

ATENCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS EN LA POBLACIÓN PRIVADA DE LIBERTAD DEL URUGUAY, 2025.



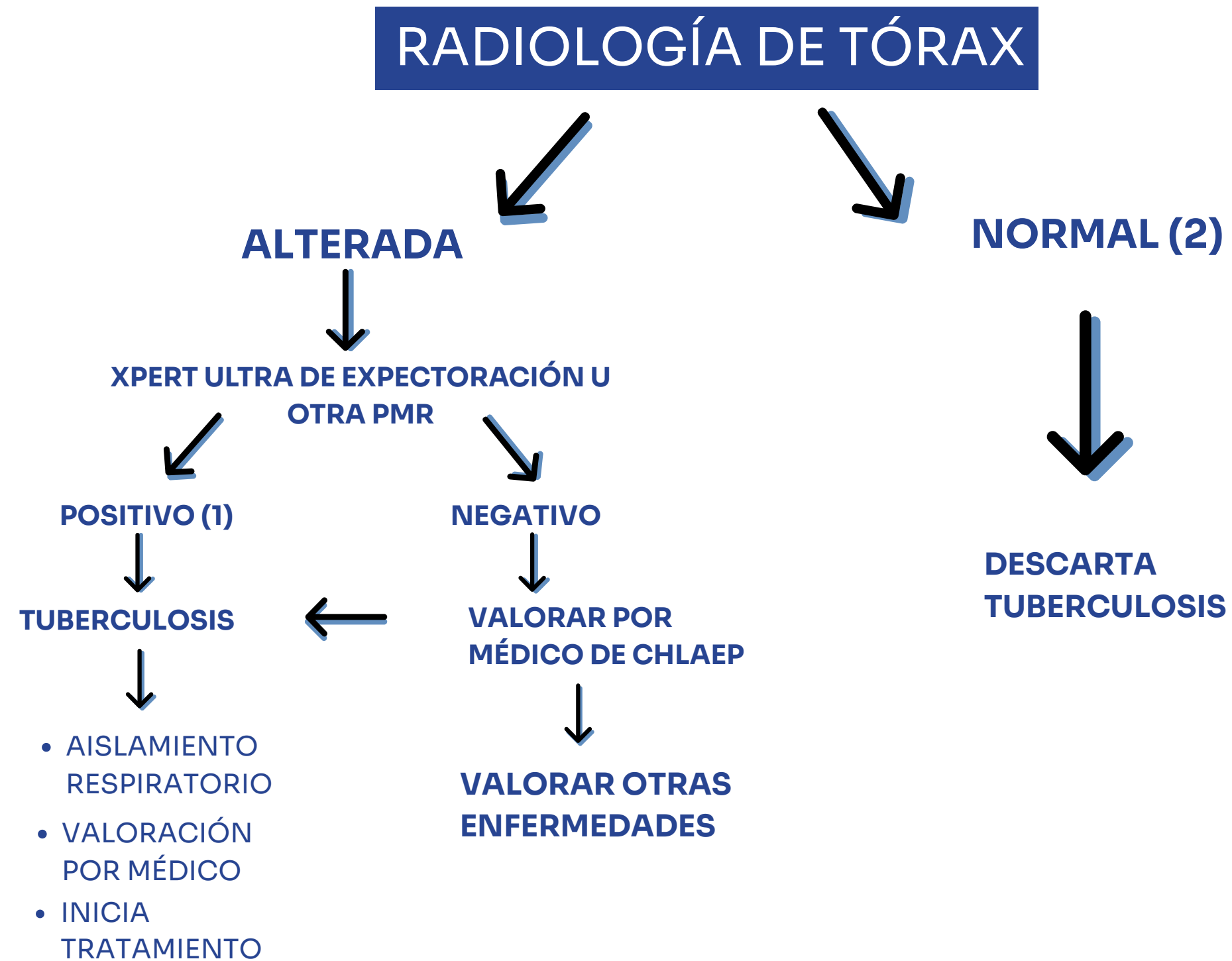
TAMIZAJE DE TUBERCULOSIS PULMONAR



Ministerio
de Salud Pública



Comisión Honoraria para la
Lucha Antituberculosa y
Enfermedades Prevalentes



1 – Investigar antecedentes de TB para definir si es una TB activa o pasada.

2– La radiología puede ser normal en una PVVIH y TB: se debe realizar siempre Xpert Ultra y de estar disponible LAM-TB.

TAMIZAJE POR XPERT ULTRA EN “POOLS” DE MUESTRAS

MUESTRA DE EXPECTORACIÓN
• 1 POR PERSONA



XPERT ULTRA EN POOLS DE
MUESTRAS



TAMIZAJE NEGATIVO

TAMIZAJE POSITIVO

APERTURA DE POOL

1 MUESTRA POR PERSONA DEL POOL

DESCARTA TUBERCULOSIS
EN LAS 4 PERSONAS

IDENTIFICACIÓN DEL **CASO**
DE TUBERCULOSIS



Ministerio
de Salud Pública

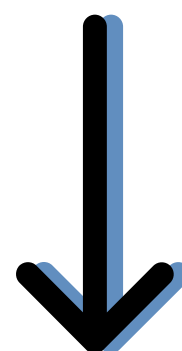


Comisión Honoraria para la
Lucha Antituberculosa y
Enfermedades Prevalentes

ATENCIÓN DEL CASO DE TUBERCULOSIS EN CARCELES

DIAGNÓSTICO

- SÍNTOMAS
- RADIOLOGÍA
- BACTERIOLOGÍA



Realizar exámenes de sangre: VIH, hepatograma, hemograma, glucemia, creatinina, VDRL, serología Hepatitis B y C previo iniciar tratamiento

ASLAMIENTO RESPIRATORIO

TRATAMIENTO

- Tratamiento farmacológico
Coordinar con equipo de CHLA EP

- Nutrición
Régimen hipercalórico- hiperproteico

- Tratamiento comorbilidades

RELEVAMIENTO DE CONTACTOS



Ministerio
de Salud Pública



Comisión Honoraria para la
Lucha Antituberculosa y
Enfermedades Prevalentes



Tiempo de aislamiento: no menor a 21 días.
Debe contar con indicación del médico.



Evaluar el lugar de aislamiento de acuerdo a
severidad de la enfermedad y disponibilidad
de locaciones carcelarias adecuadas o
existencia de TB con resistencia a fármacos.



Control con médico de referencia de
cárceles.
Control con Médica Supervisora de
CHLAEP mensual en primera fase de
tratamiento.
Seguimiento con hepatograma mensual
primeros 3 meses y al alta.



Asegurar que el paciente reciba la dieta
estipulada.
Control evolutivo de peso.



Consulta con médicos especialistas.



Intracarcelarios prioritarios.
Extra-carcelarios: de acuerdo a pautas de
CHLAEP por Trabajadora Social y RAP
ASSE.

MEDIDAS PREVENTIVAS DE TB EN CÁRCELES



Ministerio de Salud Pública



Comisión Honoraria para la Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes



MEDIDAS ADMINISTRATIVAS

- ✓ Tamizaje al ingreso al Sistema Penitenciario; tamizaje durante la estadía en cárceles.
- ✓ Diagnóstico precoz frente a síntomas sugestivos.
- ✓ Inicio oportuno de tratamiento.
- ✓ Aislamiento del enfermo durante fase de transmisión.
- ✓ Búsqueda y estudio de contactos convivientes, con énfasis en personas con inmunosupresión, VIH, diabetes.



MEDIDAS AMBIENTALES

- ✓ Áreas de aislamiento de enfermos.
- ✓ Salas de espera para atención o realización de exámenes ventiladas: radiología, extracción de sangre.



MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL

- ✓ Uso de mascarillas respiratorias (N 95) por el personal de salud, policías, operadores penitenciarios, etc.
- ✓ Persona enferma o con sospecha de TB debe usar tapaboca o mascarilla común cuando esté en contacto con otras personas.