

El Caribe, varios idiomas y muchas culturas, unido para combatir el VIH/SIDA

Santo Domingo, República Dominicana
5-7 de marzo de 2004

FORMULARIO DE PRESENTACIÓN DE RESÚMENES

Este formulario tiene por objeto presentar resúmenes para consideración en forma de presentaciones orales (sesión simultánea) o de carteles. Sírvase llenar y devolver este formulario en el sobre con correo prepago que se adjunta. Si necesita un sobre adicional para enviar su resumen, envíelo por correo a la siguiente dirección:

A Multicultural Caribbean United Against HIV/AIDS, c/o Social & Scientific Systems, Inc., Conference Secretariat, 8757 Georgia Avenue, 12th Floor, Silver Spring, MD 20910, USA. Además de poder ser enviado por correo, este formulario puede enviarse por fax al **1-301-628-3101**. Se puede llenar y remitir un Formulario de presentación de resúmenes adicional en el sitio Web de la Conferencia: <http://www.caribbean-march-2004.org>. También se pueden obtener formularios adicionales en línea.

El Formulario de presentación de resúmenes se debe recibir a más tardar el **5 de noviembre de 2003**.

La fecha para notificar la aceptación de los resúmenes presentados será el 1^{er} de diciembre de 2003. Si el resumen que presentó no ha sido aceptado, ¿le gustaría asistir a la conferencia? Sí No

1 INFORMACIÓN DEL AUTOR (USAR MENOS DE UNA HOJA PARA INDICAR LOS NOMBRES DE LOS AUTORES QUE NO EXPONDRÁN RESÚMENES.)

Sírvase escribir con letra de molde. Escriba "N/A" en las casillas que no le apliquen.

Nombre:

Apellidos:

Cargo/Ocupación:

Organización (si se aplica):

(Sírvase proporcionar el nombre completo de la organización—y siglas, si se aplica.)

Dirección postal:

Ciudad:

Estado/Provincia: Cód. Postal:

País:

Teléfono durante el día: Fax:

Dirección de correo electrónico (e-mail):

2 INFORMACIÓN DE LA PRESENTACIÓN

Título del resumen/presentación: Integración de la detección sistemática de la tuberculosis en un centro para la obtención voluntaria de consejería y pruebas de laboratorio en Haití

Presentado para su consideración como: Presentación oral (sesión simultánea)

Si la presentación de resumen es oral, indique el idioma en el cual haría la presentación: _____

Presentación de cartel (Si la presentación de resumen oral no es aceptada, tampoco será considerada para las presentaciones de carteles a menos que marque este recuadro.)

Tipo de investigación: Ciencia biomédica Ciencia de comportamiento Otros

Módulo de la Conferencia para la presentación (se debe designar para la presentación oral): _____

TEMA

(Seleccione el grupo de la lista en las páginas 6 a 11 del Anuncio de la Conferencia.)

CATEGORÍA DEL RESUMEN

(Seleccione la categoría de la lista en las páginas 14 a 15 del Anuncio de la Conferencia.)

3 COMPONENTES PRINCIPALES DEL RESUMEN

Antecedentes / Introducción:

Haití tiene las tasas más altas de incidencia del VIH y de tuberculosis en las Américas. En los países afectados por la epidemia del SIDA se han abierto muchos centros para la obtención voluntaria de consejería y pruebas de laboratorio relacionados con el contagio del VIH. Debido a la alta incidencia de infecciones concomitantes en pacientes con el VIH y tuberculosis, y a la superposición de los síntomas del VIH y de la tuberculosis, un porcentaje elevado de los pacientes que acuden a esos centros en los países en desarrollo pueden tener tuberculosis activa, además del VIH. La transmisión de la tuberculosis es un riesgo importante en los lugares donde quienes sufren de esa enfermedad entran en contacto estrecho con pacientes de condición VIH+ que están inmunodeprimidos. El objetivo de este estudio era determinar si era posible someter eficazmente a pruebas de detección de la tuberculosis a aquellas personas que solicitaran pruebas del VIH.

Método / Experiencia:

A todos los pacientes que acudieron voluntariamente a los centros y presentaron tos se les evaluaba el mismo día para detectar tuberculosis activa. De los 1,377 adultos que acudieron al centro por primera vez entre enero y abril de 1997, 273 (un 20%) informaron que tenían tos, y a ellos se evaluó a 267 (un 92%). La evaluación incluía la compilación de su historia clínica, un reconocimiento médico, un frotis de esputo para detectar bacilos acidorresistentes, un frotis de esputo para detectar *M. Tuberculosis* y una radiografía de pecho.

Resultados / Mejores prácticas:

De los 241 pacientes que se evaluaron por causa de la tos, a 76 (un 32%) se les diagnosticó tuberculosis pulmonar. De los 76 que tenían tuberculosis pulmonar, 28 (un 37%) tuvo un resultado positivo en el frotis de bacilos acidorresistentes, 14 (un 18%) tuvo un resultado negativo en el frotis de bacilos acidorresistentes pero un cultivo positivo de *M. Tuberculosis* y 34 (un 45%) tuvo un resultado negativo en el cultivo de tuberculosis. Además, a 31/241 (un 13%) de los clientes del centro se les diagnosticó neumonía bacteriana.

Conclusiones / Recomendaciones:

En áreas con una alta prevalencia del VIH y TB es posible realizar una detección sistemática de TB entre los clientes de estos centros y se determinará que una tercera parte de ellos tiene TB pulmonar activa. La integración de la detección sistemática de la tuberculosis en los centros para la obtención voluntaria de consejería y pruebas de laboratorio es importante y brinda varios beneficios, que incluyen el tratamiento y la prevención de un elevado número de casos de TB.

Certifico que este resumen es el trabajo original del autor, cuya firma aparece en este formulario, y que este resumen no está cubierto con protección de derecho de copia internacional ni de ninguna otra nación. Por la presente doy permiso para que este resumen sea publicado en cualquier tipo de material impreso, en línea o electrónico producido en relación con la Conferencia *El Caribe, varios idiomas y muchas culturas, unido para combatir el VIH/SIDA*.

Acepto todas las condiciones para la presentación de resúmenes y exposiciones, tal como se estipula en la página 12 del Anuncio de la Conferencia.

Firma del autor que presenta el resumen: _____