



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO Y ADHERENCIA AL
TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO EN PACIENTES
DETECTADOS EN LA UNIDADES OPERATIVAS
DEL ÁREA DE SALUD N° 1 DE LA CIUDAD DE TULCÁN EN EL
PERIODO DE ENERO A JUNIO DEL 2012”**

AUTOR:

GONZÁLEZ ESTÉVEZ EDWIN JAVIER

DIRECTOR:

MSC. SUSANA MENESES DÁVILA

BENEFICIARIOS: Unidades Operativas del Área de Salud N° 1 de la Ciudad de Tulcán

IBARRA – IMBABURA – ECUADOR



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE BIBLIOTECA UNIVERSITARIA

AUTORIZACIÓN DE USO Y PUBLICACIÓN A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

1. IDENTIFICACIÓN DE LA OBRA

La Universidad Técnica del Norte dentro del proyecto Repositorio Digital Institucional, determinó la necesidad de disponer de textos completos en formato digital con la finalidad de apoyar los procesos de investigación, docente y extensión de la Universidad.

Por medio del presente documento dejo sentada mi voluntad de participar en este proyecto, para lo cual pongo a disposición la siguiente información:

DATOS DE CONTACTO			
CÉDULA DE IDENTIDAD:	0401898739		
APELLIDOS Y NOMBRES:	GONZÁLEZ ESTÉVEZ EDWIN JAVIER		
DIRECCIÓN:	Montúfar- San Gabriel Calle Colon, Entre 27 De Septiembre Y Olmedo		
EMAIL:	edwinjavito@hotmail.com		
TELÉFONO FIJO:	062291977	TELÉFONO MÓVIL:	0979458733

DATOS DE LA OBRA	
TÍTULO:	“FACTORES ASOCIADOS AL ABANDONO Y ADHERENCIA AL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO EN PACIENTES DETECTADOS EN LA UNIDADES OPERATIVAS DEL ÁREA DE SALUD N° 1 TULCÁN EN EL

	PERIODO DE ENERO A JUNIO DEL 2012”
AUTOR:	GONZÁLEZ ESTÉVEZ EDWIN JAVIER
FECHA	2012-02-17
SOLO PARA TRABAJOS DE GRADO	
PROGRAMA:	PREGRADO <input checked="" type="checkbox"/> POSGRADO <input type="checkbox"/>
TÍTULO POR EL QUE OPTA:	LICENCIADO EN ENFERMERÍA
ASESOR / DIRECTOR:	MSC. SUSANA MENESES

2.- AUTORIZACIÓN DE USO A FAVOR DE LA UNIVERSIDAD

Yo, **GONZÁLEZ ESTÉVEZ EDWIN JAVIER**, con cedula de identidad Nro. **0401898739** en calidad de autor y titular de los derechos patrimoniales de la obra o trabajo de grado descrito anteriormente, hago entrega del ejemplar respectivo en forma digital y autorizo a la Universidad Técnica del Norte, la publicación de la obra en el Repositorio Digital Institucional y uso del archivo digital en la Biblioteca de la Universidad con fines académicos, para ampliar la disponibilidad del material y como apoyo a la educación, investigación y extensión; en concordancia con la Ley de Educación Superior Artículo 143.

3.- CONSTANCIAS

El autor manifiesta que la obra objeto de la presente autorización es original y se la desarrolló, sin violar derechos de autor de terceros, por lo tanto la obra es original y que es el titular de los derechos patrimoniales, por lo que asume la responsabilidad sobre el contenido de la misma y saldrá en defensa de la Universidad en caso de reclamación por parte de terceros.

Ibarra a los 17 días del mes de Enero del 2013.

EL AUTOR:

(Firma).....

Nombre: **GONZÁLEZ ESTÉVEZ EDWIN JAVIER**

C.C.:0401898739

ACEPTACIÓN:

(Firma).....

Nombre: Ximena Vallejo

Cargo: **JEFE DE BIBLIOTECA.**

Facultado por resolución de Consejo Universitario.....

1.- INTRODUCCIÓN

La tuberculosis es una enfermedad infectocontagiosa. Se transmite por vía aérea, al igual que el resfriado común. Sólo transmiten la infección las personas que padecen tuberculosis pulmonar. Al toser, estornudar, hablar o escupir, expulsan al aire los gérmenes de la enfermedad, conocidos como bacilos tuberculosos. Basta inhalar una pequeña cantidad de bacilos para contraer la infección.

Una persona con tuberculosis activa no tratada infecta una media de 10 a 15 personas al año. Sin embargo, no todos los sujetos infectados por el bacilo de la tuberculosis necesariamente desarrollan la enfermedad. El sistema inmunológico “empareda” los gérmenes que, aislados por una gruesa envoltura cérica pueden permanecer en estado latente durante años. El riesgo de enfermar aumenta cuando el sistema inmunológico de la persona está debilitado.

Cada segundo se produce en el mundo una nueva infección por el bacilo de la tuberculosis. Una tercera parte de la población mundial está actualmente infectada por el bacilo de la tuberculosis.

En el Ecuador la tuberculosis es un problema de Salud Pública, el Ministerio representante, a través del Programa Nacional del Control de Tuberculosis, conmemora el Día Mundial del Control de Tuberculosis, el día martes 24 de marzo en la ciudad de Guayaquil.

En 2008 se elaboró el plan estratégico del programa nacional de prevención y control de tuberculosis, el cual establece la misión y visión, consideradas en este manual de normas.

El objetivo básico del plan Estratégico para el periodo 2008-2015 es contribuir a alcanzar los objetivos de desarrollo del Milenio (ODM), mediante

intervenciones respaldadas con acciones dirigidas a la población pobre y vulnerable a esta enfermedad.

Para ello, se han establecido intervenciones agrupadas en seis líneas estratégicas y alineadas con la estrategia "Alto a la Tuberculosis".

2.- MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación se realizó en las unidades operativas del área de salud N° 1 de la ciudad de Tulcán.

MATERIALES Y EQUIPOS

Computador e impresora, Cámara fotográfica, Flash memory, Encuestas, Esferos gráficos, Papel bond, Empastados, anillados, CDS, Copias, Libros, internet.

Recurso humano.- 1 Interno rotativo de enfermería, pacientes con yuberculosis adscritos a las distintas unidades operativas del Area de salud N° 1 de la ciudad de Tulcan, 1 Directora de Tesis y 3 tribunales.

3.- METODOLOGIA

3.1.-Tipo De Estudio

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo y cualitativo, puesto que la intención es explicar una realidad, donde previa a la investigación se plantea el problema y los métodos. Siendo la observación de manifestaciones fenoménicas visibles y orientadas por la teoría, permitiendo a su vez el análisis e interpretacion más exacta de los datos, aplicando fundamentalmente un análisis estadístico.

Además el presente trabajo de investigación es de tipo transversal comparativo, puesto que se realiza una medición en un punto en el tiempo en cada sujeto de estudio, y se indaga sobre la exposición y ocurrencia de los eventos una vez conformada la población de estudio, analizando las relaciones entre variables del fenómeno estudiado.

3.2.- Universo Y Muestra

3.2.1.- Universo: La población o universo a investigarse lo conforma: 31 pacientes con tuberculosis simple y multidrogoresistente, pertenecientes al Área de salud N° 1 de la ciudad de Tulcán desde el 2008 hasta el 2012

3.2.2.- Muestra: La muestra será la totalidad del universo, que lo conforman 31 pacientes que recibieron y abandonaron el tratamiento antituberculoso.

3.3.-Delimitación Temporal.

La investigación se ejecutó en el periodo de Enero a Julio del año 2012

3.4.- Delimitación Espacial.

- **Institución:** Área de Salud N° 1
- **Ubicación:**
 - Cantón: Tulcán
 - Provincia: Carchi
 - País: Ecuador

3.5.- Delimitación De Las Unidades De Observación

Pacientes con tuberculosis pulmonar de la ciudad de Tulcán y pacientes adscritos a las diferentes unidades operativas del Área de Salud N° 1.

4.- RESULTADOS

De los resultados obtenidos se puede observar claramente que los principales factores para que el paciente con tuberculosis pueda interrumpir su tratamiento son los siguientes: la mayoría de pacientes, 54% reside en el área rural, este problema evita que los pacientes vivan en las condiciones adecuadas para llevar una situación de salud plena y adecuadamente correcta, haciéndolo un grupo de riesgo a contraer esta enfermedad.

Además podemos evidenciar la situación socioeconómica y apoyo tanto del paciente y a nivel del medio familiar y social son insuficientes, el desempleo, la falta de un empleo estable y profesional, el rechazo de la enfermedad tanto de pacientes como de familiares, la escolaridad limitada que recibe o recibió el paciente, son factores importantes para limitar a las personas y en especial a los pacientes a cumplir estrictamente su esquema de tratamiento, y el acceso a los servicios de salud, para mantenerse sano y sin ninguna patología.

Otro factor muy importante es la calidad de atención e información impartida por los servicios de salud, en el cual se puede evidenciar que en su mayoría se encuentra llevando muy bien el Programa de Control de Tuberculosis, pero en un mínimo porcentaje 7% demuestra una ligera falla en la calidad de esta atención, indicándonos, que el personal de salud debe estar aun más capacitado para este tipo de enfermedades que son problema de salud pública y son de gran riesgo para la comunidad en general.

4.- CONCLUSIONES

Una vez concluido con el trabajo de investigación, llegamos a las siguientes conclusiones.

Los bajos niveles socioeconómicos, el aumento de la pobreza en la población, los hábitos alimenticios inadecuados, y la falta de recursos para cumplir correctamente las estrategias de control de la tuberculosis, son los principales factores que inciden directamente en el agravamiento y abandono de la tuberculosis.

Del grupo de personas investigadas un mínimo porcentaje 14% alcanzaron una profesión, lo que les permite obtener un trabajo estable para su sobrevivencia, siendo el grupo mayoritario que no posee ninguna profesión, obteniendo el apoyo económico familiar, el mismo que en su mayoría resulta insuficiente e incapaz de poder satisfacer las necesidades básicas del paciente, y que permita que este lleve un estilo de vida adecuado.

La mayoría de pacientes con tuberculosis sobrepasa la edad de 40 años, edad en la cual el organismo empieza a disminuir sus defensas y hace a las personas más vulnerables a contraer esta enfermedad, y esto se ve afectado además por el consumo de sustancias tóxicas para el organismo como lo son el cigarrillo y el alcohol.

La falta de capacitación del personal de salud y la inadecuada ejecución del programa de control de la tuberculosis, hacen que el seguimiento y el tratamiento oportuno del paciente sea deficiente por parte de los miembros del equipo de salud, enfatizando el trabajo responsable del profesional de enfermería que si lo cumple en un alto porcentaje.

El desconocimiento de la población, sobre temas de fomento de la salud y prevención de enfermedades hace q no se aplique en las actividades diarias medidas y/o normas de higiene haciendo más vulnerables a los miembros de la familia y a la población.

5.- RECOMENDACIONES

Habiendo concluido el trabajo de investigación y en base a los resultados obtenidos se pone en consideración las siguientes recomendaciones:

El Ministerio de salud pública a través de sus directivos y líderes, deberá considerar en el plan operativo anual programas de capacitación dirigidos a los miembros del equipo de salud que laboran en las diferentes unidades operativas de Área de Salud N°1 de la ciudad de Tulcán, con temas de actualización en normas y protocolos de los diferentes programas de salud.

Los miembros del equipo de salud de las diferentes unidades operativas del Área de salud N° 1 de la ciudad de Tulcán deberán hacer constar en su planificación anual la capacitación y actualización permanente tanto del cliente interno como del cliente externo, para de esta manera mejorar la calidad de atención.

Los miembros del equipo de salud de las unidades operativas del área de salud N° 1 de la ciudad de Tulcán deberán empoderarse de los conocimientos del Programa de control de la tuberculosis, **y concienciar el** cumplimiento de su aplicación en beneficio de la salud del paciente.

Los directivos y/o líderes de las unidades operativas del área N 1 de Tulcán, deberán acoger e implementar la guía (nombre de la guía) como un instrumento de apoyo educación del paciente con tuberculosis, familia y comunidad.

6.- RESUMEN

La tuberculosis es una enfermedad innecesaria, debido a que en la actualidad existe un tratamiento oportuno, adecuado, y técnicas que han demostrado ser útiles en diversos países del mundo, además tomando en cuenta que la curación y la prevención de esta enfermedad es el principal objetivo de la salud pública. El contagio ocurre con mayor frecuencia en el ámbito intradomiciliario, y le favorece la escolaridad básica no concluida, los recursos económicos bajos, la atención médica no oportuna, la falta de apoyo en esta enfermedad considerada crónica, provocando en algunos casos el abandono del tratamiento, complicando más la situación del paciente y favoreciendo la droga resistencia y por consecuencia la prevalencia de la infección.

El objetivo de este estudio de investigación fue identificar qué factores se relacionan con la adherencia y abandono al tratamiento antituberculosos por parte de los pacientes, y poder establecer una propuesta para mejorar la atención integral a los pacientes que se incluyen en el Programa de control de la Tuberculosis, haciendo que su tratamiento antituberculoso tenga un seguimiento adecuado y oportuno, mejorando su calidad de vida y su situación de salud se mejore de manera considerable.

El diseño del estudio fue de tipo cuantitativo, transversal y comparativo en el que se estudiaron 31 casos de pacientes tuberculosos, entre los que se adhirieron al tratamiento y los que lo abandonaron.

Los datos obtenidos de los pacientes con adherencia y abandono al tratamiento fue mediante la aplicación de un instrumento estructurado a través de la técnica de la entrevista al paciente, y sus familiares.

7. - SUMMARY

The TB is unnecessary, because there is now timely treatment, adequate, and techniques that have proven useful in various countries around the world, and considering that the cure and prevention of this disease is the main objective public health. The infection occurs most often in the area intradomiciliary, and favors unfinished primary school, low economic resources, not timely medical care, lack of support in this disease considered chronic, leading in some cases treatment dropout, complicating the situation of the patient and promoting drug resistance and consequently the prevalence of infection.

The objective of this research was to identify what factors are related to adherence to treatment and neglect by TB patients. and to establish a proposal to improve comprehensive care to patients who are included in the Program of Tuberculosis Control, making TB treatment have an adequate and timely follow-up, improving their quality of life and better health situation of considerably.

The study design was a quantitative and comparative cross which studied 31 cases of TB patients, including those who adhered to treatment and those who dropped out.

Data from patients with and adherence to treatment was abandoned by applying a structured instrument through the art of the interview the patient and their family.

8. - BIBLIOGRAFÍA

1. Bates JH, Stead WW. The history of tuberculosis as a global epidemic. *MedClin North Am* 2003; 77: 1205-1217.
2. Stead WW, Bates JH. Epidemiología y prevención de la tuberculosis. En: Fishman AP. *Tratado de Neumología*. Ediciones Doyma 2001 (ed. española) 1661-1675.
3. Caminero JA, Medina MV, Rodríguez de Castro F, Cabrera P. Tuberculosis y otras micobacteriosis. En: Caminero Luna JA, Fernández Fau L (editores). *Manual de Neumología y Cirugía Torácica*. SEPAR 2008: 1389-1419.
4. Kent JH. The Epidemiology of multidrug-resistant tuberculosis in the United States. *MedClin North Am* 2009; 77: 1391-1409.
5. Organización Mundial de la Salud. Tuberculosis. Fact sheet nº 104; revised March 2007. Obtenido 05/04/07 en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/en/>
- 6.- ALARCON Edith, (2007) "Rol de Enfermera en el Control de la TB y TB MDR", Consultora "La Unión" III Congreso Nacional de Tuberculosis –El Salvador
- 7.- ARREDONDO, Anabela (200) Epidemiología del VIH/SIDA en América Latina y el Caribe. Niveles Actuales, Tendencias y Tipología de la Epidemia.
- 8.- DUGAS Beverly, (1986), *Tratado de Enfermería Practica*, 4ta edición, México, Interamericana
- 9.- MENA VALLEJO Francisco (s/a). *Manual para el control de la tuberculosis salud número 13*.

10.- MINISTERIO DE SALUD PUBLICA DEL ECUADOR,(2005) Dirección Nacional de Epidemiología, Programa Nacional de control de la Tuberculosis, "Manual de normas para el control de la tuberculosis en Ecuador, Julio

11.- MORALES J; FORRESTER T; BADA A; DEL ROSARIO M; FRAZER M; JAHOR F; (1996) Albumin Kinetics in Edematous And Nome de matous protein –Energy MalnourishedChildren 1996

12.- Ministerio de Salud pública del Ecuador (2005) "Manual para el control de la tuberculosis en Ecuador", Dirección Nacional de Epidemiología, Julio

13.- MERSON, H. (1993) Evolución de la infección del VIH-1 por transmisión vertical en España (1993-1999). IX Congreso de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica. Santiago de Compostela, 21-24 de mayo de 1993. Abstract 407

14.- ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD (2000). Vigilancia epidemiológica del sida. Informe Semestral n°1, año 2000. Disponible en <http://www.msc/es/sida/epidemiologia/actual>.

15.- OCEANO/CENTRUM, (1994), El manual Merck, 9na edición, Grupo Editorial Océano, España.

26.- STYLBLO K. (2003) "Aspectos sobre la tuberculosis y la infección VIH a nivel mundial". Bol Un IntTubercEnfResp.