

CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE TUBERCULOSIS EN LOS RECLUSOS VARONES DEL CENTRO DE REHABILITACIÓN SOCIAL DE AMBATO Y SUS FACTORES DE RIESGO.

Lalaleo Andrea, Orozco Danilo

Hospital Provincial Docente Ambato, Ambato-Ecuador
d.orozco@hotmail.com

RESUMEN:

Es un estudio explicativo no experimental que identifica probables sintomáticos respiratorios, los factores de riesgo y por ende detección de casos de tuberculosis en los reclusos del pabellón hombres del Centro de Rehabilitación Social Ambato. Se identificaron a los sintomáticos respiratorios mediante encuestas, a estas personas identificadas se les realizó baciloscopias de esputo que se analizaron en el laboratorio del Centro de Salud N°2, también se realizó entrevistas al personal de salud encargado del centro de rehabilitación Ambato y observación de campo para determinar factores de riesgo, Lográndose identificar 11 sintomáticos respiratorios que corresponden al 13% de la población total estudiada lo cual supera el porcentaje de sintomáticos respiratorios que el personal de salud espera detectar, que desde el punto de vista de la programación corresponde al 4% de todas las consultas en mayores de 15 años. Además se pudo detectar que existen falencias en cuanto cumplimiento del programa de control de tuberculosis (PCT) evidenciado por el porcentaje de reclusos que desconocen acerca de la tuberculosis que corresponden al 89% de la población estudiada. Tomando en cuenta que uno de los objetivos específicos que plantea el PCT es fortalecer el sistema de información, vigilancia y evaluación veraz puntual y de calidad.

Palabras clave: (Sintomático Respiratorio, Tuberculosis, Recluso)

ABSTRACT:

Is an experimental study for identify likely determine respiratory symptoms, risk factors and therefore case detection of tuberculosis in men row inmates Social Rehabilitation Center Ambato. We identified patients with respiratory symptoms through surveys identified these people realize they sputum smears that were analyzed in the laboratory of the Health Center No. 2, also conducted interviews with health personnel in charge of the rehabilitation center and observation Ambato field to determine risk factors, achieving 11 identify respiratory symptoms that correspond to 13% of the total study population which exceeds the percentage of symptomatic respiratory health staff expect to detect that from the point of view of programming corresponds to 4 % of all consultations in over 15 years. Furthermore it was detected that there are shortcomings in compliance with tuberculosis control program (TCP) as evidenced by the percentage of inmates who do not know about TB which correspond to 89% of the study population. Considering that one of the specific objectives posed by the PCT is to strengthen the information system, monitoring and evaluating quality and timely accurate.

Keywords: (Symptomatic Respiratory, Tuberculosis, Recluses)

Artículo Recibido: 30 de marzo de 2013

Artículo Aceptado: 22 de mayo de 2013

Introducción /

La tuberculosis es una enfermedad infecto-contagiosa aguda o crónica producida en el hombre, principalmente por dos especies *Mycobacterium tuberculosis* y *Mycobacterium bovis*.

Usualmente compromete el pulmón pero puede producir enfermedad en cualquier órgano o sistema.

Las vías de entrada del bacilo tuberculoso al organismo son la inhalación, ingestión e inoculación directa. La más importante es la inhalación de partículas infectantes expulsadas por medio de la tos de un paciente bacilífero. Cada año tres millones de personas mueren de tuberculosis, esta causa más muertes que cualquier otra enfermedad infecciosa.

La tuberculosis en las cárceles constituye un grave problema de salud, que se incrementa año por año, donde el hacinamiento incrementa la vulnerabilidad de los detenidos, la tuberculosis, que es una enfermedad curable, resulta a menudo fatal. Si se tiene en cuenta que otro flagelo es el HIV/SIDA.

Mediante esta investigación podremos identificar sintomáticos respiratorios y casos de Tb y determinar los factores de riesgo que influyen en el aumento de la incidencia de esta enfermedad. Lo cual señala la importancia de incluir programas de sanidad pública destinados a combatir el problema de la tuberculosis en las cárceles.

Materiales y Métodos /

La presente investigación tiene un enfoque cualitativo por la utilización de técnicas, además tomando en consideración que los datos obtenidos fueron aportados directamente de los presidiarios de la cárcel por tal motivo se la considero de campo.

El tipo de investigación es explicativa no experimental porque nos permite determinar los factores de riesgo e identificar probables sintomáticos respiratorios y por ende casos de tuberculosis, importante para desarrollar métodos o alternativas para solucionar el problema allí identificado.

La población y muestra son los reclusos del pabellón hombres del Centro de Rehabilitación Social Ambato.

Los Instrumentos utilizados para identificar a los sintomáticos respiratorios fueron encuestas, ha estas personas identificadas se les realizo baciloscopias de esputo que se analizaron en el laboratorio previo a la recolección de las muestras, también se realizo entrevistas al personal de salud encargado del centro de rehabilitación Ambato y observación de campo.

Resultados y Análisis /

En la presente investigación al haber captado 11 sintomáticos respiratorios se procedió a realizar las baciloscopias correspondientes, de los cuales no se reporto ninguna baciloscopia positiva tanto en la primera como en la segunda muestra

Cuadro 1. Identificación de sintomáticos respiratorios.

| | Tos con Flema por más de 15 días (Sintomático Respiratorio) | |
|-------|--|------|
| | F | % |
| Si | 11 | 13% |
| No | 78 | 87% |
| Total | 89 | 100% |

Cuadro 2. Baciloscopias - Muestra 1

| 1era Muestra | BACILOSCOPIAS | |
|--------------|---------------|------|
| | f | % |
| Negativas | 11 | 100% |
| 1-9 BAAR | 0 | 0% |
| + | 0 | 0% |
| ++ | 0 | 0% |
| +++ | 0 | 0% |
| TOTAL | 11 | 100% |

Cuadro 3. Baciloscopias - Muestra 2

| 2da Muestra | BACILOSCOPIAS | |
|-------------|---------------|------|
| | f | % |
| Negativas | 11 | 100% |
| 1-9 BAAR | 0 | 0% |
| + | 0 | 0% |
| ++ | 0 | 0% |
| +++ | 0 | 0% |
| TOTAL | 11 | 100% |

Factores de Riesgo

Se concluye que el nivel de conocimiento es bajo acerca del tema.

Cuadro 4. Conocimiento sobre la Tuberculosis

| | Conocimiento sobre la Tuberculosis | |
|-------|------------------------------------|------|
| | f | % |
| Si | 10 | 11% |
| No | 79 | 89% |
| Total | 89 | 100% |

Sintomatología

De los pacientes entrevistados 1 respondió que tuvo tos por más de 15 días acompañado de esputo hemoptoico .

Cuadro 5 Esputo hemoptoico

| | Esputo Hemoptoico | |
|-------|-------------------|------|
| | f | % |
| Si | 1 | 1% |
| No | 88 | 99% |
| TOTAL | 89 | 100% |

De las 89 personas 2 presentaron sudoración nocturna que corresponde al 2%.

A continuación se anexa el cuadro de resultados estadísticos

Cuadro 6 Diaforesis Nocturna

| | Diaforesis Nocturna | |
|-------|---------------------|------|
| | f | % |
| Si | 2 | 2% |
| No | 87 | 98% |
| TOTAL | 89 | 100% |

El 1% de las 89 personas que formaron parte del estudio responden afirmativamente

Cuadro 7 Pérdida de peso

| | Pérdida de Peso | |
|-------|-----------------|------|
| | f | % |
| Si | 1 | 1% |
| No | 88 | 99% |
| TOTAL | 89 | 100% |

De las 89 personas encuestadas cuatro respondieron afirmativamente que corresponde al 4 %.
A continuación se anexa el cuadro de resultados estadístico

Cuadro 8. Contactos con Personas que tienen Tuberculosis

| Contacto con Personas que tienen Tuberculosis | fi | % |
|---|----|-----|
| Si | 4 | 4% |
| No | 85 | 96% |

3.3 Observación Directa

Cuadro 7 Pérdida de peso

| | Pérdida de Peso | |
|-------|-----------------|------|
| | f | % |
| Si | 1 | 1% |
| No | 88 | 99% |
| TOTAL | 89 | 100% |

De las 89 personas encuestadas cuatro respondieron afirmativamente que corresponde al 4 %.
A continuación se anexa el cuadro de resultados estadístico

Cuadro 8. Contactos con Personas que tienen Tuberculosis

| Contacto con Personas que tienen Tuberculosis | fi | % |
|---|----|------|
| Si | 4 | 4% |
| No | 85 | 96% |
| TOTAL | 89 | 100% |

Observación Directa

Se pudo observar el espacio reducido en el que habitan los internos . Lo que corrobora la encuesta realizada a los reos ya que el espacio físico del cual disponen es de aproximadamente 2.5 por 3 m y además de la existencia de una inadecuada ventilación existente en la celdas .

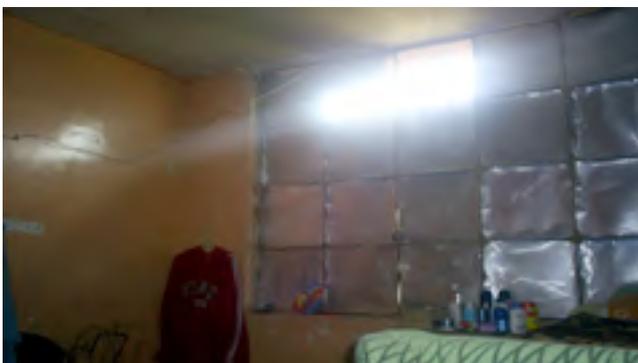


Imagen 1 vista panorámica del pabellón de Hombres



Imagen 2. Celda de los Reclusos

Ventilación Inadecuada



Conclusiones /

Posterior a la presente investigación se logró identificar 11 sintomáticos respiratorios que corresponden al 13% de la población total estudiada lo cual supera el porcentaje de sintomáticos respiratorios que el personal de salud espera detectar, que desde el punto de vista de la programación corresponde al 4% de todas las consultas en mayores de 15 años.

En cuanto a la detección de casos de tuberculosis (Tb) a pesar de haber realizado las baciloscopias a los sintomáticos respiratorios identificados ninguna muestra resulto positiva lo cual asevera que los factores de riesgo como la escolaridad la desinformación acerca de la tb el hacinamiento y la inadecuada ventilación no constituyen un riesgo importante para el desarrollo de tuberculosis en el centro de rehabilitación social de Ambato.

En esta entidad se pudo detectar que existen falencias en cuanto al adecuado cumplimiento del programa de control de tuberculosis (PCT) evidenciado por el porcentaje de reclusos que desconocen acerca de la tuberculosis que corresponden al 89% de la población estudiada.

Tomando en cuenta que uno de los objetivos específicos que plantea el PCT es fortalecer el sistema de información ,vigilancia y evaluación veraz puntual y de calidad

Recomendaciones /

Un factor importante para la captación de sintomáticos respiratorios es implementar:

Campañas educativas acerca de la tuberculosis poniendo énfasis en la sintomatología y sus complicaciones de tal modo que los reclusos estén motivados en cuanto a que deben cuidar su salud y de esta forma se pueda detectar precozmente la enfermedad.

-Sería adecuado también realizar captación de sintomáticos respiratorios sistemáticas por lo menos 1 vez mensualmente para prevenir la enfermedad.

-Por otro lado se debería ampliar la cobertura en cuanto a recurso económicos para este tipo de instituciones en la que habitan una población bastante numerosa por ende es necesario la existencia de una infraestructura adecuada con ventilación y espacio suficiente para que los presos tengan una calidad de vida adecuada.

Es de suma importancia por ende poner más énfasis en el control de tb en poblaciones de alto riesgo como lo es en este caso el centro de rehabilitación social de Ambato tratando de transformar las debilidades en fortalezas y de esta forma lograr garantizar la atención integral de salud.

Referencias /

- [1] http://www.who.int/tb/publications/global_report/2009/pdf/key_points_es.pdf
- [2] <http://www.icrc.org/web/spa/sitespa0.nsf/htmlall/tuberculosis-news-220306?opendocument>
- [3] <http://www.icrc.org/web/spa/sitespa0.nsf/htmlall/peru-interview-220310?opendocument>
- [4] <http://www.msp.gov.ec/images/tuberculosis%20pulmonar.pdf>
- [5] <http://www.ecodiario.eleconomista.es/salud/noticias/1078002/03/09/El-CICR-recomienda-combatir-el-hacinamiento-en-las-carceles-para-disminuir-las-enfermedades.html>
- [6] <http://www.190.41.250.173/rjj/BASES/NOTICIAS/ecu/noti5.htm>
- [7] <http://www.fcmjtrigo.sld.cu/materiales/salud/tubconsideiticas.doc>
- [8] <http://www.asturi.as/saltorss.php?id=1492730>
- [9] <http://www.ops.org.bo/servicios/?DB=B&S11=9166&SE=SN>
- [10] <http://www.cubanet.org/CNews/y07/oct07/23a2.htm>
- [11] <http://www.freewebs.com/laurapereyra/crceles.htm>
- [12] <http://www.hoy.com.ec/noticias-ecuador/carceles-del-pais-sin-programas-de-salud-244839-244839.html>
- [13] http://www.msp.gov.ec/index.php?option=com_content&task=view&id=72&Itemid
- [14] ENFERMEDADES INFECCIOSAS ;VELES A. Hernan, ROJAS William,BERMEO Jaime, RESTREPO Jorge; 6ta Edición ; Medellín-Colombia; Pág 491
- [15] Manual de Normas y Procedimientos para el control de la Tuberculosis en el Ecuador 2009; MINISTERIO DE SALUD PUBLICA; Quito- Ecuador; Pág 35
- [16] <http://loisy1.wordpress.com/2010/03/24/>
- [17] <http://alainet.org/active/18449&lang=es>
- [18] http://cmapspublic3.ihmc.us/rid=1194899212562_2140868026_3967/DEFINICION%20DEL%20INDICE%20DE%20NIVEL%20SOCIO.pdf
- [19] <http://www.definicionabc.com/social/hacinamiento.php>
- [20] <http://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/medicina-y-salud/enfermedad-infecciosa>
- [21] <http://es.wikipedia.org/wiki/Estructura>
- [22] <http://www.mailxmail.com/curso-conceptos-basicos-derecho/poder-judicial-estructura>