

Autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Tipo C “San Rafael”

Self-care in patients with pulmonary tuberculosis treated at the “San Rafael” Type C Health Center

Autocuidado em pacientes com tuberculose pulmonar atendidos no Centro de Saúde Tipo C “San Rafael”

Néstor Oswaldo Chicaiza-Guaña*¹, Sara Ximena Guerrón-Enríquez¹, Melba Esperanza Narvárez-Jaramillo¹

¹ Universidad Regional Autónoma de Los Andes, Tulcán. Ecuador.

*Autor para la correspondencia: docentetp66@uniandes.edu.ec

Recibido: 15-09-2023 Aprobado: 02-11-2023 Publicado: 08-12-2023

RESUMEN

Introducción: la tuberculosis pulmonar se ha convertido en uno de los principales problemas de salud en los últimos años por su facilidad de transmisión y las pésimas condiciones de vida de las personas que la padecen. **Objetivo:** identificar factores de riesgo que impiden el desarrollo adecuado en el autocuidado del paciente con tuberculosis con tuberculosis pulmonar que reciben tratamiento en el Centro de Salud Nueva San Rafael de la ciudad de Esmeraldas, Ecuador. **Método:** investigación de tipo transversal, con carácter mixta. El universo estudiado fue de 30 pacientes y la muestra el 100 % de ellos. Las variables estudiadas fueron: edad, sexo, tiempo con tuberculosis pulmonar, nivel de escolaridad, empleo remunerado, consumo de sustancias nocivas y facilidad del paciente para tomar medicación en la unidad de salud. **Resultados:** predominaron los pacientes con edad de entre 40 y 64 años y de sexo masculino. El 77 % de los pacientes llevan entre

1 y 2 meses padeciendo la enfermedad, con un nivel de escolaridad primario, el 83 % no tenían empleo, el 46 % ingería de manera frecuente alcohol, el 27 % fumaba, el 10 % consumía drogas y solo el 17 % no consumía ningún tipo de sustancia. El 50 % de los pacientes manifestaron que era muy difícil adquirir medicación en la unidad de salud, el 33 % que era medio difícil y el 17 % manifestó que era medio fácil. **Conclusiones:** la investigación permite agrupar una serie de criterios científicos sobre los factores de riesgos que influyen en el inadecuado autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar, por lo que se hace necesario el empleo de acciones enfocadas en la educación, prevención y promoción.

Palabras clave: tuberculosis; autocuidado; factores de riesgo

ABSTRACT

Introduction: pulmonary tuberculosis has become one of the main health problems in recent years due to its ease of transmission and the poor living conditions of people who suffer from it. **Objective:** identify risk factors that prevent adequate development in the self-care of tuberculosis patients with pulmonary tuberculosis who receive treatment at the Nueva San Rafael Health Center in the city of Esmeraldas, Ecuador. **Method:** cross-sectional research, with a mixed nature. The universe studied was 30 patients and the sample included 100% of them. The variables studied were: age, sex, time with pulmonary tuberculosis, level of education, paid employment, consumption of harmful substances and ease of the patient taking medication at the health unit. **Results:** patients aged between 40 and 64 years and male predominated. 77% of the patients have been suffering from the disease for between 1 and 2 months, with a primary level of education, 83% were unemployed, 46% frequently drank alcohol, 27% smoked, 10% used drugs and only 17% did not use any type of substance. 50% of the patients stated that it was very difficult to acquire medication at the health unit, 33% said it was medium difficult, and 17% stated that it was medium easy. **Conclusions:** the research allows us to group a series of scientific criteria on the risk factors that influence inadequate self-care in patients with pulmonary tuberculosis, making it necessary to use actions focused on education, prevention and promotion.

Keywords: tuberculosis; self-care; risk factor's

RESUMO

Introdução: a tuberculose pulmonar tornou-se um dos principais problemas de saúde nos últimos anos devido à sua facilidade de transmissão e às precárias condições de vida das pessoas que a sofrem. **Objetivo:** identificar fatores de risco que impedem o desenvolvimento adequado no autocuidado de pacientes com tuberculose pulmonar que recebem tratamento no Centro de Saúde Nueva San Rafael, na cidade de Esmeraldas, Equador. **Método:** pesquisa transversal, de natureza mista. O universo estudado foi de 30 pacientes e a amostra incluiu 100% deles. As variáveis estudadas foram: idade, sexo, tempo de tuberculose pulmonar, escolaridade, emprego remunerado, consumo de substâncias nocivas e facilidade do paciente em tomar medicamentos na unidade de saúde. **Resultados:** predominaram pacientes com idade entre 40 e 64 anos e do sexo masculino. 77% dos pacientes sofriam da doença entre 1 e 2 meses, tinham escolaridade primária, 83% estavam desempregados, 46% bebiam álcool com frequência, 27% fumavam, 10% usavam drogas e apenas 17% não usavam. usar qualquer tipo de substância. 50% dos pacientes afirmaram que foi muito difícil adquirir medicamentos na unidade de saúde, 33% disseram que foi medianamente difícil e 17% afirmaram que foi medianamente fácil. **Conclusões:** a pesquisa permite agrupar uma série de critérios científicos sobre os fatores de risco que influenciam o autocuidado inadequado em pacientes com tuberculose pulmonar, tornando necessária a utilização de ações voltadas à educação, prevenção e promoção.

Palavras-chave: tuberculose; autocuidados; fatores de risco

Cómo citar este artículo:

Chicaiza-Guaña NO, Guerrón-Enríquez SX, Narváez-Jaramillo ME. Autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud Tipo C "San Rafael". Rev Inf Cient [Internet]. 2023 [citado día mes año]; 102(Sup 2):4381. Disponible en: <http://www.revinfcientifica.sld.cu/index.php/ric/article/view/4381>



INTRODUCCIÓN

La tuberculosis (TB) se ha constituido como una patología infecciosa que afecta a cada uno de los pulmones y es ocasionada por una bacteria llamada *Mycobacterium tuberculosis* o igual conocido como bacilo de Koch. Esta se transmite de una persona a otra a través de gotas de aerosol transportadas en el aire, expulsadas por cada persona con enfermedad pulmonar activa.^(1,2)

El Ministerio de Salud Pública del Ecuador destaca que, en el país, el 44 % de los pacientes con tuberculosis pulmonar no presentan actitudes de aceptación hacia la aplicación de las medidas preventivas como el autocuidado, lo cual representa un problema a resolver por parte de las instituciones de salud ya que la actitud negativa de los pacientes con tuberculosis pulmonar hacia el autocuidado influye de manera significativa en el incumplimiento de su tratamiento y mejoría.^(3,4)

De igual forma a nivel nacional, dentro de los factores de riesgo para el déficit de autocuidado en los pacientes con tuberculosis pulmonar se destacan los sociales, individuales, ambientales y sanitarios como el abuso de drogas, bebidas alcohólicas, desnutrición, sistema inmunológico debilitado, antecedentes de diabetes mellitus, patología renal grave, cáncer, uso de corticoides, edad avanzada, vivir en condiciones de hacinamiento, fumar, entre otras acciones que impiden que se efectúe el autocuidado en el paciente que ocasionan que las medidas de autocuidado adoptadas no sean las adecuadas.^(3,4,5)

En la provincia de Esmeraldas se registraron 200 casos de tuberculosis durante el año anterior de los cuales 3 fueron tratados anteriormente y 197 se presentan como casos nuevos y recaídas, de los cuales el 67 % presentan serias deficiencias en el manejo del autocuidado en este tipo de enfermedad.^(6,7)

El Centro de salud “Nueva San Rafael”, perteneciente a la parroquia de Esmeraldas, del cantón y provincia del mismo nombre, del cual son beneficiarios directos de sus servicios 46 526 habitantes, de los cuales existen un total de 39 personas presentan tuberculosis pulmonar, pertenecientes a la parroquia de Esmeraldas, así como de sus localidades aledañas, en las cuales se pudo determinar que existía una serie de falencias en la realización de actividades de autocuidado, como lo eran los malos hábitos en su estilo de vida como alcoholismo, drogadicción, vida sedentaria, malas condiciones de vivienda, hacinamiento, bajos recursos económicos e incumplimiento al tratamiento de su enfermedad, a lo cual se debe sumar los altos índices de delincuencia en la zona, misma que ha impedido llevar un mejor control por parte del personal de salud a los pacientes con tuberculosis pulmonar, por lo que gran parte de las labores de cuidado y manejo de la enfermedad ha recaído en los pacientes mismos en los que se ha podido identificar una tendencia alarmante de déficit de autocuidado.⁽⁸⁾

El objetivo del presente estudio fue elaborar estrategias educativas para la promoción del autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar que reciben tratamiento en el Centro de Salud Nueva San Rafael de la ciudad de Esmeraldas, Ecuador.

MÉTODO

La presente investigación fue de tipo transversal, con carácter mixta porque se utilizó a la modalidad cualitativa y cuantitativa:

Modalidad cualitativa: este modelo permitió establecer las cualidades en las que se encuentra la población en estudio permitiendo un enfoque centrado y preciso para tratar el problema donde más fue evidente. Al hablar de esta modalidad de investigación se pudo afianzar a los pacientes que más riesgo tienen de descuidar su salud y por ende de abandonar el tratamiento antituberculoso.

Modalidad cuantitativa: se aplicó este paradigma durante la recolección de datos estadísticos y realizar comparaciones con estudios similares que sobre las cuales se establecieron los datos de estudio.

Se realizó un diseño transversal, mediante el cual se caracterizó eventos específicos que actúan sobre la existencia de déficit de autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar que reciben tratamiento en el centro de Salud Nueva San Rafael Esmeraldas en el período enero–julio de 2022 en estudio, recopilando información de las variables, verificando la existencia de relaciones eventuales entre estas.

Población: en la investigación se trabajó con una población de 30 pacientes que acuden a recibir tratamiento contra la tuberculosis en el Centro de salud nueva San Rafael de la ciudad de Esmeraldas

Muestra: en vista que la población es pequeña, como muestra se trabajó con todo el universo, es decir, los 30 pacientes que acuden a recibir tratamiento contra la tuberculosis en el Centro de salud nueva San Rafael de la ciudad de Esmeraldas.

RESULTADOS

De acuerdo a los datos encontrados en la investigación, el mayor número de pacientes con tuberculosis pulmonar que reciben tratamiento en el Centro de Salud se encontraban en una edad de 40 a 64 años con un 50 %, equivalente a 15 personas, mientras que en menor medida el grupo de 20 a 39 años representaban el 33 %, lo que representa a 10 personas. El grupo más pequeño estuvo representado por el 17 % equivalente a 5 personas representaron los grupos etarios de la población.

De acuerdo a los datos recopilados (Figura 1), se encontró que los pacientes con tuberculosis pulmonar fueron de género masculino en su mayoría, con un 83 %, equivalente a 25 personas, mientras que el 17 %, es decir 5 personas pertenecieron al género femenino.



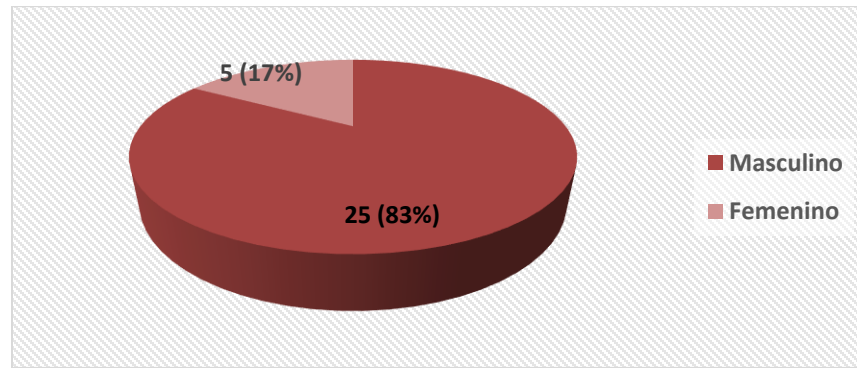


Fig. 1. Sexo de los pacientes.

El 77 % de los pacientes con tuberculosis pulmonar padece la enfermedad alrededor de 1 a 2 meses lo que equivalió a 23 personas, mientras que en menor medida lo padecen ya por un tiempo de 3 a 4 meses con un 13 %, 4 personas. Por otra parte, el grupo menos representativo (3; 10 %) lo han padecido por más de 5 meses.

Se puede destacar al nivel de escolaridad como otro factor de riesgo predisponente de tuberculosis pulmonar, (Figura 2), en vista que el 77 % de pacientes únicamente han presentado un nivel de instrucción primaria (23 personas), mientras que el 23 % (7 personas) presentó un nivel de instrucción secundaria.

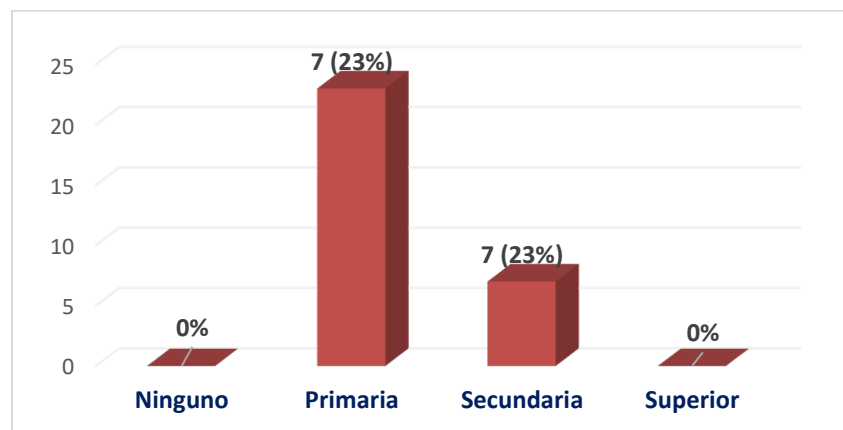


Fig. 2. Nivel de escolaridad alcanzado.

De acuerdo a los datos recopilados, se encontró que los pacientes con tuberculosis pulmonar únicamente tienen un empleo remunerado en un 17 % (5 pacientes), mientras que los pacientes sin empleo remunerado son el 83 % equivalente (25 pacientes).

Se encontró en la investigación que los pacientes con tuberculosis pulmonar ingieren de manera frecuente alcohol en un 46 % representado por 14 (Figura 3), por otra parte, el 27 % equivalente a 8 personas fuma, mientras que el 17 % equivalente a 5 personas no consumían ningún tipo de sustancia y el 10 % representado por 3 personas consumían droga.

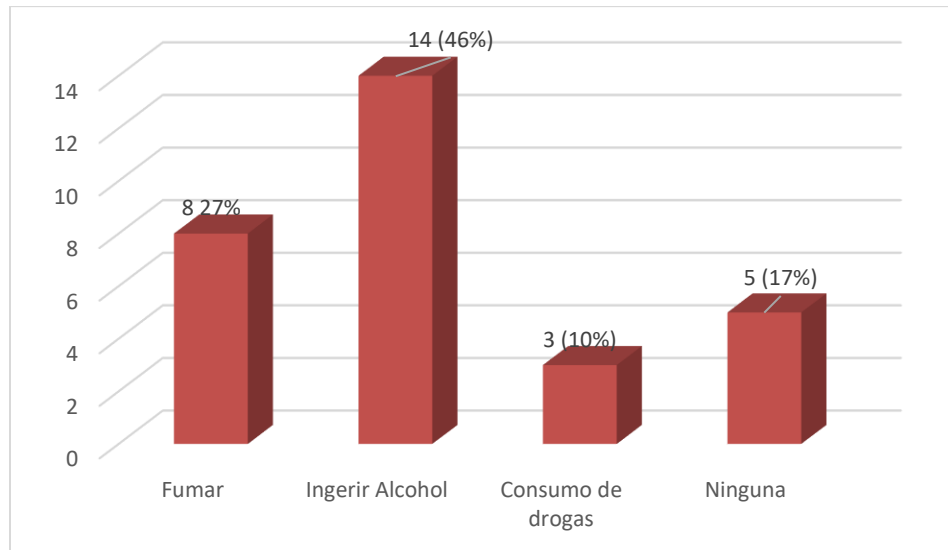


Fig. 3. Consumo de sustancias nocivas.

Para analizar la estrategia DOTS (Figura 4), se encontró que el 50 % de los pacientes con tuberculosis pulmonar manifestaron que es muy difícil tomar medicación en la unidad de salud, lo que representa a 15 personas, mientras que el 33 % equivalente a 10 personas destacaron que es medio difícil poder realizar esta acción y únicamente el 17 % (5 personas) manifestó que es medio fácil poder asistir a la unidad de salud.

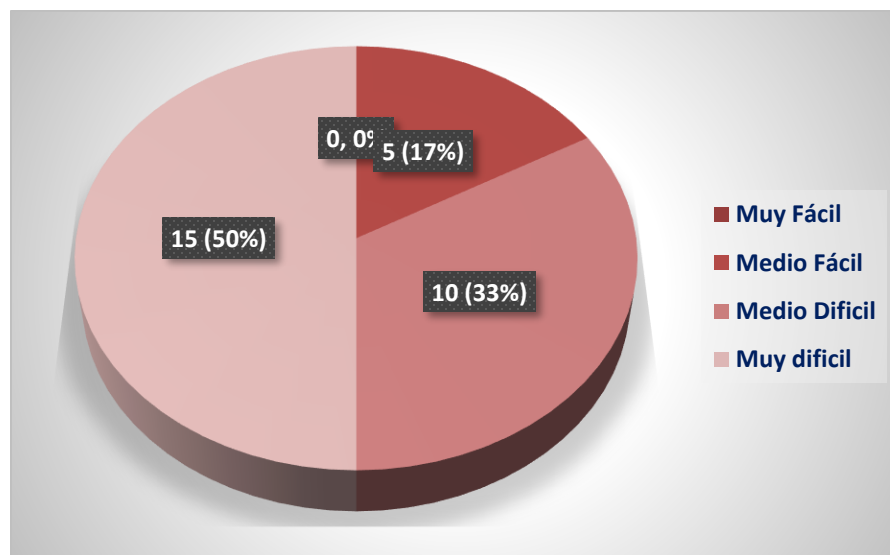


Fig. 4. Facilidad del paciente para tomar medicación en la unidad de salud.

DISCUSIÓN

García⁽⁹⁾ en su trabajo Autocuidado en pacientes con Tuberculosis Pulmonar de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis, Madrid, España, cuyo objetivo fue determinar el nivel de prácticas de autocuidados en los usuarios con tuberculosis pulmonar de la ESN-PCT, destacó

entre sus principales resultados que el 39,1 % de los usuarios obtuvieron un nivel de autocuidado regular, el 37 % de pacientes lograron un nivel de autocuidado deficiente y el 23,9 % de pacientes tienen un nivel bueno de las prácticas de autocuidados, por lo que se concluye que el nivel de prácticas de autocuidados en los pacientes afectados con tuberculosis pulmonar del establecimiento de Salud Medalla Milagrosa es bajo.

La fundamentación teórica permitió describir el problema de investigación y conocer de una manera objetiva acerca del autocuidado en pacientes con tuberculosis, lo que constituye una base fundamental para el diagnóstico y aplicación del instrumento de investigación que, a su vez, sirvió como punto de partida para el desarrollo de la propuesta de investigación en base a los resultados obtenidos y la información recopilada previamente.

Dentro de los principales resultados de la investigación se destacaron varios factores de riesgo que impiden que se efectúe un adecuado autocuidado en el paciente con tuberculosis pulmonar como lo son el bajo nivel de escolaridad, lo que ha impedido poder conseguir un trabajo estable y una buena situación económica, a lo que se debe sumar que algunos pacientes viven en condiciones de hacinamiento, consumo de sustancias nocivas para la salud como el cigarrillo, alcohol, drogas, situación que empeora su condición e impide una pronta recuperación, de igual forma otro factor de riesgo identificado fue la presencia de la diabetes mellitus. Deben tenerse en cuenta factores como la poca práctica de deporte, inadecuada alimentación y falta de apoyo familiar, para el desarrollo de futuras investigaciones.

CONCLUSIONES

La investigación permitió agrupar una serie de criterios científicos sobre los factores de riesgos que influyen en el inadecuado autocuidado en pacientes con tuberculosis pulmonar, por lo que se hace necesario el empleo de acciones enfocadas en la educación, prevención y promoción, las cuales serán socializadas en el grupo de estudio con la finalidad de disminuir posibles complicaciones y mejorar el bienestar de los pacientes.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Tuberculosis: Datos y cifras [Internet]. Ginebra: OMS; 2023. [citado 22 Sep 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
2. Organización Mundial de la Salud. Tuberculosis [Internet]. OMS; 2020. [citado 8 Dic 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
3. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Prevención, diagnóstico, tratamiento y control de la tuberculosis. Guía de Práctica Clínica. 1ed [Internet]. [citado 22 Nov 2023]. Quito: Dirección Nacional de Normalización; 2016. [citado 22 Sep 2023]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp->



- [content/uploads/2019/02/GPC tuberculosis 2016.pdf](https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/02/GPC_tuberculosis_2016.pdf)
4. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Boletín anual tuberculosis [Internet]. Quito: Dirección Nacional de Vigilancia epidemiológica; 2018. [citado 22 Sep 2023]. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/informe_anual_TB_2018UV.pdf
 5. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Boletín Anual de Tuberculosis [Internet]. Quito: Dirección Nacional de Estrategias de Prevención y Control; 2017. [citado 22 Sep 2023]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/Informe-anual-Tuberculosis-2017.pdf>
 6. Prefectura de la Provincia de Esmeraldas. Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial de la Provincia de Esmeraldas 2015-2025 [Internet]. Esmeraldas: Dirección de Planificación GADPE; 2015. [citado 22 Sep 2023]. Disponible en: [de desarrollo y ordenamiento territorial.pdf](https://www.gadpe.gob.ec/docs/5_plan-de_desarrollo_y_ordenamiento_territorial.pd)
 7. Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal del Cantón Esmeraldas. Plan de Desarrollo y Ordenamiento Territorial 2012-2022 [Internet]. Esmeraldas: Dirección de planificación; 2013. [citado 22 Sep 2023]. Disponible en: <https://www.esmeraldas.gob.ec/lotaip/2013/PDyOT-FINAL.pdf>
 8. Observatorio Regional de Planificación para el Desarrollo de América Latina y el Caribe. Plan de Creación de Oportunidades 2021-2025 de Ecuador [Internet]. Naciones Unidas: Red de Planificación para el Desarrollo. [citado 22 Sep 2023]. Disponible en: <https://observatorioplanificacion.cepal.org/es/planes/plan-de-creacion-de-oportunidades-2021-2025-de-ecuador>
 9. García Parejo Y de. Tuberculosis en España [Tesis]. Madrid: Escuela Nacional de Sanidad, Ciencias Médicas; 2021. [citado 22 Sep 2023]. Disponible en: <https://repisalud.isciii.es/handle/20.500.12105/13649>

Declaración de conflicto de intereses:

Los autores declaran que no existen conflictos de intereses.

Contribución de los autores:

Todos los autores tuvieron igual contribución en la elaboración y redacción de este artículo.

Financiación:

Los autores no recibieron financiación para el desarrollo de este artículo.

