

## PROPUESTA DE ESTRATEGIA PARA EL ENFRENTAMIENTO A LA TUBERCULOSIS

### PROPOSAL OF STRATEGY TO COPE WITH TUBERCULOSIS

*MSc. Lic. Digna María García Hernández\*, Rosa Teresita Barreal González\*\*, Ernesto Pérez Drake\*\*\*, Dr. Jorge Ricardo Rodríguez Espinos\*\*\*\*.*

\*Licenciada en Pedagogía, Perfil Biología, Máster en Ciencias de las Enfermedades Infecciosas. Profesora de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud.

\*\*Policlínico Docente Luis Pasteur. 10 de Octubre. Correo electrónico: [rosat@infomed.sld.cu](mailto:rosat@infomed.sld.cu)

\*\*\*Policlínico Docente "Abel Santamaría Cuadrado. Cerro. Correo electrónico: [epdrake@infomed.sld.cu](mailto:epdrake@infomed.sld.cu)

\*\*\*\* Doctor en medicina, Especialista de primer grado en MGI. Máster en Ciencias de la Longevidad y Profesor auxiliar de la Universidad de Ciencias Médicas de La Habana. Facultad de Tecnología de la Salud. Asesor. Correo electrónico: [rjorgeinfomed.sld.cu](mailto:rjorgeinfomed.sld.cu)

#### RESUMEN

*La tuberculosis es una enfermedad infectocontagiosa causada por el Bacilo de Koch (Mycobacterium tuberculosis). Por ello, se realizó un estudio descriptivo de corte transversal en los cuatro policlínicos del Municipio Cerro, con el objetivo de caracterizar a su personal y valorar el conocimiento que poseen sobre la tuberculosis, proponer una estrategia de acciones preventivas en el enfrentamiento de la tuberculosis que complemente la capacitación del personal de la salud, como parte del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis. A tal efecto, se aplicó una encuesta a una muestra de 188 trabajadores de los 1517 de la Atención Primaria de Salud con que cuenta el Municipio en sus cuatro policlínicos y que incluye aspectos como: los años de graduado, los años de experiencia, sus conocimientos y el modo de actuación. Los resultados demuestran que predomina el personal profesional, con un 66,4%, con una experiencia laboral de más de diez años y que existen dificultades en cuanto al modo de actuación en la conducta a seguir para el cumplimiento del Programa Nacional de Control y Prevención de la Tuberculosis. Se propone una estrategia para contribuir a la eliminación y erradicación de esta enfermedad.*

**Palabras Clave:** tuberculosis, estrategia, prevención.

## ABSTRACT

*The tuberculosis is an infected contagious illness caused by the Bacillus of Koch (Mycobacterium tuberculosis) known as MTB or Tb. A transversal descriptive study was carried out in 4 polyclinics in Cerro municipality with the aim of verifying if the workers have knowledge about tuberculosis, in order to propose a strategy to cope with this illness and at the same time, complement people's qualification as a task of the National Program of Prevention and Control of tuberculosis. Thus, a survey was applied to the workers from the Primary Health Care in the 4 polyclinics. The sample was made up by 118 workers and the aspects taking into account were: the workers' graduation date, work experience, their capacity and performance. The results proved that professional workers represent the 66, 4 % of the health staff with more than 10 years of work experience. The results also showed the difficulties encountered to fulfill the objectives of the National Program of Prevention and Control of Tuberculosis.*

**Key words:** tuberculosis, strategy, prevention.

## INTRODUCCIÓN

La tuberculosis es la enfermedad infecciosa humana más frecuente en el mundo.<sup>1,2</sup> Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) un tercio de la población mundial vive actualmente infectada de ella, de los que ocho millones desarrollan la enfermedad y dos millones mueren cada año, el 98 % de ellos pertenecientes a países pobres.<sup>3</sup>

La tuberculosis, a pesar de que es una enfermedad prevenible y curable, constituye aún un serio problema de salud, es la segunda causa mundial de mortalidad provocada por un agente infeccioso, después del VIH/sida.<sup>4</sup>

Desde el inicio de los tiempos, la tuberculosis es conocida como una enfermedad infectocontagiosa aguda, sub aguda o crónica causada por Mycobacterium tuberculosis (Mtb), con mucha menor frecuencia por Mycobacterium africanum (África Occidental) y raramente por Mycobacterium bovis.

Condiciones como la pobreza, el crecimiento poblacional, los programas de control inadecuados, la aparición de cepas resistentes a los diferentes antibióticos, y en las últimas dos décadas, la pandemia del VIH/sida, han venido provocado un empeoramiento progresivo en la situación de la tuberculosis, que fue declarada desde 1993 como emergencia mundial por la OMS.<sup>5</sup>

La mayoría de las clasificaciones de mortalidad evitable incluyen las muertes por tuberculosis representando esta enfermedad el 25% de ellas.<sup>6</sup> Sin embargo, la epidemia del VIH/sida, la aparición de resistencia a los fármacos antituberculosos y la ausencia de recursos para cumplir el tratamiento, hacen que se sigan produciendo muertes por tuberculosis en todos los países del mundo<sup>6</sup> lo que ha llevado a la Organización Mundial de la Salud (OMS) a declarar la enfermedad como emergencia de salud global a pesar de los esfuerzos que se han invertido para su control en la última década.<sup>7</sup>

La TB sigue siendo, en el inicio de este nuevo milenio la enfermedad infecciosa humana más importante que existe en el mundo.<sup>5</sup> Es la principal causa de muerte entre las enfermedades crónicas transmisibles, siete de cada 100 fallecidos en el mundo se deben a esta enfermedad.

La OMS estimó que para los años 2000-2020 aparecerán más de 200 millones de casos nuevos bacilíferos o fuentes de infección si no se toman medidas urgentes.<sup>8</sup>

El 80% de los nuevos enfermos se hallan entre los 15-59 años de edad, o sea, en las edades más productivas, con el consiguiente daño humano y económico. Una de cada tres personas del mundo (1700 millones) están infectados con Myt.<sup>7,9</sup>

En Cuba 2013 la tuberculosis, a pesar de que la tasa de mortalidad fue de 0,3 por cada 100 000 habitantes, es una enfermedad que ocupa el lugar 34 entre las primeras 35 causas de muerte. De una población de más de 11 millones de habitantes, hubo este año 39 defunciones por tuberculosis, 9 más que en 2012, lo cual indica que hay que prestarle atención a dicha enfermedad. La mortalidad no constituye un problema, si el diagnóstico se realiza tempranamente y no se interrumpe el tratamiento.<sup>10</sup>

Comparativamente, en 2000 hubo un total de 44 defunciones por tuberculosis, decreciendo en 2012 a 30 fallecidos, cifra que como ya se mencionó volvió a aumentar en 2013, lo que refleja que aún hay fallas en el Programa de TB en Cuba.<sup>10</sup>

En cuanto a la morbilidad, también se observa que en el año 2000 hubo una incidencia de TB de 1133 personas, cifra que disminuyó en 2012 a 684, sin embargo en 2013 aumentó a 713, es decir, que hubo un aumento de 29 casos más, de los cuales 704 se encontraban entre 15 años y más y padecieron la TB pulmonar.<sup>10</sup>

Los problemas de salud son problemas sociales que requieren atención sobre todo relacionada con el comportamiento de los individuos.

La prevención de las enfermedades ocupa un lugar destacado y es un elemento prioritario dentro de los componentes de la política de salud de nuestro Estado Socialista.

Las condiciones actuales de nuestro país, hacen posible la aplicación de acciones de salud encaminadas al control efectivo de la enfermedad y en elevar la calidad de vida de las personas que contraen la tuberculosis. Tales acciones deben priorizarse justamente en el nivel primario, ya que es donde se contrae la enfermedad y se define en la mayoría de los casos el destino del enfermo.<sup>11</sup>

El reto del Programa Nacional de Control y Prevención de la Tuberculosis es lograr la eliminación de la tuberculosis en el país y esto significaría no sobre pasar un caso por cada millón de habitantes.<sup>4</sup>

Existen determinadas deficiencias en el cumplimiento del Programa Nacional de Control de la TB, constatadas en diferentes bibliografías consultadas por lo que nos propusimos caracterizar al personal de salud del Municipio Cerro, valorar el conocimiento que tienen acerca de la tuberculosis, para proponer una estrategia educativa encaminada a complementar la capacitación de dicho personal.

## **METODOLOGÍA**

Se realizó un estudio descriptivo, tipo diagnóstico de corte transversal en el personal de Salud del Municipio Cerro. De un universo de 1517 trabajadores, se tomó una muestra representativa de 188 trabajadores de ambos sexos. En él se utilizaron como métodos teóricos: el histórico- lógico, el analítico-sintético, la inducción- deducción, y el enfoque de sistema, así como los empíricos, la observación participativa, las encuestas y el análisis documental.

## **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Entre los encuestados predominó el personal calificado con 125 trabajadores para un (66,4%). Con más de 10 años de graduados, 105 lo que representa un (55,9%) y el 50 % tiene más de 10 años de experiencia laboral.

El 53,1 % de los encuestados reconocen la tuberculosis como un problema de salud en Cuba, sin embargo, en el Anuario Estadístico de Salud 2013 se muestra que la mortalidad aumentó en nueve respecto a 2012, (de 30 a 39 fallecidos), la incidencia fue de 713 y la prevalencia de 561, lo que demuestra que a pesar de que la tasa de mortalidad es de 0,2 x 100 000, hubo un aumento de fallecidos, <sup>11</sup> cuando el objetivo fundamental del Programa Nacional de Control de la tuberculosis, es eliminar y erradicar la enfermedad.

Lo expuesto anteriormente indica la existencia de "brechas", por parte del personal sanitario, que impiden la completa erradicación de la enfermedad, como la poca percepción del riesgo de contraerla y la suposición de que ya está totalmente eliminada.

A excepción de los médicos el resto de los encuestados en su mayoría desconoce que la tuberculosis es una enfermedad sistémica.

Los grupos etarios más afectados se están moviendo de las edades extremas de la vida a las edades productivas. Se reconoce la BCG como vacuna de la TB. Las personas encuestadas tienen dominio de cuál es la vía de transmisión de la TB. El paciente no está bien informado sobre la conducta a seguir ante su enfermedad. Las condiciones socio ambientales no son las idóneas.

Por todas las razones antes expuestas consideramos prudente la propuesta de una estrategia educativa para el enfrentamiento de la TB que contribuya a la mejor marcha del Programa Nacional de Control de la Tuberculosis, según los objetivos que el mismo se propone anexado en este trabajo (Anexo 5 y 6) y que comprende la instrumentación de actividades y acciones con la finalidad antes referida en forma didáctica, interactiva, amena y factible de implementar en la práctica.

## **ESTRATEGIA EDUCATIVA**

- La estrategia propuesta se caracteriza por ser integradora, flexible sistemática y transformadora.

- Constituye un instrumento para todas las instituciones.
- Pretende contribuir a la preparación de los trabajadores para la prevención de la TB en las áreas de atención del Municipio.
- Se formulan objetivos de comportamiento y de conocimiento.
- La política de trabajo se basa en la persuasión e incorporación del trabajador al auto cuidado y control del área de trabajo, se apoya en las capacidades cognitivas, sensitivas y volitivas del trabajador para alcanzar un estilo de vida adecuado en las condiciones de trabajo para la prevención, se orienta hacia una visión optimista de prevención de tuberculosis entre los trabajadores del sector, pero sobre un presente de auto cuidado y condiciones ambientales adecuadas, así como de higienización del área de trabajo.
- Determina la información a la población objeto de estudio a modo de mensajes.
- Contiene toda la información relacionada con la TB.
- Se dirige al personal del área de atención primaria del Municipio Cerro y a los pacientes con TB.
- La debe llevar a cabo el personal seleccionado.
- Se indica cómo entrenar el personal seleccionado.

### **ACTIVIDADES DE LA PROPUESTA EDUCATIVA**

**Tema:** La prevención de la Tuberculosis.

#### **Actividad # 1**

Asunto: Presentación del Proyecto y de la Convocatoria al Concurso: "Yo cuido mi salud."

Objetivo: Orientar al personal seleccionado sobre las actividades preventivas a desarrollar en el proyecto de prevención de la TB.

Duración: 1 hora

Desarrollo:

- Presentar al personal que trabajará en el proyecto mediante técnica participativa.
- Lanzar propuesta del concurso.

#### **Bases del concurso.**

- Podrán participar todas las personas involucradas en el proyecto.
- Se participará en pintura, caricatura, dibujo, historietas. (otras opciones.)
- El tema será: ¿Cómo prevenir la TB?
- Los trabajos se entregarán en \_\_\_\_\_ antes del día \_\_\_\_\_, con los siguientes datos:
- Nombres y apellidos del concursante.
- Centro de trabajo.
- Ocupación.
- Dirección particular.
- Teléfono \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_.

### **Actividad # 2**

Asunto: Estilos de vida saludable.

Objetivo: Promover y orientar estilos de vida saludable.

Duración: 1:30 horas

Desarrollo:

- Se desarrollará una charla educativa por parte del personal especializado al personal no calificado que constituyen factores de riesgo a contraer la enfermedad. Se utilizará la técnica participativa de la lluvia de ideas.
- Para la evaluación de la actividad se hará la pregunta ¿Cómo vivir más y mejor?

### **Actividad # 3**

Asunto: normas de protección para evitar el contagio por TB.

Objetivo: Ejemplificar la influencia negativa del no cumplimiento de las normas de protección para evitar el contagio por TB.

Duración: 2 horas.

Desarrollo:

- Se realizará un debate de sensibilización con personas infectadas con TB por incumplir con las normas establecidas.
- El personal seleccionado a participar en dicha actividad, podrá intercambiar con los expositores, los cuales responderán a sus inquietudes con la impronta de "A mí no me toca la TB".

La evaluación se hará mediante un PNI.

### **Actividad # 6**

Asunto: la práctica de medidas de protección e higiene para disminuir los riesgos de contraer la enfermedad.

Objetivo: Caracterizar la práctica de medidas de protección e higiene para disminuir los riesgos de contraer la enfermedad.

Duración: 2 horas.

Desarrollo:

- Se proyectará "La Dama de las Camelias", previamente se hace una sinopsis y se le orientarán las preguntas a discutir en el debate.
- Para la evaluación se pedirá argumentar la idea de que "En precaver está el arte de salvar".

### **Actividad # 7**

Asunto: fortalezas y barreras del Proyecto de prevención de la TB.

Objetivo: Valorar las experiencias adquiridas durante el proyecto de prevención de la TB.

Duración: 2 horas.

Desarrollo:

- Se hará una mesa redonda en torno a las expectativas que todo proyecto socio cultural puede generar en las personas relacionadas con su posible beneficio y, concluida la mesa, los participantes del curso irán exponiendo sus experiencias lo que propiciará el debate y la evaluación.

### **Actividad # 8**

Asunto: La evaluación de las medidas preventivas contra la TB.

“¡Que gane el mejor!”

Objetivo: Consensuar el modo de evaluar el cumplimiento de las medidas preventivas contra la TB.

Duración: 2 horas.

Desarrollo

- Sobre la base del consenso se hará una relatoría contentiva de la propuesta de evaluación del cumplimiento de las medidas preventivas contra la TB en una instancia de salud.
- El personal especializado que participó en las diferentes actividades hará un resumen del trabajo realizado. Se harán las conclusiones del proyecto y los impactos del mismo en los participantes.
- Finalmente se darán a conocer los ganadores del concurso.

### **CONCLUSIONES**

- En el personal de Salud del Municipio Cerro, predominan los profesionales, con experiencia laboral de más de 10 años.
- Existen algunas deficiencias en el cumplimiento del Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis.
- La observación participante y las técnicas evaluativas aplicadas confirman que es factible la propuesta de estrategia educativa para la prevención y el control de la Tuberculosis que complementa la capacitación del personal de la salud en el territorio.

### **RECOMENDACIONES**

Informar estos resultados a las autoridades sanitarias, con el objetivo de que se ponga en práctica la estrategia educativa propuesta, por personal calificado al personal de otras áreas de salud.

**REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Cecil R., Loeb R: "Tratado de Medicina Interna" Tomo I, Edit. Madrid, 1978.
2. Kumar V., Abbas Abul K., Fausto N., Mitchell R.N. (2007). Robbins Basic Pathology (8<sup>th</sup> ed.). Saunders Elsevier: P. 516-522 [ISBN 978-1-4160-2973-1](#)
3. Suplemento Científico Técnico de Juventud Rebelde. Domingo 13 de junio- 2010. "Año 52 de la Revolución.
4. Programa Nacional y Normas de procedimiento para la Prevención y Control de la Tuberculosis. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Epidemiología. La Habana, 2013.
5. Bennenson A: "El control de las enfermedades transmisibles en el hombre" Washington: OPS 1992 (Publicación Científica 538).
6. Profilaxis de la tuberculosis en Cuba. Disponible en:[http://www.bvs.sld.cu/revistas/his/cua\\_92/his1392.htm](http://www.bvs.sld.cu/revistas/his/cua_92/his1392.htm)
7. Enfermedades Emergentes y Reemergente: amenaza permanente. RESUMED 2001; 14(2):37-40.
8. Reyes Pairo R.S., Bermúdez González M.M., Chalgub Moreno A.M. Manual Metodológico tuberculosis y Herramientas de la Comunicación Social en Salud, dirigido a Profesionales, Facilitadores y Promotores de Salud. Edit Lazo Adentro. Centro Nacional de Prevención ITS- VIH/ sida. Ciudad de La Habana, Cuba.
9. OMS. Directrices para los programas nacionales. Tratamiento antituberculoso. Ginebra 1994.
10. Ministerio de Salud Pública. Anuario Estadístico de Salud 2013. Dirección de Registros Médicos y Estadísticas de Salud, La Habana, 2014. ISSN: 1561- 4425. unicef.
11. Llanes M. J. Tuberculosis en Cuba. Situación actual. Sesión paralela de tuberculosis. I Taller Internacional de Centros Colaboradores OMS e Instituciones de Excelencia Científica. Disponible en: <http://centrosoms.sld.cu/carpeta-de-trabajo/eventos/taller-internacional-centros-colaboradores-oms/trabajos-presentados/sesionesparalelas/sala-vedado-tb/maria-llanes-tuberculosis-en-cuba-situacion-actual.ppt/view>