



# **Estudio de Conocimientos, Actitudes y Prácticas (CAP) de Tuberculosis (TB) en Mexico en Personas Afectadas por la TB (PATB) Hallazgos Principales**

Julio 2010

# Introducción al Estudio

- Implementación de agosto a noviembre del 2009.
- Cinco localidades: Tijuana, Tampico, Monterrey, Comitán y Morelia.
- Financiado por USAID.
- Colaboración entre: la Secretaria de Salud Programa Nacional de Tuberculosis, los departamentos de salud de los Estados y jurisdicciones participantes.



# Datos sobre el Estudio

- Poblaciones: (1) Población abierta (hogares); (2) Personas afectadas por TB (PATB); (3) Familiares de PATB, y (4) Proveedores de salud.
- Protocolo e instrumentos basados en la guía para encuestas ACMS, de STOP TB Partnership de la OMS.
- Primer estudio CAP en el país.
- Contratación y certificación de capacitadores expertos.
- Protocolo aprobado por la Universidad de Texas en El Paso.



# Objetivos del estudio

- 1) Explorar el conocimiento, percepción y actitudes de las Personas Afectadas por Tuberculosis (PATB) respecto a la tuberculosis en las cinco localidades.
- 2) Investigar cómo afecta la TB a las personas.
- 3) Validar los cuestionarios de la encuesta CAP en la población.

# Preguntas de investigación

- **Para Personas Afectadas por TB:**

(1) Una vez diagnosticado/a con TB, que les motiva (o desmotiva) para la adherencia al tratamiento?

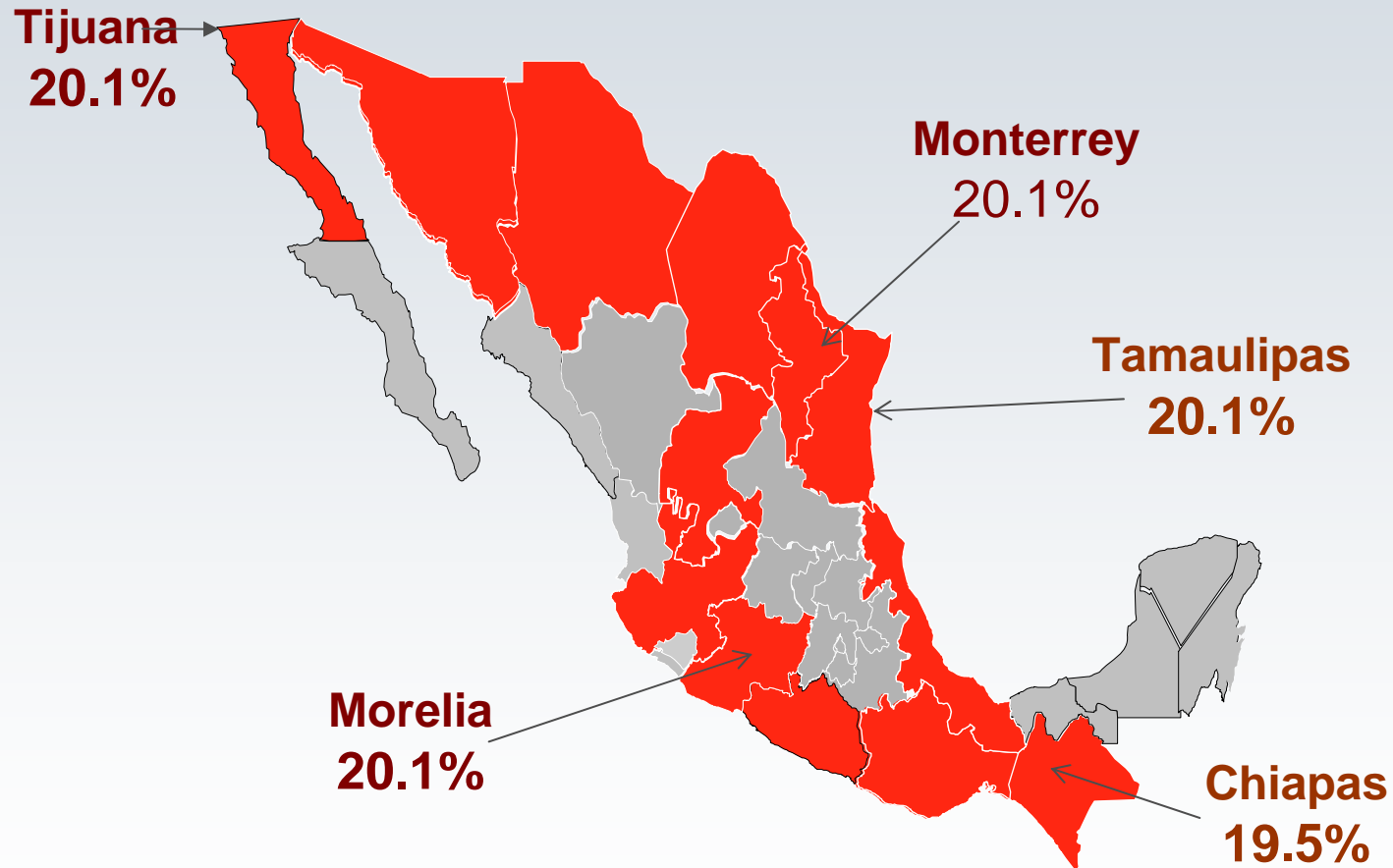
(2) Cómo pueden las percepciones utilizarse para promover las conductas adecuadas de búsqueda de servicios de salud?

# Metodología

- Criterio de inclusión: personas de 18 años o mayores afectadas por TB o que terminaron tratamiento para TB en los últimos seis meses.
- Muestreo: 149 cuestionarios administrados en centros de salud.
- Muestra de conveniencia. **n=150** PATB (30 por localidad)



# Localidades y distribución porcentual de la muestra de PATB (n=147)



# Aportaciones e Implicaciones

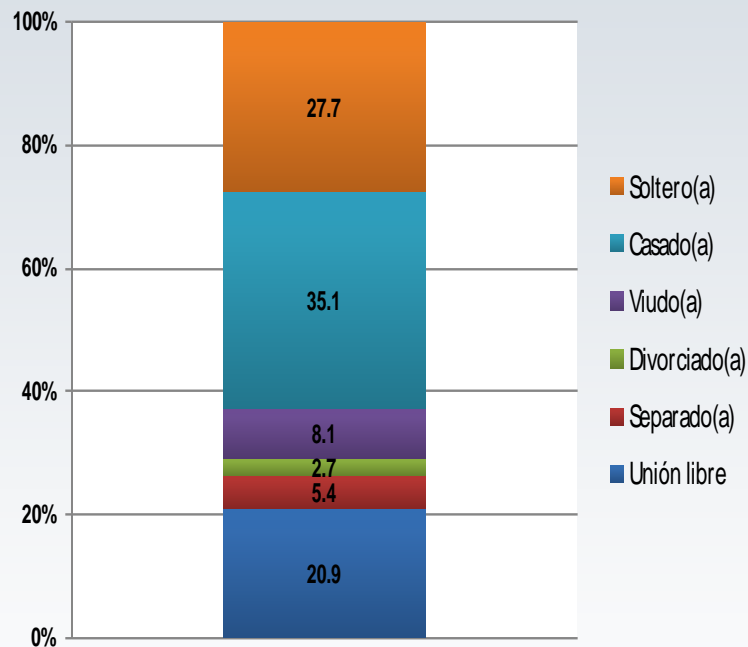
- La información obtenida aunque no será estadísticamente significativa, proveerá información útil al PNT, Programas Estatales de TB, tomadores de decisión del nivel Jurisdiccional y Estatal, PCI y a otros socios para el diseño e implementación de intervenciones de ACMS para mejorar el control de la TB.
- El estudio identifica barreras y 'facilitadores' para lograr una atención centrada en la PATB.
- El estudio no exploró otros sub-grupos importantes para el control de la TB, como los que serían: personas con VIH, personas con Diabetes, migrantes, personas en prisión o usuarios de drogas ilícitas.

# Hallazgos Principales del Estudio en Personas Afectadas por TB

# Características generales

- Sexo: 51% son hombres y 49% mujeres
- Edad: 15% tenían entre 35 a 39 años; 11.6% entre 50 a 54 años; 5.4% menores de 20 años (18-19); y 4.8% entre 60 a 64 años
- Promedio de edad: 42.8 años (rango 18 a 86)

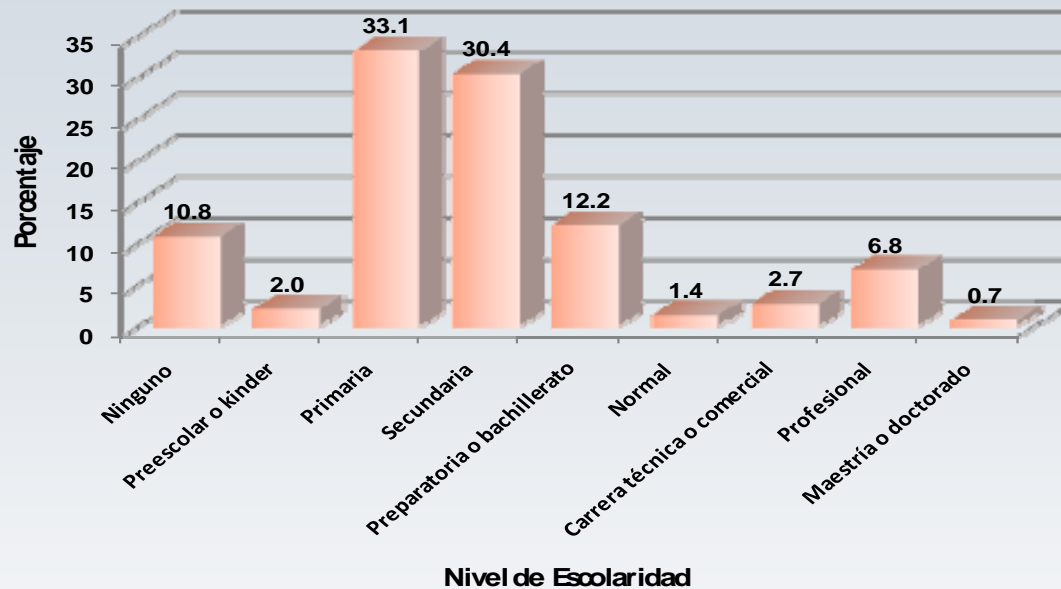
## Distribución porcentual de las PATB, según estado conyugal, 2009.



- 35.1% están casados
- 27.7% son solteros
- 20.9% vive en unión libre
- 8.1% son viudos
- 5.4% están separados

Fuente: Base de datos de la encuesta de familiares del proyecto “From Cough to Cure – Knowledge, Attitudes and Practices (KAP) affecting Tuberculosis (TB) Control in Mexico”

# Nivel de estudios aprobado



- 33.1% tiene un nivel de primaria
- 30.4% tiene un nivel de secundaria
- 12.2% tiene nivel de bachillerato o preparatoria
- 10.8% sin escolaridad

# Distribución porcentual según ocupación:

- 40.5% manifestaron trabajar
- 39.2% se dedican a tareas domesticas
- 10.1% señalaron estar desempleados inactivos o pensionados

## **De los que trabajan:**

- 83.1% percibe un salario
- 74.6% trabajan diariamente
- 13.6% ocasionalmente y
- 11.4% semanalmente

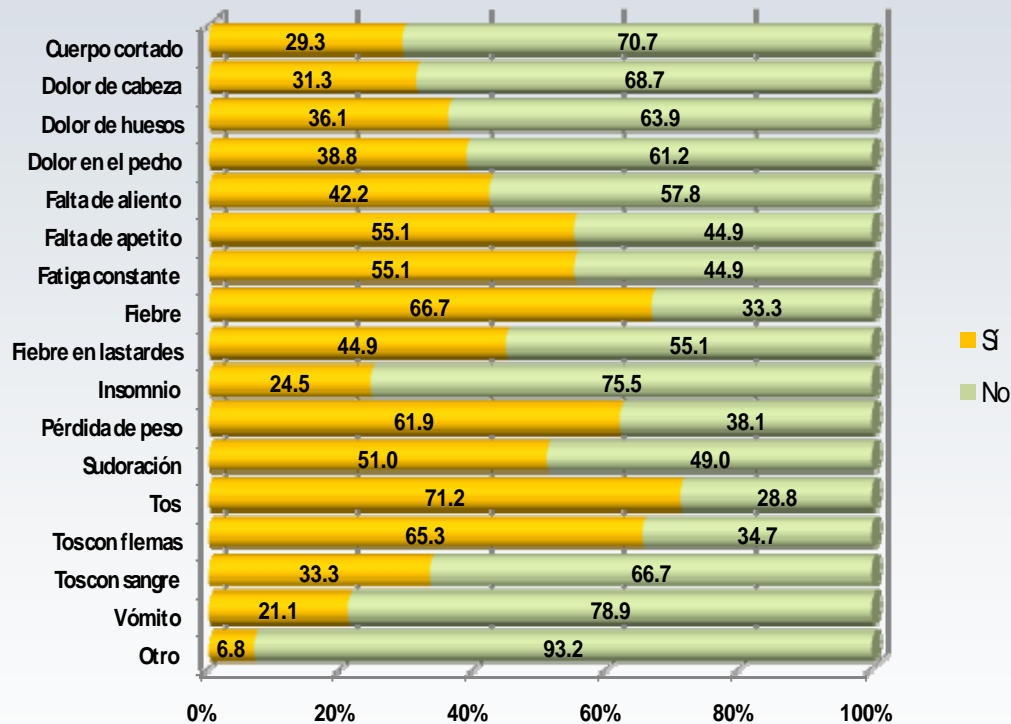
# Conocimientos sobre la TB

- 65.5% manifiestan haber oído hablar de la TB antes de su diagnóstico
- 75.8% señalaron que la TB es muy grave  
14.8% es algo grave
- 6.7% no es tan grave

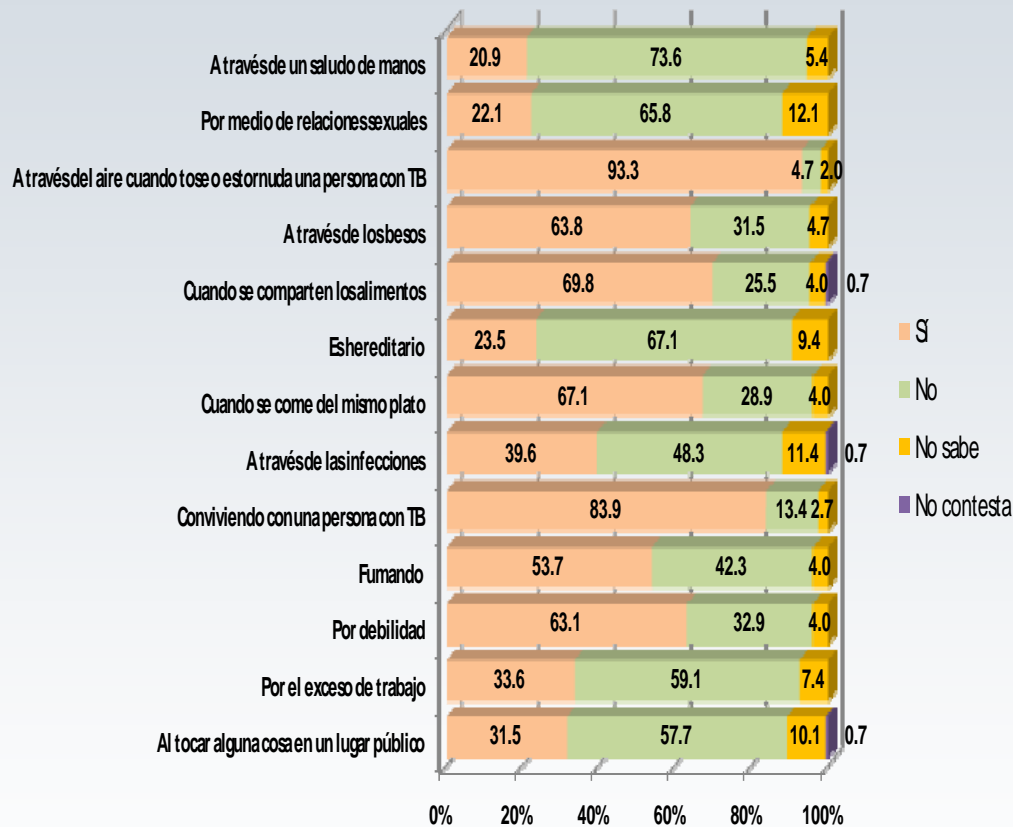
# Conocimiento sobre los signos y síntomas de la TB

## Correcto:

- Tos: 71.2%
- Tos y flema: 65.3%
- Fiebre: 66.7%
- Otros: 6.8% debilidad, perdida de conocimiento, e incontinencia.



# Formas de transmisión de TB?



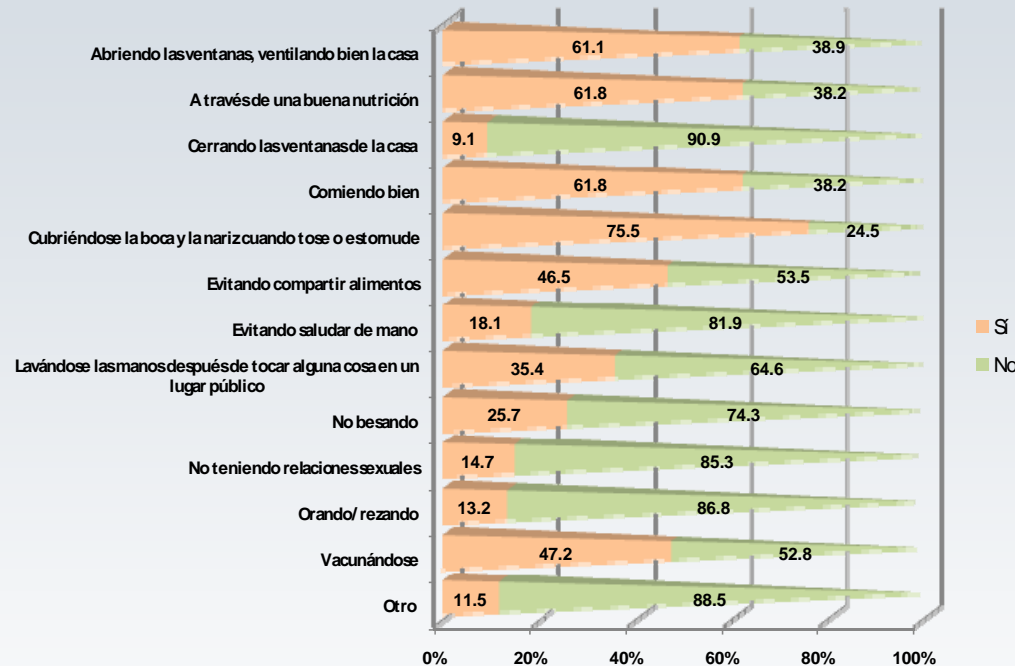
## Correcto:

- Tos o estornudo de una PATB: 93.3%
- A través de convivir con PATB: 83.9%

## Incorrecto:

- Relaciones sexuales: 65.8%
- Saludo de manos: 73.6%
- Herencia: 67.1%
- Exceso de trabajo: 59.1%
- Alimentos compartidos: 69.8%

# Como se puede evitar el contagio de la TB?



- Abriendo las ventanas: 61%
- Vacunándose: 47.2%
- Cubriéndose la boca y nariz al toser: 75.5%
- No compartiendo alimentos: 46.5%

Manifestaciones sobre el conocimiento que el contagio de la TB **no se evita**: cerrando ventanas (38.9%); orando (86.8%); y teniendo relaciones sexuales (85.3%).

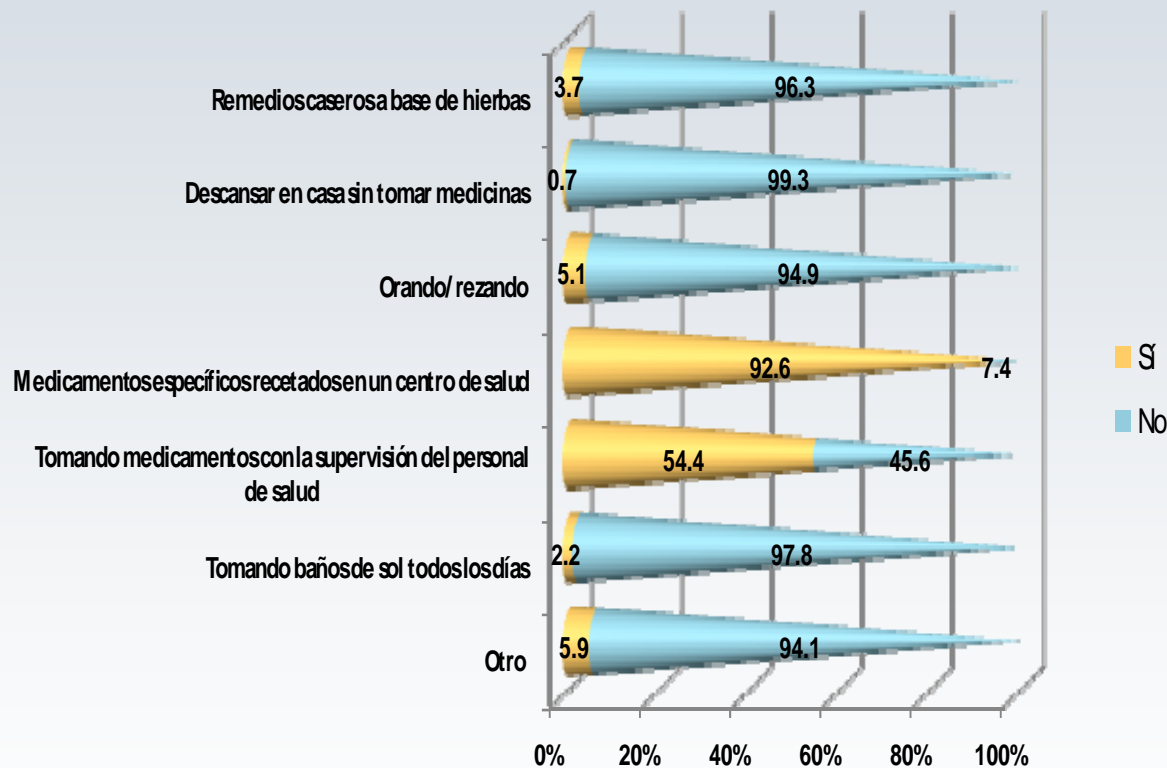
# Otras formas de evitar el contagio?

- 40.0% uso de cubre boca
- 40.0% medidas de higiene
- 26.7% evitando a las PATB
- 20.0% teniendo trastes y utensilios propios

## **Percepción de contraer TB:**

- 66.2% cualquier persona
- 51.7% sistema de defensas débiles
- 50.3% personas con desnutrición
- 72.4% personas en prisión no son un riesgo
- 66.0% personas sin hogar
- 64.8% alcohólicos
- 13.4% otros: por contactos de PATB y personal de salud

# Cómo se Cura la TB?



- Apego a Tx (92.6%)
- Medicamentos específicos recetados en centro de salud: (54.4%)

## Distribución según el tiempo que les toma llegar a la institución de salud y para ser atendidos

- 59.1% se demora entre 10 y 30 minutos.
- 23.5% diez minutos
- 15.4% entre media y una hora
- 82% espera entre 10 y 30 minutos
- 10.7% una hora
- 7.4% entre 30 y 60 minutos

## **Distribución porcentual de las PATB según las personas con las que habla de la enfermedad, 2009**

**52.0% habla de su enfermedad con personal de salud**

**43.9% con su cónyuge**

**39.9% con su padre o madre**

**37.8% con sus hijos**

**36.5% con el/la médica**

**29.7% con otro miembro de la familia**

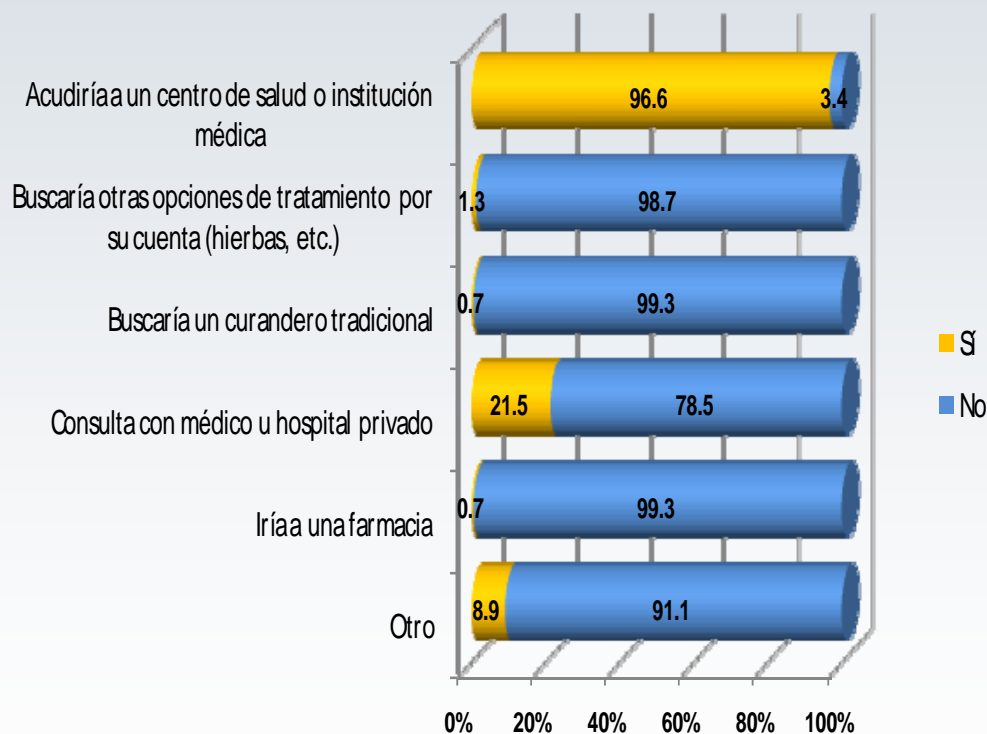
## **Según de quien reciben apoyo a causa de la TB**

**43.2% señalaron haber recibido apoyo de personal de salud**

**38.5% del cónyuge**

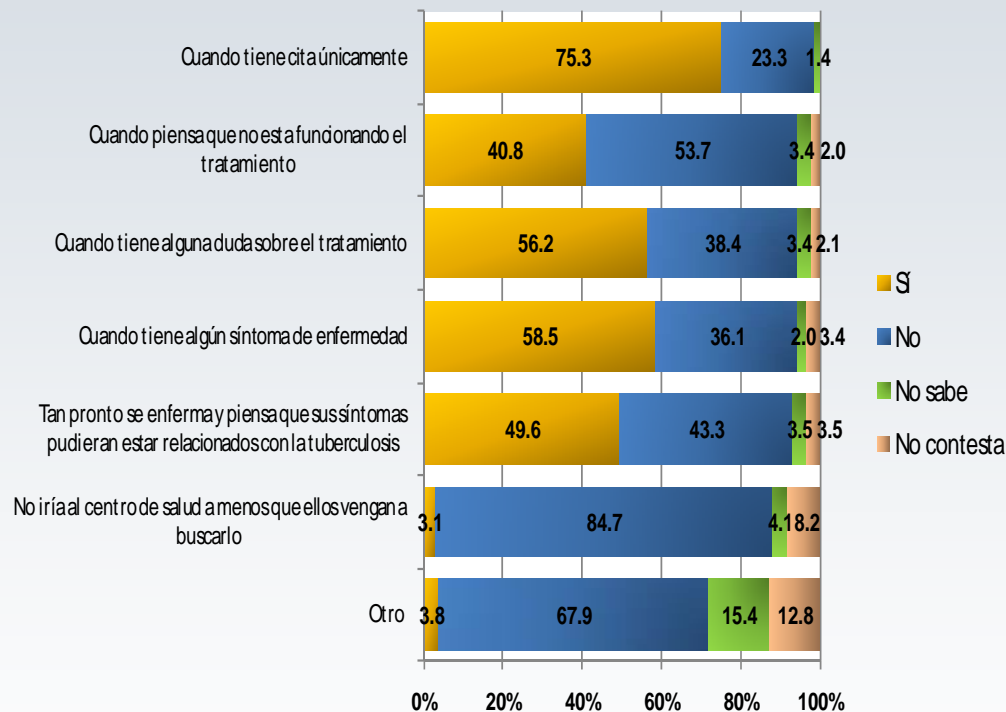
**33.1% del padre o la madre**

# Distribución porcentual de las PATB, según las recomendaciones que harían a algún familiar o conocido que presenta los síntomas de TB, 2009



- Acudir a un centro de salud o institución medica: 96.6%
- Consultar a in medico u hospital privado: 21.5%
- Otras como hacerse estudios correspondientes, no abandonar el tratamiento y cuidarse de cambios climáticos: 8.9%

# Distribución porcentual de la población afectada con TB, según los motivos por los que acuden a un centro de salud o institución médica, 2009 .



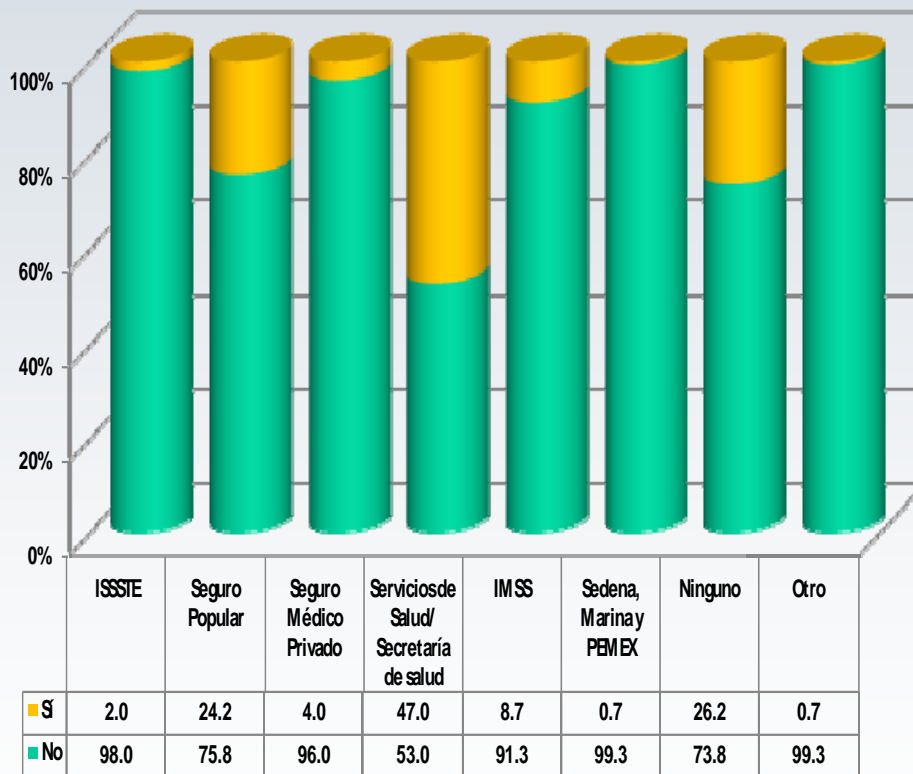
Cita únicamente: 75.3%

Síntoma de la TB: 58.5%

Tiene dudas sobre Tx: 56.5%

Quando se enferma y piensa que los síntomas son por la TB: 49.6%

# Distribución según la institución a la que tiene derecho a recibir atención médica, 2009



- Secretaria de Salud (Centro de Salud) 47.0%
- Seguro Popular 24.2%
- IMSS 8.7%
- Seguro medico privado 4.0%
- No es derechohabiente de ninguna institución 26.2%

# Experiencia con el tratamiento para la TB

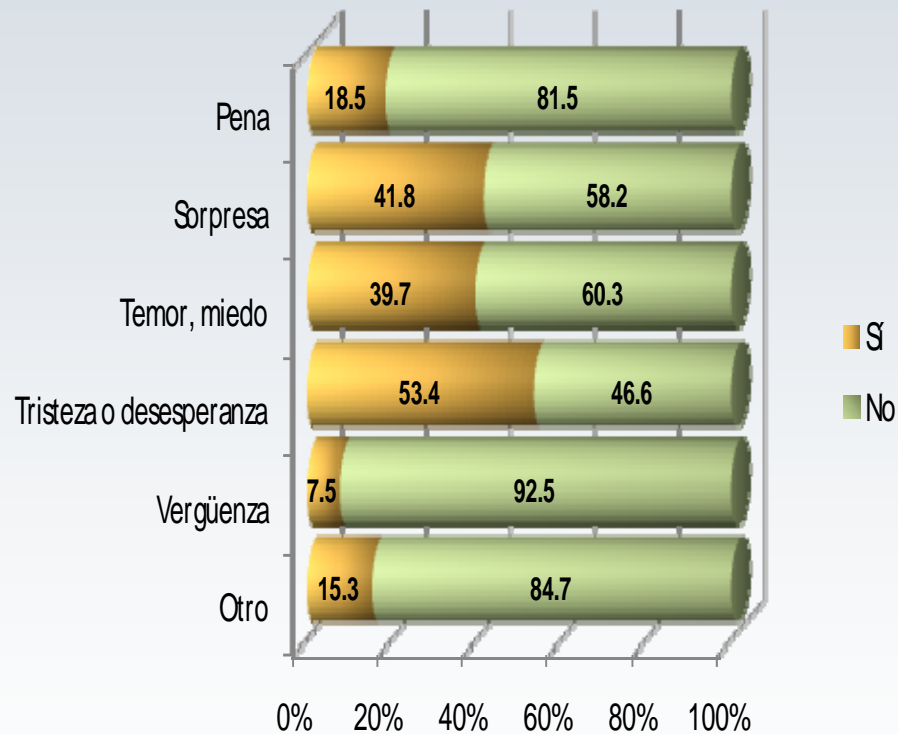
- 42.3% manifestaron haber tenido efectos secundarios al tomar el tratamiento para TB.
- 11.5% interrumpieron su tratamiento en alguna ocasión, de los cuales 29.4% lo hizo por problemas de adicción, 17.6% por dificultades económicas y una misma proporción por los efectos secundarios.
- 85.2% explicaron como funcionan los medicamentos para la TB.

# Experiencia con el tratamiento para TB

- 42.3% calificaron su experiencia como excelente, 34.9% como muy bueno, 18.8% como bueno.
- En relación a la calidad de la atención medica recibida, 38.4% la señalan como excelente, 39.4% como muy buena, y 24.8% como buena.
- 20.4% mencionaron que recibieron otro apoyo que no es medico, de los cuales 60% aludieron a despensas, así como consejería con 56.7%.
- 47.3% recibió la carta de los derechos en la atención de TB y 51% recibió explicación sobre esta.

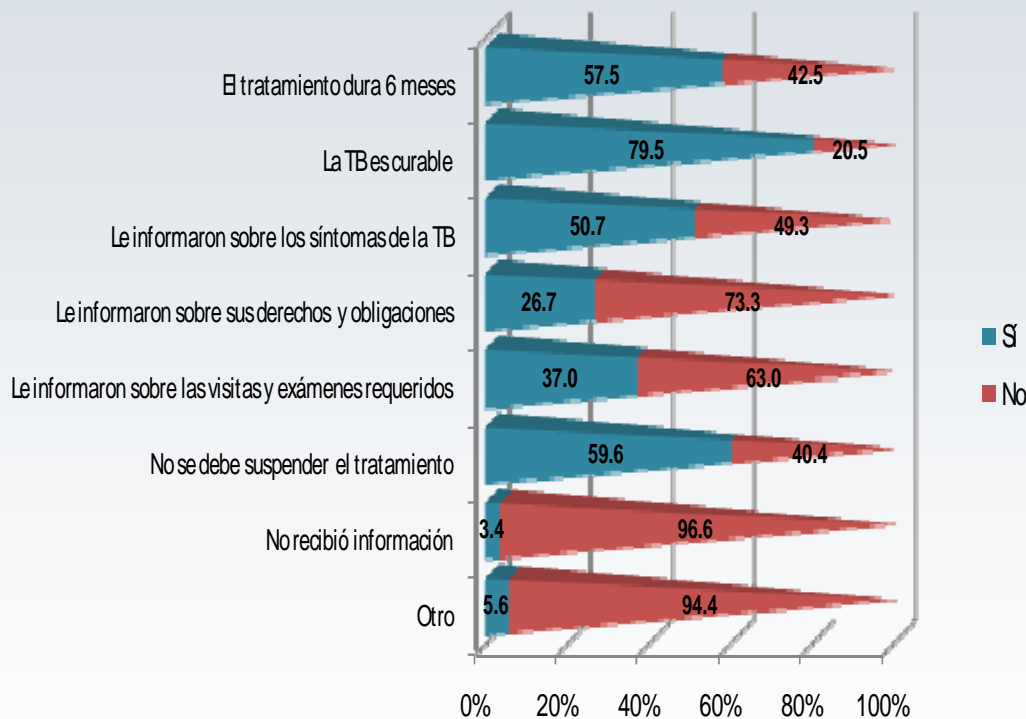
# Concientización acerca de la TB y los recursos de información

# Distribución de las PATB, según la reacción cuando les diagnosticaron la TB, 2009



- Tristeza, desesperanza: 53.4%
- Con sorpresa: 41.8%
- Temor: 39.7%
- Pena 18.5%
- Vergüenza: 7.5%

# Distribución según lo que recuerdan de la información recibida sobre TB, 2009



- La TB es curable: 79.5%
- Duración de tratamiento: 57.5%
- No suspender el tratamiento: 59.6%
- Síntomas: 50.7%
- Vistas y exámenes requeridos: 37.0%
- Derechos y responsabilidades: 26.7%

# Distribución según las fuentes de información en salud

## En las que mas confían

- Centros de salud y/o trabajadores del área salud: 91.9%
- Folletos póster y otro material impreso: 47.7%
- TV: 40%

## En las que menos confían

- Compañeros/as de trabajo: 6.8%
- Lideres religiosos: 4.8%
- Maestros/as y escuelas: 2.7%

# Percepción sobre la Tuberculosis

Estigma y discriminación

## Distribución según la opinión que se tiene sobre la percepción de la comunidad sobre la TB

Enunciados	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe	No contesta
Algunas personas prefieren que quienes padecen tuberculosis <b>no vivan en su comunidad.</b>	20.8	56.4	<b>18.1</b>	<b>2.0</b>	2.7	
Algunas personas <b>mantienen su distancia</b> de aquellas con tuberculosis.	11.4	47.7	<b>36.9</b>	<b>4.0</b>		
Algunas personas le <b>tienen miedo</b> a quien tiene tuberculosis	17.4	48.3	<b>30.2</b>	<b>4.0</b>		0.7
Algunas personas se sienten <b>incómodas al estar cerca</b> de quienes tienen TB.	16.1	45.6	<b>32.9</b>	<b>2.7</b>	1.3	1.3
Algunas personas <b>no quieren que sus hijos jueguen</b> con niños que tienen TB	11.4	38.9	<b>38.3</b>	<b>8.7</b>	2.0	0,7

# Distribución según la opinión que se tiene sobre la percepción de la persona afectada

Enunciados	Totalmente en desacuerdo	En desacuerdo	De acuerdo	Totalmente de acuerdo	No sabe	No contesta
Algunas personas con tuberculosis <b>tienen miedo</b> de decirles a otros que no son su familia que tiene la enfermedad	11.4	34.2	<b>49.7</b>	<b>3.4</b>	0.7	0.7
Algunas personas con tuberculosis <b>guardan su distancia de otras</b> para evitar contagiarlas con gérmenes de la enfermedad.	8.1	26.8	<b>59.1</b>	<b>6.0</b>		
Algunas personas con tuberculosis se <b>sienten solas.</b>	14.8	39.6	<b>37.6</b>	<b>6.7</b>	1.3	
Algunas personas con TB se <b>sienten lastimadas por la manera en que los demás reaccionan</b> cuando se enteran que tienen TB.	12.1	36.2	<b>43.6</b>	<b>6.0</b>	1.3	0.7

# Conclusiones

- Es evidente la necesidad de mayor información, atención y cuidado para las PATB.
- Proporcionar información sobre control de infección que enfatice los mecanismos de transmisión y como *no se transmite*.
- Contar con especialistas en salud mental y/o consejería, con abordaje multidisciplinario.
- Existe un alto nivel de satisfacción con la calidad de los servicios, aun así hay un porcentaje que aconsejaría a un familiar a acudir a medico privado.
- Enfermería es la principal fuente de apoyo y en menor medida familiares y personal medico.

# Conclusiones (cont.)

- Personal de salud es altamente confiable
- Se reconocen también los síntomas principales que han sido promocionados a través de materiales informativos y en campañas publicas.
- Una gran mayoría desearía mayor información, lo cual indicaría que la información no fue del todo suficiente.
- Los sentimientos que invaden a las PATB son abrumadores.
- Percepciones comunitarias sobre la TB indican que la comunidad exhibe conductas discriminatorias, es evidente que el auto estigma y posible la auto-discriminación estén presentes.

# Recomendaciones

- Establecer políticas, normas y guías de capacitación de personal de salud en formación y servicios que incluyan aspectos emocionales de la atención a PATB, mecanismos de atención centrada en la personas.
- Identificar indicadores de calidad que tomen en cuenta la salud mental, identificación de mitos y realidades, procesos de medición y mantenimiento de calidad de forma continua.
- Incluir temas humanísticos dentro de los procesos de formación y capacitación del personal, con la participación activa de PATB.

# Recomendaciones (cont.)


- Llevar acabo mayor investigación respecto a los factores de abandono de tratamiento, para identificar otros facilitadores de adherencia terapéutica.
- Informar futuras campanas de información, educación, comunicación y cambios de conducta, con los resultados de este estudio (para las cuatro sub-poblaciones).
- Establecer políticas y normas institucionales que garanticen la colaboración de programas del sector salud como adicciones, diabetes, VIH/SIDA, promoción de salud, y servicios como trabajo social, laboratorio y otros, para promover la **atención integral** que influya en el diagnostico, continuidad, adherencia al tratamiento y mitigue el estigma.

# Agradecimientos

- Responsables estatales y equipos jurisdiccionales del Programa de Tuberculosis de: Baja California (Tijuana), Michoacán (Morelia); Nuevo León (Monterrey), Tamaulipas (Tampico), y Chiapas (Comitán).
- Programa Nacional de Tuberculosis
- Equipos de entrevistadores/as
- Consultoras de PATH
- Equipo de PCI
- Participantes del estudio

**Este Proyecto Fue posible gracias al generoso apoyo de la Agencia para el Desarrollo Internacional de los Estados Unidos (USAID) a través del proyecto SOLUCION TB de Project Concern International**





Preguntas, comentarios,  
dudas?

Gracias

Para mayor información visite:

[www.soluciontb.org](http://www.soluciontb.org)