Nombre del alumno: Maricruz Elizama Méndez Pérez

Nombre del profesor: Gladias Elena Gordillo Aguilar

Nombre del trabajo: Investigación TAES

Materia: Microbiologia y Parasitologia

Grado: 2

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de Febrero del 2021

Escaneado con CamScanner

TAES

En el contexto occidental del control de la TB, la aparición de nuevos brotes de TB multirresistente en Estados Unidos de Norteamérica en los noventas sacó a la luz la ineficiencia de los sistemas de salud para controlar la TB aun en países desarrollados. El establecimiento de estrategias de control incluyendo sistemas reforzados de vigilancia epidemiológica, utilización de Tratamiento Acortado Estrictamente Observado (TAES o DOTS) y el tratamiento individualizado de casos de TB multirresistente ha tenido un importante efecto en la transmisión de la enfermedad y en la curación de casos. En el Sureste Asiático, África Subsahariana, Latinoamérica y muchas otras regiones, la rápida diseminación del VIH amenaza con ocasionar una explosión de nuevos casos de TB en poblaciones con tasas elevadas de infección latente con M. tuberculosis. La coinfección por VIH y TB ya ha tenido catastróficas consecuencias demográficas, sociales y económicas en diversas áreas de África Subsahariana.2

La pieza fundamental de los esfuerzos recientes para controlar la TB ha sido la institución de la TAES o DOTS iniciadas por la Liga Internacional para la Lucha contra la Tuberculosis y Enfermedades Pulmonares (IUATLD) y subsiguientemente adoptada por la Organización Mundial de la Salud a principios de los años noventas.4 El contenido esencial de la estrategia TAES radica en asegurar el acceso universal a entrenamiento a personal de salud para el adecuado diagnóstico y tratamiento de la TB; diagnóstico pasivo de casos por medio de microscopía de esputo, disponibilidad de fármacos para el tratamiento, apoyo gubernamental y la administración supervisada de fármacos con el esquema acortado estandarizado de fármacos de primera línea. Ciertamente, la institución de TAES no ha demostrado ser una panacea para el control de la TB. La estrategia TAES ha tenido un moderado impacto en disminuir los efectos de la enfermedad y ha resultado ser una solución parcial a la crisis de salud pública multifacética originada por factores sociales, económicos y políticos que se expresa biológicamente por enfermedades sociales como la TB.5–6

La utilización de TAES en poblaciones con niveles elevados de multirresistencia a fármacos antifímicos ha despertado grandes controversias en los últimos años. Eminentes científicos y activistas han promovido la utilización de TAES–plus o DOTS–plus en la que además de los puntos establecidos en TAES se propone la inclusión de cultivos y determinación de susceptibilidad a antifímicos con individualización de la terapia de acuerdo con patrones de susceptibilidad y respuesta clínica.5 8 No resulta sorpresivo pensar que los pacientes infectados con cepas multirresistentes de M. tuberculosis no son curados con tratamientos que incluyan fármacos para los cuales las cepas son resistentes. En un estudio que evaluó las tasas de curación en seis países en pacientes con confirmación laboratorial de multirresistencia demostró que el uso de TAES se asocia con una eficacia menor de 50% en la mayoría de estos países.6 Más aún, modelos matemáticos recientemente publicados sugieren que la institución de TAES en zonas con tasas de multirresistencia a antifímicos superiores a 5% podría generar mayores brotes de cepas multirresistentes.

Escaneado con CamScanner

Bibliografía

clín. vol.57 no.3 México may./jun. 2005, Revista de investigación clínica

versión impresa ISSN 0034-8376, Rev. invest., Contribuciones del INCMNSZ, Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES o DOTS) para tuberculosis en poblaciones con niveles moderados de farmacorresistencia: perspectiva del impacto internacional

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-83762005000300013

Escaneado con CamScanner

Escaneado con CamScanner