Saunders MJ, Wingfield T, Tovar MA, Herlihy N, Rocha C, Zevallos K, Montoya R, Ramos E, Datta S, Evans CA.
Las intervenciones de telefonía móvil para la tuberculosis deben garantizar el acceso a los teléfonos móviles para mejorar la equidad: un estudio de cohorte prospectivo y observacional en barrios marginales peruanos
*Tropical Medicine and International Health* 2018;23(8):850-859. doi: 10.1111/tmi.13087.
Open access: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29862612>

**Objetivos:** Se han recomendado intervenciones de telefonía móvil para la atención de la tuberculosis, pero se sabe poco sobre el acceso de las poblaciones objetivo a los teléfonos móviles. Estudiamos el acceso a teléfonos móviles entre pacientes con tuberculosis, enfocándonos en pacientes vulnerables y pacientes que luego tuvieron resultados adversos en el tratamiento.

**Métodos:** En un estudio de cohorte prospectivo en Callao, Perú, reclutamos y entrevistamos a 2584 pacientes con tuberculosis entre 2007 y 2013 y los seguimos hasta 2016 para obtener resultados de tratamiento adversos utilizando registros nacionales de tratamiento. Posteriormente, reclutamos a otros 622 pacientes entre 2016 y 2017. Los datos se analizaron mediante regresión logística y calculando riesgos relativos (RR).

**Resultados:** Entre 2007 y 2013, la proporción de la población general de Perú sin acceso a teléfonos móviles promedió 7.8%, pero para los pacientes con tuberculosis fue 18% (P <0.001). Los pacientes sin acceso tenían más probabilidades de mantener una posición socioeconómica más baja, sufrir de inseguridad alimentaria y ser mayores de 50 años (todos P <0.01). En comparación con los pacientes con acceso a teléfonos móviles, los pacientes sin acceso al reclutamiento tenían más probabilidades de recibir tratamiento incompleto posteriormente (20% frente a 13%, RR = 1,5; P = 0,001) o un resultado de tratamiento adverso (29% frente a 23% RR = 1.3; P = 0.006). Entre 2016 y 2017, la proporción de pacientes sin acceso cayó al 8,9% en general, pero se mantuvo igual (18%) que en 2012 entre el tercio más pobre.

**Conclusión:** El acceso a teléfonos móviles entre pacientes con tuberculosis es insuficiente, y es más raro en pacientes que son más pobres y que luego tienen resultados adversos en el tratamiento. Por lo tanto, las intervenciones prioritarias para mejorar la atención de la tuberculosis pueden ser menos accesibles para las poblaciones prioritarias a las que están destinadas. Dichas intervenciones deben garantizar el acceso a los teléfonos móviles para mejorar la equidad.

**Palabras clave:** MSalud; Salud móvil; e-santé; sanidad m-santé; santé mobile; tuberculosa tuberculosis.