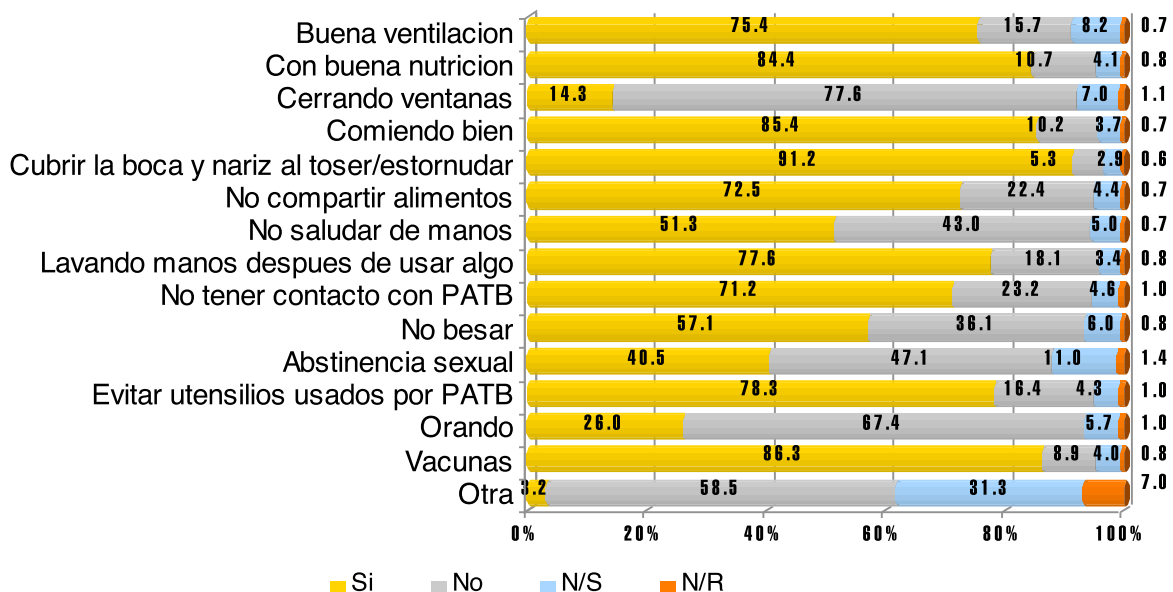


Resumen ejecutivo Encuesta hogares

La encuesta de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) en TB se llevó a cabo de agosto a noviembre del 2009 en 5 localidades participantes: Tijuana, Baja California, Tampico, Tamaulipas, Morelia, Michoacán, Comitán, Chiapas y Monterrey, Nuevo León. Este representa el primer estudio de su tipo en México, en términos de escala y alcance. Se llevó a cabo a través de la colaboración entre la Secretaría de Salud (SS) representada por el Programa Nacional de Tuberculosis (PNT), y los programas de control de TB de 5 estados participantes, con Project Concern International, y la Alliance for Border Collaboratives. El estudio fue financiado por la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID). La encuesta en hogares se aplicó a 1,021 personas elegidas al azar.

Se encontró que (1) casi 90% de entrevistados/as sabe que pueden contraer la TB de una persona que tose cerca de ellos; (2) la mayoría

Gráfica: Opinión de personas entrevistadas respecto a mecanismos de prevención de la Tuberculosis. Encuesta Conocimientos, Actitudes y Prácticas en TB, 2009, PCI.



cree que cualquiera puede estar en riesgo de contraer la TB. Información que podría ser nueva incluye: (1) aproximadamente un 70% de entrevistados/as cree que la TB se transmite por saliva, y por lo tanto, que esta puede ser contraída por compartir platos y cubiertos y por comer del mismo plato; también (2) casi una cuarta parte cree que la TB se puede transmitir por vía sexual. Por otra parte, la población sabe que: (1) la TB existe; (2) es un problema de salud pública; (3) es una enfermedad seria que requiere atención inmediata; y (4) la adherencia al tratamiento de TB es importante. Los síntomas más comúnmente mencionados en las campañas de información en TB incluyen: tos, tos con flema, fiebre o fiebre vespertina, pérdida de peso no explicada por dieta/ejercicio u otras razones.

Una mayoría buscarían cuidados de salud en una institución pública si fueran diagnosticados con la enfermedad y un 40% de ellos/as también buscarían otras fuentes de servicios (incluyendo médicos privados). Los proveedores de servicios de salud continúan siendo una fuente confiable de información en salud para la población en general. Un 50-60% de entrevistados no percibe que la comunidad exhiba conductas o actitudes discriminatorias hacia personas afectadas con TB (PATB), mientras que un 40-45% de ellos/as perciben que si es este el caso (por ejemplo, personas que no quieren tocar a alguien con TB; tienen miedo a quienes tienen TB, o las personas que consideran que PATB son sucios o son desagradables, etc.).

Recomendaciones principales del Estudio

Proveer a la población en general y personas con TB (PATB) información más profunda y detallada, para combatir los mitos y rumores que llevan a retrasar los diagnósticos, afectar la adherencia, o que provocan estigma y discriminación.

Otorgar información respecto a las formas como se transmite, y cómo no se transmite la TB. El desconocimiento lleva a un miedo innecesario, al aislamiento más allá de lo adecuado, y en general al estigma y discriminación. Dicha información acompañada de la carta de derechos y responsabilidades de PATB pueden considerarse prioritarios para mitigar el estigma y discriminación que prevalecen.

Integrar los servicios de consejería o salud mental en el cuidado de la TB, ya que estos pueden afectar la conducta de la persona con TB respecto a tratamiento, seguimiento, adherencia, etc. Entre más desesperanzada o abandonada se sienta una persona enferma, más posibilidades existen que no busque o no se adhiera al tratamiento.

Realizar actividades de alcance para médicos/as privados en capacitación médica, educación para la población abierta, y para sistemas integrales de salud para el control de la TB. En la medida de lo posible, la familia de PATB debe ser informada sobre: (1) mecanismos de control de infección (incluyendo medios de transmisión y cómo la TB no se transmite); (2) medicamentos y sus efectos potenciales; y (3) la necesidad de apoyo familiar para las personas con TB.

Se justifica la promoción e implementación de políticas de salud e institucionales que promuevan un enfoque menos centrado en la enfermedad y más integral y centrado en la persona y la comunidad. Esperamos que estos hallazgos informen futuros esfuerzos de investigación y educación, capacitación de personal de salud, intervenciones de cambio de conducta, y políticas públicas de salud en Abogacía, Comunicación y Movilización Social, a fin de que la prevención y los servicios de salud en TB puedan mejorarse.

*Para mayor información o solicitar un reporte completo de hallazgos en hogares:
contacte a Blanca Lomeli en blomelli@projectconcern.org o busque información en www.soluciontb.org.*