la TB.

Encierre en un círculo el trimestre anterior: 1 (2) 3 4 del año: 20 06

Registre el periodo del trimestre anterior (fechas): 1 de abril al 30 de junio

Escriba las respuestas en los espacios en blanco a la izquierda de cada paso:

- 1a. 2550 El número total de pacientes de consulta externa mayores de 15 años, examinados por cualquier motivo durante el trimestre.
Para determinar el total de pacientes de consulta externa mayores de 15 años, solicítelo a la oficina que registra a pacientes de consulta externa del establecimiento de salud.
- 1b. 152 El número de pacientes Sintomáticos Respiratorios Identificados mayores de 15 años durante el trimestre. Para efectuar este cálculo, marque la fecha de inicio y de finalización del trimestre en el *Registro de Sintomáticos Respiratorios*. Luego cuente los ingresos de pacientes SRI mayores de 15 años.*
- 1c. 135 El número de pacientes SRE.
Para este fin, cuente el número de SR que tienen uno o más resultado de laboratorio registrado en el *Libro de Registro de Sintomáticos Respiratorios*.
- 1d. 7 El número de pacientes SRE que tuvieron uno o más resultados de frotis de esputo positivo.
Para este fin, observe en las dos columnas tituladas "Fecha y Resultados" del *Libro de Registro de Sintomáticos Respiratorios*.
- 1e. 6 Cuente el número de pacientes nuevos, frotis de esputo positivo que ingresaron a la estrategia. Para este fin, cuente en las columnas tituladas "Condición Ingreso - Nuevo" y "BK Inicial" del *Libro de Registro y Seguimiento de Pacientes*.
- 1f. 4 días Calcule el número total de días desde la fecha del resultado de baciloscopia y la fecha de ingreso para cada paciente nuevo frotis de esputo positivo.
Para este fin, se usa el *Libro de Registro de Sintomáticos Respiratorios* (para la fecha del resultado de baciloscopia) y el *Libro de Registro y Seguimiento de Paciente* (para la fecha de ingreso).

Después, se contará el número de días entre las dos fechas para cada paciente. Si el paciente ingresa a la Estrategia el mismo día del resultado de baciloscopia, se considerará "0" días. Si el paciente ingresa a la Estrategia el día 10 del mes, y el resultado de baciloscopia fue el día 8 del mes, se considerará "2" días. Después de tener una lista del número de días por cada paciente, se deben sumar para conocer el número total de días de demora.

* Tenga cuidado de no contar ningún ingreso de niños menores de 15 años. Si hubo algún paciente Sintomático Respiratorio menor de 15 años durante el trimestre, marque suavemente a lo largo de la fila de este joven paciente Sintomático Respiratorio, de manera que no lo cuente en ningún paso.

5. Dé la ponencia sobre la sesión 3 (se sugiere que el ponente sea alguien que tenga experiencia calculando indicadores sin importar su profesión)

6. Ejercicio B: Ejercicio escrito seguido de la retroalimentación individual y grupal – Recopilar datos relacionados con el tratamiento de TB

Verifique las respuestas de cada participante comparándolas con las de la hoja de respuestas. Recalque que la Parte A del Formato de Cálculo 2 (Conversión) es completada para un grupo de pacientes diferentes de los de la Parte B (inicio del tratamiento). Esto se debe a que la conversión se produce más lentamente que el ver quiénes inician un tratamiento, de manera que los datos sobre la conversión están disponibles con menor prontitud, después de los 3 meses.

Señale las secciones importantes del Formato de Cálculo Resumen, de manera que los participantes puedan ver cuáles son los indicadores que se medirán utilizando los datos que acaban de recopilar.

Después de la retroalimentación individual y una discusión grupal se continuará con la sesión 4.



Respuestas del Ejercicio B

FORMATO DE CÁLCULO 2: información sobre el Tratamiento de TB

Use este formato de cálculo para recopilar la información sobre el tratamiento de TB. Use los resultados para llenar el Formato Resumen de Cálculo: Indicadores para Monitorizar el Manejo de la TB..

Parte A - Conversión (para el trimestre que terminó hace 3 meses)

Marque con un círculo el trimestre que finalizó hace 3 meses:

1 2 3 4 del año: 20 06

Registre las fechas de ese trimestre: 1 de enero al 31 de marzo 2006

Ubique el número de nuevos casos de frotis de esputo positivo que están en tratamiento en el trimestre. Luego encuentre el número de esos casos que convirtieron al 2do y 3er mes. Para hacerlo, llene el paso 2a y escriba las respuestas en los espacios en blanco en los pasos 2b y 2c.

2a. En el *Libro de Registro y Seguimiento de Pacientes*, marque la fecha inicial y final del trimestre.

Para ese trimestre, vea en la columna titulada "Fecha de Ingreso" Esta columna debería tener las fechas de ingreso de todos los pacientes con TB que están en tratamiento durante el trimestre. Luego, remítase a las columnas "Ingreso-Nuevo" y "BK Inicial" donde encontrará la condición de ingreso y los resultados de las baciloscopías iniciales de todos los pacientes. Cuente sólo los casos nuevos con TB Pulmonar frotis positivo (TBP FP) al inicio del tratamiento.

2b. 10 Éste es el número de Nuevos casos de frotis de esputo positivos que están en tratamiento en el trimestre.

Para determinar este número cuente los pacientes nuevos con TBP FP al inicio del tratamiento.

2c. 9 Éste es el número de nuevos casos de frotis positivo que convirtieron en el 2do y 3er mes.

Para determinarlo en el mismo Libro, vea la columna "BK Control" en la fila del mes 2 ó 3. Cuente los casos que tienen resultado negativo en los meses 2 ó 3. Si el paciente es frotis negativo en el segundo mes o después y reconvierte a positivo en el tercer mes se debe considerar que NO ha convertido. Si los resultados de BK de control no están registrados en el *Libro de Registro*, tendrá que remitirse a las *Tarjetas de Control* de estos pacientes para conocer los resultados. Si no se realizó la baciloscopía de control en esos meses, no se debe contar como convertido.

Parte B – Inicio de Tratamiento (para el trimestre que acaba de finalizar)

Marque con un círculo el trimestre que acaba de finalizar:

1 2 3 4 del año: 20 06

Registre las fechas de ese trimestre: 1 de abril al 30 de junio 2006

Para medir la proporción del total de nuevos casos de frotis de esputo positivo de TB que iniciaron tratamiento y la proporción de casos nuevos en tratamiento que eran frotis de esputo positivo al iniciar el tratamiento es necesario la siguiente información del trimestre anterior:

2d. 7 Para ubicar el número de nuevos casos de frotis de esputo positivo que están en tratamiento se hacen los mismos pasos que en la Parte A, 2b pero para el trimestre que acaba de finalizar.

2e. 7 Para ubicar el número total de Sintomáticos Respiratorios Examinados BK positivos se toma el número registrado en el *Formato de Cálculo 1, 1d*.

2f. 9 El número total de casos nuevos en tratamiento.
Para determinar este número en el Libro de Registro y Seguimiento de Pacientes, marque la fecha inicial y final del trimestre. Para ese trimestre, vea la columna titulada "Fecha de Ingreso". Esta columna debería tener las fechas de ingreso de todos los pacientes con TB que están en tratamiento durante el trimestre. Luego, remítase a las columnas "Condición Ingreso-Nuevo" donde encontrará la condición de ingreso de todos los pacientes. Cuento sólo los casos nuevos.

Estos totales se pueden recopilar del *Libro de Registro y Seguimiento de Pacientes* y el *Libro de Registro de Sintomáticos Respiratorios*.

7. Dé la ponencia sobre la sesión 4 (se sugiere que el ponente sea alguien que tenga experiencia calculando indicadores sin importar su profesión)

8. Ejercicio C: Ejercicio escrito seguido de la retroalimentación individual y grupal – Recopilar datos relacionados con la calidad de atención

Verifique las respuestas de cada participante comparándolas con las de la hoja de respuestas. Recalque que para el ejercicio se usará el Formato de Cálculo 3 sólo para pacientes que recibieron Esquema I y por eso se usan las fechas indicadas. Sin embargo, el establecimiento de salud debe realizar el ejercicio con todos los pacientes en cada esquema de tratamiento para tener una idea global de sus indicadores. Eso implicará cambiar las fechas de recopilación porque para otros Esquemas la duración del tratamiento es diferente.

Señale las secciones importantes del Formato de Cálculo Resumen, de manera que los participantes puedan ver cuáles son los indicadores que se medirán utilizando los datos que acaban de recopilar.

Después de la retroalimentación individual y una discusión grupal se continuará con la sesión 5.

FORMATO DE CÁLCULO 3: Información sobre la Calidad de Atención

Use este formato para recopilar la información sobre la calidad de atención. Use los resultados para llenar el Formato Resumen de Cálculo: Indicadores para Monitorizar el manejo de la TB.

Parte A - Resultados del Tratamiento (para el trimestre que terminó hace 9 meses)

Marque con un círculo el trimestre que finalizó hace 9 meses:

1 2 **3** 4 del año: 20 05

Registre las fechas de ese trimestre: 1 de julio al 30 setiembre 2005

3a. 13 El número de casos nuevos de frotis positivo que ingresaron a Esquema I durante el trimestre que terminó hace 9 meses.

Para determinar en el *Libro de Registro y Seguimiento de Pacientes*, marque la fecha inicial y final del trimestre. Para ese trimestre, vea en la columna titulada "Fecha de Ingreso". Esta columna debería tener las fechas de ingreso de todos los pacientes con TB que están en tratamiento durante el trimestre. Luego, remítase a la columna "Esq. Tratamiento (en siglas)" donde encontrará el esquema de tratamiento de todos los pacientes. Seleccione sólo los casos nuevos con TBP FP al inicio del tratamiento en Esquema I.

Determine el número de estos casos según los resultados. Para hacerlo, vea los resultados de tratamiento registrados en la columna titulada "Condición de egreso" en el *Libro de Registro*. También se puede encontrar esta información en el anverso de las *Tarjetas de Control* si no están registrados en el libro. Cuente el número de casos con cada resultado:

3b. 10 Curados 3c. 1 Abandono 3d. 2 Fracasos de Tratamiento
3e. 0 Transferidos 3f. 0 Fallecido

Respuestas del Ejercicio C

Parte B – Irregularidad en el Tratamiento (para el trimestre que terminó hace 9 meses)

18

3g. El número total de casos que ingresaron a tratamiento con Esquema I durante el trimestre que terminó hace 9 meses.

Para determinarlo, en el *Libro de Registro y Seguimiento de Pacientes*, marque la fecha inicial y final del trimestre. Para ese trimestre, vea en la columna titulada “Fecha de Ingreso”. Esta columna debería tener las fechas de ingreso de todos los pacientes con TB que están en tratamiento durante el trimestre. Luego, remítase a la columna “Esq. de Tratamiento (en siglas)” donde encontrará el esquema de tratamiento de todos los pacientes. Seleccione sólo los casos en Esquema I. Ubique las *Tarjetas de Control* de esos pacientes (las tarjetas deberán estar marcadas o etiquetadas).

Determine el número de faltas por paciente. Para hacerlo, cuente el número de días que el paciente no asistió al tratamiento de acuerdo a lo programado. Vea los casilleros del control de la administración del tratamiento que se encuentran marcados con un círculo rojo, según se explicó en el Módulo de Tratamiento. Sume el número de faltas de cada paciente de acuerdo a los grupos:

3h. 12 con 0 faltas.

3i. 3 de 1 a 4 faltas.

3j. 1 de 5 a 10 faltas.

3k. 1 de 11 a 29 faltas.

Nota: si sumando de 3i a 3l no resulta en el número de 3h. es porque han tenido pacientes que abandonaron.

9. Dé la ponencia sobre la sesión 5 (se sugiere que el ponente sea alguien que tenga experiencia calculando indicadores sin importar su profesión)

10. Ejercicio D: Ejercicio escrito seguido de la retroalimentación individual y grupal – Recopilar datos relacionados con el trabajo en laboratorio.

Verifique las respuestas de cada participante comparándolas con las de la hoja de respuestas.

Señale las secciones importantes del Formato de Cálculo Resumen, de manera que los participantes puedan ver cuáles son los indicadores que se medirán utilizando los datos que acaban de recopilar.

Después de la retroalimentación individual y una discusión grupal se continuará con la sesión 6.



Respuestas del Ejercicio D

Formato de Calculo 4: Información sobre trabajo de laboratorio

Inmediatamente después de terminar un mes o trimestre, use este formato para recopilar información sobre el trabajo de laboratorio en el establecimiento de salud durante ese periodo. Use los resultados de este formato para calcular los indicadores relacionados con el trabajo de laboratorio. Vea el Formato Resumen de Cálculo: Indicadores para Monitorizar el manejo de la TB.

PARTE A

Trabajo de laboratorio en el mes anterior (el mes que acaba de finalizar)

Registre el periodo del mes (fechas) : 1 de junio al 30 de junio 2006

Escriba las respuestas en los espacios en blanco a la izquierda de cada paso:

- 4a. 32 El número total de SRE durante el mes.
Para determinarlo cuente los SRE registrados el primer día del mes hasta el último día de estudio contando los SR con por lo menos un resultado registrado en el Libro de Registro de Sintomáticos Respiratorios.
- 4b. 25 El número total de días de demora.
Para determinarlo se usa el Libro de Registro de Sintomáticos Respiratorios en las columnas "fecha de identificación del SR" y "fechas y resultados / 1ra M /Fecha". Sólo se contarán los resultados de la primera muestra.
Después, se contará el número de días entre las dos fechas para cada muestra. Si la fecha de la identificación y el resultado es la misma, se considerará "0" días. Si el resultado se da el día 10 y la fecha de identificación fue el día 8 del mes, se considera "2" días. Después de tener una lista del número de días por cada muestra, se deben sumar para conocer el número total de días de demora.

Nota: El establecimiento de salud o laboratorio debe conocer los tiempos de demora para cultivo y para pruebas de sensibilidad, también si se disponen de las fechas correspondientes.

PARTE B

Trabajo de laboratorio en el trimestre anterior (el trimestre que acaba de finalizar)

Encierre en un círculo el trimestre anterior:

1 2 3 4 del año: 2006

Registre el periodo del trimestre (fechas) : 1 de abril al 30 de junio 2006

- 4c. 247 El número total de muestras procesadas de esputo de diagnóstico.
Para determinarlo, cuente las baciloscopías de diagnóstico registradas el primer día del mes hasta el último día de estudio usando la columna "Nº de Orden" y "Fecha" en el *Libro de Registro de Muestras Bacteriológicas*. Para saber que es una muestra de diagnóstico debe aparecer el resultado en cualquiera de los casilleros de la columna "Anotar resultados".
- 4d. 15 El número de muestras de esputo de diagnóstico con resultado de frotis positivo.
Para determinarlo cuente las baciloscopías de diagnóstico con resultado positivo usando la columna "Anotar resultados" en el *Libro de Registro de Muestras Bacteriológicas*. Se cuentan todos los resultados positivos de BK de diagnóstico, siendo primera o segunda muestra.

11. Dé la ponencia sobre la sesión 6 (se sugiere que el ponente sea alguien que tenga experiencia calculando indicadores sin importar su profesión)

12. Ejercicio E: Ejercicio escrito seguido de la retroalimentación individual – Calcular los indicadores

Verifique el Formato de Cálculo Resumen del participante comparándolo con la hoja de respuestas que se encuentra a continuación. Revise todo el Formato de Cálculo Resumen con los participantes. Recuerde a los participantes que se debe completar todo el Formato de Cálculo Resumen en el mismo momento, pero que los diferentes indicadores requieren los datos relacionados con los diferentes trimestres.

La parte A de este Ejercicio da un resultado del tiempo de demora para los resultados (menos que un día como promedio). Sin embargo, hay varias cosas que el tutor debe señalar sobre el registro.

1. Hay que asegurarse que el Libro de Registro de SR realmente fue llenado al momento de identificar el paciente y NO al recibir los resultados del laboratorio.
2. Hay unos SR (por ejemplo #307) quien tiene la fecha del resultado de la segunda muestra anterior al de la 1^a muestra
3. También se debe fijar el los números de registro de laboratorio si corren de manera secuencial junto con las fechas de resultados.
4. Los participantes tendrán que decidir creer o no en los resultados de la recopilación de datos. Por eso, es importante recalcar la importancia de llenar correctamente y legible los formularios y registros.

Verifique las respuestas que dieron los participantes a las preguntas de las páginas 102 - 103 del manual (vea la segunda hoja de respuestas en la página 115 de este Módulo). Estas preguntas tienen como objetivo garantizar que el participante pueda comprender y expresar con palabras los resultados en el Formato de Cálculo Resumen. Los participantes necesitan comprender lo que significan las proporciones calculadas.

Hoja de Trabajo Resumen: Indicadores para monitorizar la detección y tratamiento de TB

Monitorice:	Mida estos indicadores:	Registre el período:	Cómo Calcular (Numerador / Denominador)	Calcule y registre los resultados aquí
Detección de casos de TB (usando información del Registro de Pacientes Sintomáticos Respiratorios y el Formato de Cálculo 1)	Proporción de pacientes externos de 15 años a más que se identificaron como pacientes Sintomáticos respiratorios.	1ro de abril al 30 de junio 2006	Número de atenciones SR (1b) Total de atenciones de 15 años a más (1a) $\frac{152}{2550}$	6.0%
	Proporción de pacientes Sintomáticos Respiratorios a los que se les ha hecho la prueba de TB.	1ro de abril al 30 de junio 2006	Número de pacientes SR cuyo esputo se ha examinado (1c) Número de pacientes S.R. Identificados (1b) $\frac{135}{152}$	88.8%
	Proporción de pacientes Sintomáticos Respiratorios que fueron frotis de esputo positivo.	1ro de abril al 30 de junio 2006	Número de casos de frotis positivo detectados (1d) Número de pacientes SR cuyo esputo se examinó (1c) $\frac{7}{135}$	5.2%
	Tiempo promedio de días de demora desde la fecha del resultado de baciloscopia y la fecha de ingreso para cada paciente nuevo BK positiva.	1ro de abril al 30 de junio 2006	Suma total de días de demora para iniciar tratamiento (1f) Número de pacientes nuevos BK positivos (1e) $\frac{4}{6}$	0.7 días
Tratamiento de TB	Índice de Conversión: proporción de nuevos casos de frotis de esputo positivo de TB que convirtieron en el 2º o 3º mes.	1ro de enero al 31 de marzo 2006	Número de nuevos casos de frotis positivo de TB que se convirtieron en el 2º o 3º mes (2c). Número de nuevos casos de frotis positivo en tratamiento (2b) $\frac{9}{10}$	90%
	Proporción del total de nuevos casos de frotis de esputo positivo de TB que iniciaron tratamiento.	1ro de enero al 31 de marzo 2006	Total de casos nuevos de esputo frotis positivo que iniciaron el tratamiento (2d) Total de sintomáticos respiratorios examinados BK positivo (2e) $\frac{7}{7}$	100%
	Proporción de casos nuevos en tratamiento que eran frotis de esputo positivo al iniciar el tratamiento	1ro de enero al 31 de marzo 2006	Total de casos nuevos de esputo frotis positivo que iniciaron el tratamiento (2d) Número total de casos nuevos en tratamiento (2f) $\frac{7}{9}$	77.8%
Formato de Cálculo 2)	Proporción de casos que empezaron el tratamiento en el año según Esquema * Se repetirá para cada esquema.		Número de casos que iniciaron Esquema 1 (2g) Número total de casos que iniciaron un tratamiento (2i) _____	No se llena para este ejercicio

Hoja de Trabajo Resumen: Indicadores para monitorizar la detección y tratamiento de TB

				Calcule y registre los resultados aquí
Monitorice:	Mida estos indicadores:	Registre el periodo:	Cómo Calcular (Numerador / Denominador)	
Calidad de Atención (usando información del Libro de Registro y Seguimiento de Pacientes y de las Tarjetas de Tratamiento recopilada en el Formato de Cálculo 3)	Resultados del tratamiento: Proporción de casos nuevos en esquema 1 de frotis de esputo positivo que: - Se curaron	<i>1ro de julio al 30 de setiembre 2005</i>	$\frac{\text{Número de casos nuevos con frotis positivos curados (3b)}}{\text{Número de nuevos casos de frotis positivo en tratamiento (3a)}} = \frac{10}{13}$	76.9%
	- Abandonaron el tratamiento	<i>1ro de julio al 30 de setiembre 2005</i>	$\frac{\text{Número de nuevos casos con frotis positivos que han Abandonado (3c)}}{\text{Número de nuevos casos de frotis positivo en tratamiento (3a)}} = \frac{1}{13}$	7.7%
	- Fracasaron el tratamiento	<i>1ro de julio al 30 de setiembre 2005</i>	$\frac{\text{Número de nuevos casos con frotis positivos que han fracasado el tratamiento (3d)}}{\text{Número de nuevos casos de frotis positivo en tratamiento (3a)}} = \frac{2}{13}$	15.4%
	Irregularidad en el tratamiento: Proporción de casos nuevos en esquema 1 con: - 0 Faltas	<i>1ro de julio al 30 de setiembre 2005</i>	$\frac{\text{Número de casos nuevos con 0 faltas en su tratamiento (3h)}}{\text{Número total de casos que ingresaron a tratamiento con Esquema 1 (3g)}} = \frac{12}{18}$	66.7%
	- De 1 a 4 faltas	<i>1ro de julio al 30 de setiembre 2005</i>	$\frac{\text{Número de casos nuevos con 1 a 4 faltas en su tratamiento (3i)}}{\text{Número total de casos que ingresaron a tratamiento con Esquema 1 (3g)}} = \frac{3}{18}$	16.7%
	- De 5 a 10 faltas	<i>1ro de julio al 30 de setiembre 2005</i>	$\frac{\text{Número de casos nuevos con 5 a 10 faltas en su tratamiento (3j)}}{\text{Número total de casos que ingresaron a tratamiento con Esquema 1 (3g)}} = \frac{1}{18}$	5.6%
	- De 11 a 29 faltas	<i>1ro de julio al 30 de setiembre 2005</i>	$\frac{\text{Número de casos nuevos con 11 a 29 faltas en su tratamiento (3k)}}{\text{Número total de casos que ingresaron a tratamiento con Esquema 1 (3g)}} = \frac{1}{18}$	5.6%

Hoja de Trabajo Resumen: Indicadores para monitorizar la detección y tratamiento de TB

Monitorice:	Mida estos indicadores:	Registre el periodo:	Cómo Calcular (Numerador / Denominador)	Calcule y registre los resultados aquí
Trabajo en Laboratorio (usando la información del Libro de Registro de Muestras Bacteriológicas y el Formato de Cálculo 4)	Tiempo promedio de días de demora desde la fecha de identificación del SR y la fecha del resultado de la baciloscopia de diagnóstico.	1ro al 30 de junio 2006	$\frac{\text{Suma total de días de demora para procesar los BK de diagnóstico (4b)}}{\text{Número total de SRE (4a)}} = \frac{25}{32}$	0.78 días
	Proporción de baciloscopias de diagnóstico que fueron frotis de esputo positivo.	1ro al 30 de junio 2006	$\frac{\text{Número de BK de diagnóstico de frotis positivo (4d)}}{\text{Número total de BK de diagnóstico procesados (4c)}} = \frac{15}{247}$	6.1%

88

a) En el trimestre anterior, ¿a cuántos pacientes Sintomáticos Respiratorios se les sometió a examen de esputo? *135*

¿Qué porcentaje de pacientes Sintomáticos Respiratorios fue sometido a examen de esputo? *88.8%*

b) En el trimestre que terminó hace tres meses, 10 nuevos casos de frotis de esputo positivo se pusieron en tratamiento. De estos casos, 9 convirtieron al 2do o 3er mes. Esto representa el 90 % de los casos convertidos.

c) ¿Cuántos nuevos casos de frotis de esputo positivo iniciaron su tratamiento en el trimestre que finalizó hace 12 meses? *13*

¿Cuántos de esos casos abandonaron el tratamiento? *1*

¿Qué porcentaje abandonó el tratamiento? *7.7%*

¿Cuántos casos se curaron? *10*

¿Qué porcentaje de casos se curó? *76.9%*

¿Cuántos casos fracasaron el tratamiento? *2*

¿Qué porcentaje de casos fracasó el tratamiento? *15.4%*

d) ¿Cuántos casos terminaron el tratamiento con 0 faltas? *12*

¿Qué porcentaje de casos terminaron el tratamiento con 0 faltas? *66.7%*

¿Cuántos casos terminaron el tratamiento teniendo de 1 a 4 faltas? *3*

¿Qué porcentaje de casos terminaron el tratamiento teniendo de 1 a 4 faltas? *16.7%*

¿Cuántos casos terminaron el tratamiento teniendo de 5 a 10 faltas? *1*

¿Qué porcentaje de casos terminaron el tratamiento teniendo de 5 a 10 faltas? *5.6%*

¿Cuántos casos terminaron el tratamiento teniendo de 11 a 29 faltas? *1*

¿Qué porcentaje de casos terminaron el tratamiento teniendo de 11 a 29 faltas? *5.6%*

e) ¿Cuál era el tiempo promedio de demora entre la llegada de la muestra al laboratorio y el reporte del resultado de baciloscopia durante el mes anterior? *0.78 días*

¿Cuál era la proporción de las muestras de esputo de diagnóstico cuyo resultado era positivo? *6.1%*

13. Dé la ponencia sobre la sesión 7 y 8 (se sugiere que el ponente sea alguien que tenga experiencia calculando indicadores sin importar su profesión)

14. Ejercicio F: Discusión Grupal – Monitorizar y resolver problemas

Utilice las preguntas proporcionadas en la página 104 del Módulo como una guía para la discusión. El objetivo es conseguir que los participantes piensen de qué manera pueden monitorizar en sus propios establecimientos de salud, y de qué manera pueden utilizar la monitorización para identificar y resolver los problemas.

Ponga énfasis en la importancia de ver los resultados de sus esfuerzos y de hacer los ajustes necesarios. Recomiende los gráficos como los que se presentan en la sesión 7, que pueden ser elaborados y mostrados en sus establecimientos de salud. Puede ser motivador observar las mejoras que se realizan con el tiempo.

Cuando debatan los problemas, asegúrese de discutir las causas de los problemas antes de sugerir soluciones. Enfatice que las soluciones deben ser adecuadas en relación con las causas.

Ya sea en esta discusión o en la conclusión del Módulo (que está a continuación), ponga énfasis en los siguientes puntos:

- Monitorizar no es sólo una recopilación de datos; es importante observar las cifras y ver qué significan.
- Monitorizar puede ser muy básico. Para monitorizar la detección y tratamiento de casos de TB, sólo necesita algunas cifras básicas: los pacientes con sospecha de TB, casos de frotis positivo, conversión, cura y término.
- Monitorizar requiere práctica. Practique hasta que pueda recopilar los datos y hacer los cálculos sin cometer errores.

15. Preguntas de la autoevaluación (autoverificación)

16. Finalizar el Módulo

Si los participantes todavía tienen preguntas sobre el Módulo o las preguntas de autoevaluación, debátalas con ellos.

Aborde los puntos importantes que desee reforzar con estos participantes. Felicite a los participantes por haber completado el último Módulo del curso.

Es importante poder evaluar el curso, los ponentes, actividades y manuales. Tome el tiempo necesario para realizar una evaluación del curso y mejorarlo la próxima vez que lo realice. Además, la aplicación de un posttest puede ayudar a verificar si los participantes han podido aprender sobre algunos temas específicos durante el curso.



White card with text, partially visible at the top left of the table.

White card with text, positioned in the middle of the table.



Stack of spiral-bound brochures or reports. The top page features a grid layout with images and text.

2

Marketing
de la Universidad
de la Extremadura
para la promoción
de la Universidad
de la Extremadura

Marketing
de la Universidad
de la Extremadura
para la promoción
de la Universidad
de la Extremadura



Guías para Todos los Módulos



Técnicas para el Tutor

A. Técnicas para motivar a los participantes

Fomento de la interacción

1. Durante el curso, usted conversará varias veces de forma individual con cada participante (por ejemplo: durante la retroalimentación individual). Si es amable y servicial durante estas primeras interacciones, es probable que logre los siguientes efectos en los participantes:
 - Que venzan su timidez.
 - Que se den cuenta de que usted desea hablar con ellos.
 - Que interactúen con usted de manera más abierta y productiva a lo largo del curso.
2. Observe con cuidado el trabajo de cada participante. Verifique si los participantes están teniendo algún problema, incluso si no piden ayuda. Si usted muestra interés y presta toda la atención a los participantes, se sentirán más obligados a realizar el trabajo. Incluso, si ellos conocen a alguien que esté interesado en lo que hacen, es más probable que pidan ayuda cuando la necesiten.
3. Esté a disponibilidad para conversar con los participantes cuando sea necesario.

Mantenga a los participantes involucrados en las discusiones

4. Haga preguntas frecuentemente a los participantes para verificar su comprensión y mantenerlos activos, pensando y participando. Las preguntas que empiezan con “qué”, “por qué” o “cómo” requieren más que unas cuantas palabras para responder. Evite las preguntas que se puedan responder con un simple “sí” o “no”.

Después de realizar una pregunta, HAGA UNA PAUSA. Dé tiempo a los participantes para que piensen y ofrezcan una respuesta. Un error común es realizar una pregunta y responderla uno mismo. Si nadie responde su pregunta, exprésela de otra manera para ayudar a romper la tensión del silencio. Pero no haga esto repetidas veces. Algo de silencio resulta productivo.

- 5.** Responda todas las respuestas de los participantes con un comentario, un “gracias “ o un sí definitivo. Esto hace que los participantes se sientan valorados y fomenta la participación. Si cree que un participante se ha desviado del tema, pida una aclaración o pregunte si otro participante tiene una sugerencia. Si un comentario es ridiculizado o ignorado, el participante podría retirarse de la discusión y no participar nuevamente de forma voluntaria.
- 6.** Responda con buena voluntad las preguntas de los participantes y alíentelos a que realicen preguntas cuando las tengan, en lugar de esperar hasta después.
- 7.** No se sienta obligado a responder usted mismo cada pregunta. Dependiendo de la situación, puede repreguntar al participante o invitar a otros participantes a que la respondan. Es posible que tenga que discutir la pregunta con el director del curso u otro tutor antes de responderla. Esté preparado para responder: “No lo sé pero trataré de averiguar”.
- 8.** Llame a los participantes por su nombre para pedirles que participen, y también cuando les dé crédito o agradecimiento. Utilice el nombre del orador cuando se remita a un comentario anterior.
- 9.** Mire a los participantes directamente a los ojos de manera que todos se sientan incluidos. Tenga cuidado de no mirar siempre a los mismos. Mirar por algunos segundos al participante generalmente da lugar a una respuesta, incluso de uno tímido.

Mantenga la sesión centrada y animada

- 10.** Mantenga sus presentaciones animadas:
 - Introduzca la información a manera de conversación en lugar de leerla.
 - Hable de forma clara. Varíe el grado y velocidad de su voz.
 - Utilice ejemplos de su propia experiencia, y pida a los participantes que den ejemplos de sus experiencias.
- 11.** Escriba las ideas principales en un papelógrafo tal como las van ofreciendo. (Ésta es una buena manera de reconocer las respuestas. La persona que interviene sabrá que



su idea se ha escuchado y apreciará que haya sido registrada para que todo el grupo la vea).

Cuando registre las ideas en un papelógrafo, de ser posible utilice las propias palabras del participante. Si tuviera que abreviar, parafrasee la idea y verifíquela con el participante antes de escribirla. Usted deberá asegurarse de que el participante sienta que se le ha entendido y, por lo tanto, ha registrado su idea con precisión.

No dé la espalda al grupo por periodos largos mientras escribe.

- 12.** Al inicio de la discusión, escriba la pregunta principal en el papelógrafo. Esto ayudará a los participantes a que se mantengan enfocados en el tema. Cuando sea necesario, camine hacia el papelógrafo y señale la pregunta.

Parafrasee y resuma con frecuencia para mantener a los participantes concentrados. De ser necesario pida a los participantes que aclaren las afirmaciones. También, de ser necesario, anime a otros participantes a que pidan a los oradores que repitan o aclaren las afirmaciones.

Repita la pregunta inicial al grupo para mantenerlo centrado nuevamente en el tema principal.

Si siente que alguien se resiste a volver al tema, primero haga una pausa para atraer la atención del grupo, dígales que se están desviando del tema y luego vuelva a realizar la pregunta inicial.

No permita que hablen muchos participantes al mismo tiempo. Cuando eso ocurra, detenga a las personas que están hablando y asigne un número de orden para que hablen. (Diga, por ejemplo: "Vamos a escuchar primero el comentario de María, luego el de Enrique, después el de Marco"). Generalmente las personas no interrumpirán si saben que tienen un turno para hablar.

Agradezca a los participantes cuyos comentarios fueron breves y directos al punto.

- 13.** Trate de animar a los participantes más callados a que hablen. Pida escuchar a un participante del grupo que no haya hablado antes o camine hacia alguien para animar a esa persona a que hable.

Maneje cualquier problema

14. Algunos participantes podrían hablar mucho. Aquí hay algunas sugerencias sobre cómo manejar al participante que es muy conversador:

- No llame primero a esta persona después de realizar la pregunta.
- Después que el participante haya tenido su turno por algún tiempo diga: “Ya ha tenido una oportunidad para expresar sus puntos de vista. Vamos a oír lo que los demás participantes tiene que decir sobre este punto”. Después vuelva a formular la pregunta e invite a otros participantes a que la respondan o llame a alguien más inmediatamente diciendo, por ejemplo: “Dr. Fernández, usted ha tenido levantada la mano por algunos minutos”.
- Cuando el participante haga una pausa, interrumpa rápidamente y pida escuchar a otro miembro del grupo o haga otra pregunta como ¿qué piensa el resto de ustedes sobre este punto?”
- Anote la idea principal del participante en el papelógrafo. Cuando el participante continúe hablando sobre la idea, señálela en el papelógrafo y diga: “Gracias, hemos anotado tu idea”. Después pida otra idea al grupo.
- No haga más preguntas al participante conversador. Si el mismo participante responde todas las preguntas dirigidas al grupo, pida la respuesta a otra persona de manera específica o subgrupo específico (pregunte, por ejemplo: “¿Alguna persona de este lado de la mesa tiene una idea?”).

15. Trate de identificar a los participantes que han tenido dificultad para comprender o hablar el lenguaje del curso. Hable despacio y con claridad de manera que se le pueda comprender de manera más fácil, y aliente los esfuerzos que realiza al participante para comunicarse.

Converse con el director del curso sobre cualquier problema de lenguaje que afecte seriamente la capacidad del participante para comprender el material escrito o las discusiones.

Converse sobre los “participantes-problema” con su tutor



o el coordinador de la capacitación. (Es posible que el coordinador pueda conversar sobre los problemas en privado con la persona problemática).

Refuerzo de los intentos y esfuerzos del participante

16. Como tutor, usted tendrá su propio estilo para interactuar con los participantes. Sin embargo, algunas técnicas para reforzar el esfuerzo del participante incluyen las siguientes:

- Evitar el uso de expresiones faciales o comentarios que puedan hacer sentir mal a los participantes.
- Sentarse o inclinarse para estar al mismo nivel que los participantes cuando hable con ellos.
- Responder las preguntas con calma antes que apresuradamente.
- Alentar a los participantes a que hablen con usted dándoles tiempo.
- Mostrarse interesado, diciendo :”Ésa es una buena pregunta o sugerencia”.

17. Refuerce o estimule ciertos aspectos, respecto de algunos participantes, que realicen lo siguiente:

- Hacen su mejor esfuerzo
- Piden una explicación de un punto que no está muy claro.
- Hacen un buen trabajo en un ejercicio.
- Participan en la discusión grupal.
- Ayudan a otros participantes (sin distraerlos hablando de otros temas irrelevantes).

B. Técnicas para mejorar las ponencias

1. Revise las diapositivas con anticipación para conocerlas mejor.
2. Cambie las diapositivas si es necesario. Haga los cambios en su computadora y lleve la nueva versión al curso. No se olvide poner la fecha y su nombre en la primera lámina de la presentación.
3. Recuerde que usted va a exponer sobre una temo específico. No será necesario dar un discurso sobre los medicamentos antituberculosos si le toca la parte de introducción. Confíe en los otros tutores y enfóquese sólo en sus sesiones.
4. Practique la ponencia antes del curso para asegurarse de conocer todas las diapositivas y no sobrepasar el tiempo otorgado para cada sesión.

C. Técnicas para relacionar los Módulos con el trabajo de los participantes

1. Debata el uso de los procedimientos planteados en los Módulos en los propios establecimientos de salud de los participantes. Esto los ayudará a empezar a pensar en la manera de aplicar lo que están aprendiendo.
2. Refuerce los temas a los participantes que debatieron o preguntaron sobre el uso de los procedimientos en sus propios establecimientos de salud. Reconozca y responda sus preguntas.



D. Técnicas para que los otros tutores trabajen juntos

- 1.** Dedique algún tiempo a los otros tutores cuando se hagan las asignaciones por primera vez. Intercambie información sobre experiencias anteriores de enseñanzas, fortalezas, debilidades y preferencias individuales. Acuerden los roles y responsabilidades y de qué manera pueden trabajar como grupo.
- 2.** Ayúdense unos a otros, proporcionando una retroalimentación individual y dirigiendo las discusiones grupales. Por ejemplo: un tutor podría guiar la discusión grupal y el otro podría registrar las ideas importantes en el papelógrafo.

El segundo tutor también podría revisar la Guía del Tutor y añadir algunos puntos importantes que se hayan omitido.

- 3.** Cada día revise las actividades de enseñanza que se realizarán al día siguiente (como los juegos de roles y discusiones), y acuerde quien guiará la discusión, recolectará los suministros, etc.

- 4.** Trabajen juntos en cada Módulo en lugar de tomar turnos asumiendo una sola responsabilidad para el Módulo.



Cuando los participantes estén trabajando:

- Muestre estar disponible, interesado y listo a ayudar.
- Observe a los participantes cuando trabajan, y ofrézcales ayuda individual si ve que un participante está confundido, deja los espacios en blanco, no escribe las respuestas o pasa las páginas. Éstas son pistas que indican que el participante podría necesitar ayuda.
- Anime a los participantes para que hagan preguntas cuando necesiten alguna ayuda.
- Si surgen temas o preguntas importantes cuando está hablando con la persona, tome nota de ellas y debátalas después con todo el grupo.
- Si surgen preguntas que no puede responder adecuadamente, busque la ayuda de otro tutor o del coordinador del curso lo más pronto posible.
- Revise los puntos en la Guía del Tutor de manera que esté preparado para debatir el siguiente ejercicio con los participantes.

Cuando proporcione retroalimentación individual:

- Antes de proporcionar retroalimentación individual, remítase a las notas apropiadas en la guía para recordar los principales puntos que se deben desarrollar.
- Compare las respuestas del participante con las de la hoja de respuestas.
- Si las respuestas del participante sobre cualquier ejercicio son incorrectas o no son razonables, pregunte para determinar por qué se cometió el error. Pueden haber muchas razones para dar una respuesta incorrecta. Por ejemplo: un participante podría no haber comprendido la pregunta o algunos términos utilizados en el ejercicio; podría estar acostumbrado a diferentes procedimientos; podría haber pasado por alto alguna información sobre el caso; o podría no haber comprendido el proceso básico que se está enseñando.
- Una vez que haya identificado la(s) razón(es) por la(s) que se dieron las respuestas incorrectas al ejercicio, ayude al participante a que corrija el problema. Por ejemplo: sólo podría necesitar aclarar las instrucciones. Por otro lado, si el participante tuvo dificultad para comprender el proceso en sí, podría tratar de utilizar el ejemplo de un caso específico para explicarlo. Después de la explicación, realice preguntas para asegurarse de que el participante haya comprendido.
- Proporcione al participante una copia de la hoja de respuestas, si se entregó una.
- Anime o aliente siempre al participante que realiza un buen trabajo. Por ejemplo:
 - Comentando lo bien que comprende el tema.
 - Mostrando entusiasmo sus ideas para aplicar las habilidades en el ambiente del establecimiento de salud.
 - Mencionando que a usted le gusta debatir los ejercicios con él.
 - Comentando que aprecia el trabajo esforzado.

Cuando dirija una discusión grupal

- Planifique dirigir la discusión grupal cuando esté seguro de que todos los participantes hayan completado el trabajo anterior. Espere para anunciar este momento hasta que la mayoría de los participantes estén listos, de manera que los demás no se apuren.
- Antes de empezar la discusión, remítase a las notas adecuadas en esta guía para recordar el propósito de la discusión y los principales puntos a desarrollar.
- Empiece la discusión grupal diciendo a los participantes cuál es el objetivo de la discusión.
- Generalmente no hay una sola respuesta correcta con la que se esté de acuerdo en una discusión. Sólo asegúrese de que las conclusiones del grupo sean razonables y que todos los participantes comprendan de qué manera se llega a las conclusiones.
- Trate de tener a la mayoría de los miembros del grupo involucrados en la discusión. Anote las ideas principales en el papelógrafo cuando se vayan dando. Restrinja al mínimo su participación, pero realice preguntas para mantener activa y encaminada la discusión.
- Siempre resuma o pida al participante que resuma lo que se ha debatido en el ejercicio. Proporcione a los participantes una copia de la hoja de respuestas, si se entregó una.
- Anime o aliente siempre al participante que realiza un buen trabajo. Por ejemplo:
 - Elogiándolo por la lista que ha recopilado.
 - Comentando su comprensión del ejercicio.
 - Comentando sus sugerencias creativas o útiles para utilizar las habilidades en el trabajo.
 - Elogiándolos por su capacidad para trabajar unidos como grupo.

Cuando se coordine el juego de roles:

- Antes de realizar el juego de roles, remítase a las notas adecuadas de esta guía para recordarle el objetivo del juego de roles, información de los antecedentes y puntos principales para realizar después.
- Al inicio del juego de roles, tome en cuenta las siguientes pautas:
 - Revise las instrucciones para el juego de roles.
 - Designe grupos de tres participantes para realizar juntos el juego de roles.
 - Proporcione a los participantes del juego de roles cualquier accesorio que sea necesario, por ejemplo: contenedores de esputo o caja de medicamentos.
 - Sugiera que cada grupo de tres personas vaya a una esquina separada o al área de trabajo.
- Observe sin hacer ruido a cada grupo, y tome notas de los puntos que se cubrirán después con todo el grupo.
- Interrumpa sólo si los participantes están teniendo grandes dificultades o se han alejado del objetivo del juego de roles.
- Cuando todos los grupos hayan terminado el juego de roles, termine el ejercicio con una breve discusión. Debata las cosas que se han hecho bien y las que se pueden mejorar.
- Pida a los participantes que describan lo que han aprendido de los juegos de roles.

Programa para el curso (sugerencia)

Éste puede ser modificado dependiendo de los tiempos disponibles para cada capacitación

	Actividad	Tiempo
Día 1	Inscripción	0,5 hora
	Presentación y pretest	1 hora
	Módulo 1 - La Tuberculosis: Introducción	1 hora
	Módulo 2 - Detección de Casos de Tuberculosis	4,5 horas
Día 2	Módulo 3 - Tratamiento de Personas con TB	7 horas
Día 3	Módulo 4 - Manejo de Medicamentos y Suministros para TB	3,5 horas
	Módulo 5 - Control de Infecciones de TB	3,5 horas
Día 4	Módulo 6 - Garantizar la Continuación del Tratamiento de TB	3,5 horas
	Módulo 7 - Consejería en TB	3,5 horas
Día 5	Módulo 8 - Indicadores para Monitorizar el Manejo de la TB	6 horas
	Fin de la sesión (Postest y evaluación)	1 hora



9

Otras Formas de Obtener Muestras de Espudo

- Algunas enfermedades que pueden ser causadas por la tuberculosis pueden ser detectadas:
- Mediante la radiografía con contraste con el contraste que se produce en el pulmón.
- Mediante la prueba de la piel, conocida como el T-Test.
- Mediante la prueba de la sangre, conocida como el Interferón-γ.

