LINEA DE ACCION II:

FORTALECIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS LABORATORIOS PARA LA IDENTIFICACIÓN Y CONFIRMACIÓN DE LA TUBERCULOSIS

Texas Región 11 y Jurisdicciones Sanitarias Fronterizas de Tamaulipas

Objetivo 1¹: Para 2007, crear y mantener una red de laboratorios fronterizos que asegure el diagnóstico confiable de todos los casos de tuberculosis, incluyendo casos de tuberculosis fármacorresistentes.

<p>Estrategia/Acción 1: Para 2007, realizar una encuesta detallada de todos los laboratorios de salud pública (SSA, IMSS, ISSSTE y Texas-Región 11) de ambos estados que defina su capacidad para procesar muestras de laboratorio de tuberculosis en tiempo oportuno. Las pruebas deben incluir baciloscopía y cultivo de BAAR, Hematología y Química Sanguínea básica.</p>	<p>Indicador: Encuestas en laboratorios del estado.</p>	<p>Responsables: Tamaulipas: María del Socorro Hernández Montelongo, Laboratorio Estatal de Salud Pública de Tamaulipas (LESPT). Texas Región 11: - DSHS, South Texas Laboratory, Harlingen - DSHS, Laboratorio Estatal, Austin - Blanca I. Restrepo, UT Brownsville.</p>	<p>Presupuesto: Tamaulipas: Para realizar el diagnóstico es necesario US\$ 500 por 6 personas para traslado y alimentación: Total: US\$ 3.500. Texas Region 11: Propio de los programas de TB.</p>	<p>Calendario: Formato de encuestas concluidas en enero del 2006. Realización de la encuesta para el primer trimestre del 2007.</p>
<p>Estrategia/Acción 2: Para 2007, desarrollar, conducir y analizar una evaluación de las necesidades basadas en los resultados de la encuesta de la estrategia/acción 1.</p>	<p>Indicadores: 1. Necesidades de: equipo, insumos, para la realización y procedimiento de cultivos y sensibilidad. 2. El análisis de química clínica y biometría hemática estará en razón del número de casos esperados.</p>	<p>Responsables: Tamaulipas: Ma. del Socorro Hernández Montelongo (LESPT) y Dr. Gonzalo Crespo, Director estatal del programa de TB. Texas Región 11: DSHS, Laboratorio Estatal, Austin.</p>	<p>Presupuesto: Propio de los programas estatales de TB.</p>	<p>Calendario: 31 de marzo de 2007: resultados de la encuesta, y Junio de 2007 se dará a conocer el resultado de análisis de encuesta.</p>

¹ Los objetivos y estrategia/acciones del Plan Estratégico de Diez Contra la TB considerados como de responsabilidad federal fueron removidos de estas tablas y conforman un documento a parte.

Objetivo 2: Para 2008, asegurar recursos humanos adecuados y capacitación para llevar a cabo pruebas básicas dentro de la red de laboratorios.

<p>Estrategia/Acción 1: Para 2007, en colaboración con los Centros Control de Enfermedades (CDC), la Secretaría de Salud de México (SSA) y las secretarías de salud estatales, llevar a cabo y analizar una encuesta completa de los patrones de personal y obligaciones para todos los laboratorios.</p>	<p>Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Encuesta para identificar el personal capacitado en microscopías en los laboratorios de salud pública (SSA, IMSS, ISSSTE), así como la necesidad de incrementar los recursos humanos. 2. Tanto el personal actual como el nuevo será capacitado en microscopías, cultivos y sensibilidad, con certificados expedidos por el INDRE. 3. Los participantes contarán con copias de los Procedimientos y Manual de Bioseguridad e Higiene, Procedimientos y Manual de Elaboración de Microscopías, Cultivos y Sensibilidad, así como sistema de calidad. 	<p>Responsables:</p> <p>Tamaulipas: Ma. del Socorro Hernández Montelongo (LESPT).</p> <p>Texas Región 11: DSHS, Laboratorio Estatal, Austin.</p>	<p>Presupuesto: Tamaulipas y Texas Región 11: Propios de los programas estatales de tuberculosis.</p>	<p>Calendario: Septiembre del 2007.</p>
--	---	---	---	--

<p>Estrategia/Acción 2: Para 2006, crear y mantener actualizadas la curricula de capacitación del personal de laboratorio en la Internet, asegurando la disponibilidad de capacitación oportuna para los microscopistas personal laboratorio en todos los niveles.</p>	<p>Indicador Aseguramiento de calidad con curricula actualizados anualmente.</p>	<p>Responsables: Tamaulipas: Director del laboratorio estatal de Salud Pública y coordinador de la red de laboratorios. Texas Región 11: La oficina regional de DSHS, HSR 11 y el Centro de Capacitación y Consulta Médica de TB (RTMCC).</p>	<p>Presupuesto: Tamaulipas y Texas Región 11: Propio de los programas estatales de tuberculosis.</p>	<p>Calendario: El grupo acordó usar el sitio de Internet de la IUATLD.org para capacitación que está desde principios de 2006.</p>
<p>Estrategia/Acción 3: Para 2007, implementar cursos de capacitación asegurando la asistencia de todos los microscopistas y directores de laboratorios de micobacteriosis de la región.</p>	<p>Indicador: Para 2007, los laboratorios locales y de referencia tendrán suficiente personal capacitado para llevar a cabo pruebas baciloscopia, cultivo y susceptibilidad.</p>	<p>Responsables: Directores de nivel superior organizarán la capacitación necesaria tanto de personal técnico como directores de laboratorios estatales, realizando la invitación correspondiente, con carácter obligatorio (SSA estatal y federal, DSHS, CDC).</p>	<p>Presupuesto: Viaje, viáticos y otros gastos para 12 participantes (seis de México y seis de Texas Región 11) a US\$ 2.000 por persona. Total: US\$ 24.000.</p>	<p>Calendario: Enero 2007.</p>

<p>Estrategia/Acción 4: Para 2007, utilizar curricula establecidas para proporcionar capacitación a personal de laboratorio para asegurar la calidad básica de las pruebas de muestras de tuberculosis.</p>	<p>Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. La información curricular actualizada estará disponible para la capacitación profesional de personal, la cual se estará actualizando anualmente a partir del 2007. 2. El sistema de control de calidad deberá estar funcionando. 	<p>Responsables: Tamaulipas: LESPT director, María del Socorro Hernández Montelongo.</p> <p>Texas Región 11: Laboratorio estatal de DSHS en Austin, CDC, o el laboratorio South Texas en Harlingen.</p>	<p>Presupuesto: Propio de los Programas estatales de tuberculosis.</p>	<p>Calendario: Junio 2007.</p>
<p>Estrategia/Acción 5: Para 2007, actualizar protocolos para asegurar que todos los laboratorios de referencia de los estados fronterizos trabajen con el mismo criterio y que todas las muestras sometidas para pruebas de susceptibilidad hayan sido revisadas por los comités estatales y binacionales de fármacorresistencia.</p>	<p>Indicadores:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Los Procedimientos, Manuales y Métodos dentro de un Sistema de Calidad establecido, serán revisados, supervisados y actualizados si necesario. 2. Los Comités estatales y binacionales de fármacorresistencia, contarán con un procedimiento para revisar las pruebas de susceptibilidad que sean de su competencia. 	<p>Responsables: Tamaulipas: - Laboratorio de referencia estatal.</p> <p>Texas Región 11: - Laboratorios fronterizos.</p>	<p>Presupuesto: Propio de los Programas estatales de tuberculosis.</p>	<p>Calendario: Diciembre 2007.</p>
<p>Estrategia/Acción 6: Para 2008, patrocinar conferencias bianuales de capacitación de laboratorio de</p>	<p>Indicador: Todos los laboratorios participarán previa invitación de los patrocinadores y</p>	<p>Responsables: - Encargados de las áreas de capacitación a nivel binacional.</p>	<p>Presupuesto: Tamaulipas y Texas Región 11: Seis personas/2 días a</p>	<p>Calendario: Diciembre del 2008.</p>

<p>tuberculosis y asegurar la participación de todos los directores y personal clave de laboratorio de tuberculosis.</p> <p>Nota: <i>Es importante que los patrocinadores de la conferencia extiendan una invitación formal a todo el personal involucrado en ese programa.</i></p>	<p>organizadores de esas conferencias.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Centro de Educación en TB. - Centro de Capacitación y Consulta Médica de TB (RTMCC). - Laboratorio de TB Estatal de DSHS, Austin. 	<p>\$350 por persona.</p> <p>Total: US\$ 2.100.</p>	
--	--	---	---	--

Objetivo 3: Para diciembre de 2006, crear un mecanismo legal para el intercambio oportuno de muestras y recursos materiales a través de a frontera. *(Véase Plan de Acción a nivel federal)*