

INCIDENCIA DE SINTOMATICOS RESPIRATORIOS EN MAYORES DE 15 AÑOS QUE ASISTIERON A CONSULTA EXTERNA en las diferentes insituciones de salud del municipio de Ipiales en el período Marzo de 2003 a Marzo de 2004

Mayelly Tibuiza Garcia*
Marisol Popayan**
Alvin Quiñones***
Carlos Orlando Paredes Villota****

RESUMEN

La investigación pretendió determinar la incidencia de Sintomáticos Respiratorios mayores de 15 años que asistieron a Consulta Externa en las diferentes Instituciones de Salud del Municipio de Ipiales, tales como IPS Municipal, Hospital Civil, Saludcoop, IPS Acizi, Cruz Roja, IPS Mas Salud y Vida, donde se muestra la delicada problemática que se vive en este municipio con el llamado Bacilo de Koch, pues a pesar del uso de antibióticos y el éxito de las campañas de vacunación, se siguen presentando casos de Tuberculosis.

Entre las enfermedades infectocontagiosas bacterianas, encontramos que la Tuberculosis ocupa un lugar considerablemente significativo en los problemas de Salud Pública del país, a pesar de que existen medios preventivos para evitar su incremento en la comunidad, ésta se propaga sin el cuidado necesario de los entes receptores de primera instancia; así mismo, la Tuberculosis es una enfermedad que sigue siendo, hoy en día, la enfermedad infecciosa más prevalente en el mundo. Se estima que anualmente más de 500.000 muertes en la población infantil y más de 2 millones de muertes en la población adulta están afectando el desempeño de roles ocupacionales.

La importancia de este estudio, radicó en la focalización y captación de Sintomáticos Respiratorios para contribuir con la aplicación rigurosa de las políticas de atención a esta problemática de salud que, aunque existiendo en Colombia un programa de Tuberculosis que basa sus

actividades en la promoción, diagnóstico y tratamiento de los enfermos de Tuberculosis Pulmonar, no se está cumpliendo con las normas y protocolos de atención allí contempladas. De igual forma, pretendió influir en el perfil epidemiológico y el cuidado de la salud pública en este municipio del departamento.

El presente estudio nos permitió establecer claramente la relación existente entre los factores de riesgo con la sintomatología respiratoria, destacándose los siguientes aspectos:

- En el estudio, se concluye que la relación existente entre los factores de riesgo y la sintomatología respiratoria que desarrollaron los pacientes que asistieron a consulta externa fueron directamente proporcionales. Y el género de mayor afectación fue el sexo femenino, con un porcentaje de 59%; las edades en las que se encontró la mayor incidencia se ubica en el rango de edad de 35 a 44 años.

* Terapeuta Ocupacional: Directora Programa Académico Terapia Ocupacional, Universidad Mariana de Pasto. Especialista en Gerencia de la Salud Pública, Centro de Estudios Superiores CES Medellín

** Enfermera: Enfermera Hospital Universitario Departamental Nariño (CSEPROENSA). Especialista en Gerencia de la Salud Pública, Centro de Estudios Superiores CES Medellín.

*** Medico: Director Local de Salud Ipiales. Especialista en Gerencia de la Salud Pública, Centro de Estudios Superiores CES Medellín.

**** Medico: INPEC Mujeres. Especialista en Gerencia de la Salud Pública, Centro de Estudios Superiores CES Medellín.

- Los factores de riesgo de mayor predisposición para adquirir la sintomatología respiratoria fueron, en orden de importancia, los siguientes: medio ambiente, con un 93%, hábitos higiénicos con un 84%, hacinamiento con el 68% y las alergias con el 59%.

PALABRAS CLAVES

Bacilo de Koch, Tuberculosis, Sintomático Respiratorio, Salud Pública, Micobacterias, Incidencia, Aeróbicas.

ABSTRACT

In the present study, based on data from different health institutions, it is found a deterioration in the performance of TB control.

This paper looks at the reasons to treat tuberculosis (TB) from an epidemiological, economical, and human rights point of view, explores issues as stigma and poverty in relation to TB. It then studies what can be done in the field by the different institutions such as the public health system, private sector and the community.

It is estimated that in a year 500.000 people will progress from tuberculosis (TB) infection. TB related illness and deaths cause of millions of potentially and productive years of life.

According to a statistical analysis, women are perceived to get TB more than men. We also found a significant and negative correlation between some risk factors, factors associated with identifying tuberculosis contacts, taking into account individuals older than fifteen years.

INTRODUCCION

El propósito de este estudio fue contribuir con estrategias nuevas e innovadoras para el seguimiento de los programas de Tuberculosis de las diferentes IPS del municipio, a través de una propuesta puntual para la prevención y control en la aparición de nuevos casos de Tuberculosis. Para esto

se hizo necesario establecer un Objetivo general en el estudio, el cual buscó: Determinar la incidencia de Sintomáticos Respiratorios de 15 años que asistieron a Consulta Externa en las diferentes instituciones de Salud del Municipio de Ipiales en el periodo Marzo de 2003 a Marzo de 2004, para establecer factores atribuibles y estrategias de promoción y prevención que permitieran cumplir con las metas proferidas por el Ministerio de Protección Social. Así mismo se determinaron unos específicos: -Determinar los factores socio demográficos (procedencia, edad, escolaridad) en mayores de 15 años que presentaron sintomatología respiratoria, el segundo buscó determinar los factores de riesgo directamente relacionados con la adquisición de sintomatología respiratoria y por último el diseño de una propuesta de prevención y atención en el manejo de pacientes sintomáticos respiratorios mayores de 15 años que asistieron a Consulta Externa en las diferentes instituciones de salud del municipio de Ipiales en el periodo Marzo de 2003 a Marzo de 2004, tendientes a controlar la enfermedad y disminuir la mortalidad.

El marco teórico que soportó el problema de investigación se centró en el análisis de estudios similares y estadísticas sobre esta problemática en un contexto globalizado.

La tuberculosis continúa constituyendo un serio problema de salud en la Región de las Américas, donde cada año se notifican cerca de 250.000 enfermos y fallecen alrededor de 20.000 por esta causa. Según al Organización Mundial de la Salud, Colombia se ubica en el rango de 50 a 99 casos por 100.000 habitantes aunque para el 2002 la incidencia notificada fue de 26.2 por 100.000 habitantes.

En relación con esta información y al estudio que nos convoca, se conoce un estudio sobre la Prevalencia de Sintomáticos respiratorios, de infección y enfermedad tuberculosa y sus factores asociados: en la población Mitú, Vaupés, del 2001, en el cual su objetivo era medir la proporción de sintomáticos respiratorios en la población, la prevalencia de casos de tuberculosis, de vacunación con BCG y la frecuencia de infección con Mycobacterium tuberculosis. Se incluyeron en el estudio 165 viviendas elegidas aleatoriamente por medio de un muestreo por conglomerados (n=20 conglomerados) y se encuestaron 972 personas. La prevalencia de sintomáticos respiratorios fue de 3.6% (IC95%: 2.6-4.9%) mientras que la vacunación con BCG fue de 94%. Las personas vacunadas tenían una prevalencia menor de síntomas respiratorios (OR=0.37:

IC95% 0.15-0.95). La prevalencia de tuberculosis fue de 1.4% y se encontró que las personas con cicatriz de BCG tenían tres veces menos probabilidad de haber tenido tuberculosis (OR=3.3; IC95% 1.0 – 14).

Estos hallazgos permitieron sugerir al grupo de investigadores que la proporción de sintomáticos respiratorios que el Programa Control de Tuberculosis tiene como meta de búsqueda (10%), debe ser actualizada mediante una investigación operativa nacional. Asimismo, refuerzan la necesidad de lograr buenas coberturas de vacunación con BCG en poblaciones endémicas.

Este tipo de estudios muestran claramente las debilidades que se evidencian en el manejo del Programa de Tuberculosis pues si bien estos resultados no son tan altos comparándolos con estudios realizados en países no latinoamericanos como Indonesia (3.7%), Uganda (4.1%) no se descarta que no se este haciendo una adecuada captación de los sintomáticos respiratorios así como un reporte inmediato del sintomático por desconocimiento y permitiendo por consiguiente que los datos no sean tan veraces.

METODOLOGÍA

Tipo de Investigación

El tipo de investigación es descriptivo, ya que presenta los datos de Sintomáticos Respiratorios relacionados con diagnóstico de Tuberculosis en el municipio de Ipiales en personas mayores de 15 años que asistieron a Consulta Externa de las diferentes instituciones de salud del municipio. Es un estudio retrospectivo porque se canalizan los casos presentados en el periodo Marzo de 2003 a Marzo de 2004.

Muestra

De 600 sintomáticos respiratorios que asistieron a Consulta externa en las instituciones de salud del municipio de Ipiales relacionadas a continuación; se les tomó muestras de esputo para baciloscopia. De los cuales 234 pacientes que equivalen al 30% son la muestra de estudio para esta investigación durante el periodo Marzo de 2003 a Marzo de 2004.

TABLA 1. RELACIÓN POR SEXO DE LA MUESTRA DE INVESTIGACIÓN

SEXO	MUESTRA TOTAL		MUESTRA INVESTIGACION	
HOMBRES	280	46.6%	97	41%
MUJERES	320	53.3%	137	59%
TOTAL	600	100%	234	100%

TABLA 2. PACIENTES SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS CON EXAMEN DE BACILOSCOPIA.

INSTITUCIONES DE SALUD IPIALES	SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS	BACILOSCOPIAS TOMADAS	PROMEDIO
IPS Municipal	133	375	2.8
Hospital Civil	38	95	2.5
PS Mas Salud y Vida	12	32	2.6
Saludcoop	21	54	2.5
IPS ACIZI	18	39	2.1
Cruz Roja	12	26	2.1
TOTAL	234	621	2.6

Las técnicas utilizadas para la recolección de información fueron la **encuesta estructurada**: esta permitió obtener datos importantes para el estudio realizado; datos de identificación, Evolución de sintomatología, inmunización, factores de riesgo y antecedentes patológicos, fue aplicada por enfermera encargada del programa de TBC, auxiliares de enfermería de cada IPS y promotoras de salud pertenecientes a la Red municipal durante la Consulta Externa de las diferentes instituciones anteriormente mencionadas y su aplicación duró aproximadamente 30 minutos, los días lunes, jueves y viernes en el horario de 6:30 am a 10:00 am. **Las Historias Clínicas**: fueron revisadas para verificar la información obtenida en las encuestas y de igual forma facilitó el seguimiento y control del proceso infeccioso. Los parámetros tenidos en cuenta fueron: motivo de la consulta, antecedentes personales y familiares, evolución, tratamiento y pruebas diagnósticas como la baciloscopia seriada.

El procedimiento para la recolección de la información en este estudio se hizo a través de los datos obtenidos en la encuesta estructurada, la revisión de las historias clínicas y los registros de baciloscopias tomadas. Una vez diligenciadas las encuestas y revisados los registros pertinentes se procedió al análisis e interpretación de los resultados para determinar la incidencia de Sintomáticos Respiratorios en mayores de 15 años que asistieron a consulta externa en las diferentes instituciones de salud, para esto se tuvo en cuenta la descripción general de la muestra seleccionada y posteriormente se realizó un cruce de las variables más significativas para el despeje del problema y los objetivos planteados en la investigación.

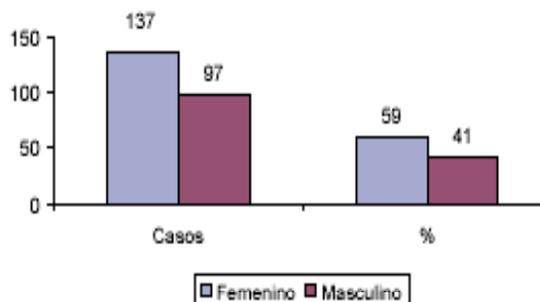
Una vez obtenidos los datos se realizó el respectivo análisis de los resultados a través del programa informático EPI-INFO versión 6.0. Toda la información contenida en este documento fue procesada en un equipo con el sistema Operativo Windows 98 y las gráficas fueron diseñadas en el programa Microsoft Excel.

RESULTADOS

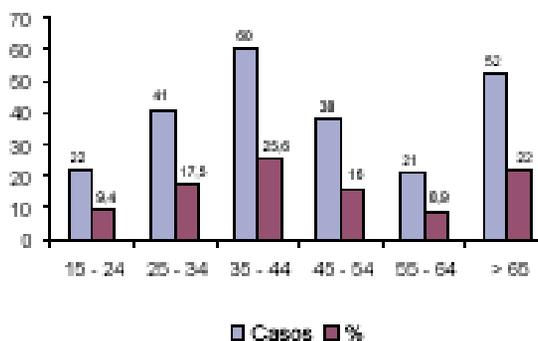
El presente estudio permitió establecer claramente la relación existente entre los factores de riesgo con la sintomatología respiratoria que desarrollaron los pacientes que asistieron a consulta externa en las diferentes instituciones de salud del municipio de Ipiales en el periodo marzo 2003 a marzo del 2004. De lo cual

se concluyó:

- Que el género de mayor afectación por la Sintomatología Respiratoria fue el Femenino con un porcentaje del 59 %.



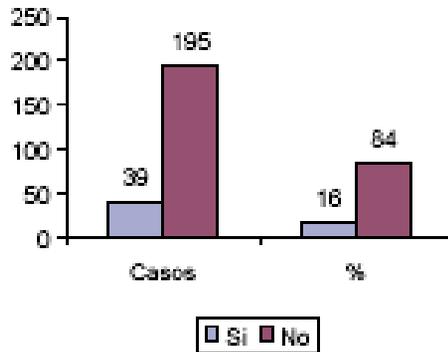
- La mayor incidencia de sintomáticos respiratorios se ubica en el rango de edad de 35 a 44 años, siendo esta la población potencialmente más productiva del municipio.



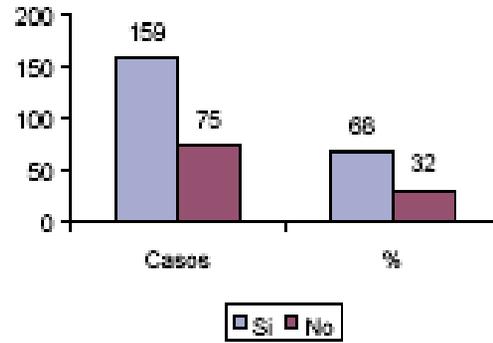
- Los factores de riesgo de mayor predisposición para adquirir la sintomatología Respiratoria fueron las Alergias (59%), el Ambiente (93%), el Hacinamiento (68%), y los Hábitos higiénicos con (84%).

- La zona de mayor procedencia de los sintomáticos

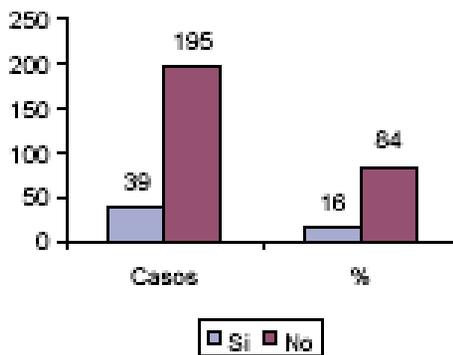
HABITOS HIGIENICOS



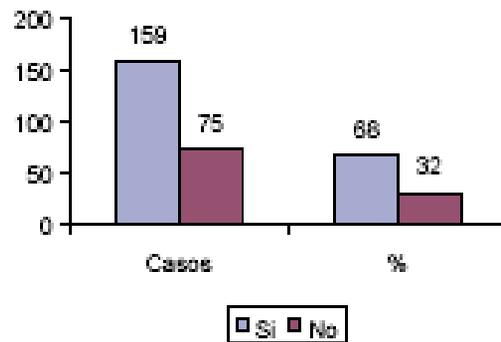
HACINAMIENTO



ALERGIAS



AMBIENTE



respiratorios fue la Urbana con un porcentaje del 77% que corresponde a 180 personas.

- El proceso administrativo del programa de Tuberculosis de cada institución de salud reflejó la negligencia por parte de sus responsables al no establecer un control adecuado para la captación y seguimiento de los sintomáticos respiratorios evadiendo así, el incumplimiento y compromiso social legislado por el Ministerio de la Protección social.
- El cruce de variables permitió conocer que de las 234 personas sintomáticas respiratorias encuestadas, a quienes se les realizó el examen de Baciloscopia seriada, 11 obtuvieron resultados positivos para BAAR ... lo cual corresponde al 5% de la población objeto de estudio.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos en este estudio permitieron obtener un claro panorama sobre la gestión administrativa y operativa de los programas de Tuberculosis en las diversas IPS del municipio de Ipiales, lo cual evidenció en muchos casos negligencias que inciden directamente sobre el bienestar integral de una comunidad.

Las implicaciones que este estudio tiene para posteriores investigaciones es que facilitaría la ubicación tanto de sintomáticos respiratorios como de enfermos de Tuberculosis pues, existe una base de datos en cada IPS para su seguimiento, pero a su vez puede convertirse en una limitante ya que si no se actualiza periódicamente con el rigor de la propuesta hecha, no servirían de mucho esos datos.

Del mismo modo se hace necesario la sensibilización y

compromiso de cada uno de los actores involucrados en la administración, desarrollo y ejecución de los programas institucionales de Tuberculosis pues si se desea un real impacto de estos, en el perfil epidemiológico es indispensable que las administraciones se inicien en la cultura de la autoevaluación permanente.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

www.minproteccionsocial.gov.co

MINISTERIO DE SALUD. Dirección General de Promoción y Prevención. Guía de atención de la Tuberculosis Pulmonar y Extrapulmonar. Bogota D.C Colombia, mayo de 2002, pàg- 3-42

www.col.ops-oms.org.co Coyuntura, Economía e indicadores sociales, SISA 30. Diciembre 2001, pàg. 16-20

TUBERCULOSIS Y OTRAS ENFERMEDADES INMUNOPREVENIBLES. Colombia, 1998, pàg. 3-27

INFORME DE GESTIÒN. Plan de Atención Básica. Departamento de Nariño, 2001 – 2003, pàg. 73

Periódico EL TIEMPO. Domingo 26 de septiembre de 2004. Prevención “Crisis Mundial de Tuberculosis”, pàg. 3 – 11

<http://www.saludsantander.gov.co//epra-tbc.htm>

Resolución 412 del 25 de febrero de 2000 y acuerdo 117 del 22 de diciembre de 1998.

<http://www.infomed.s/d.cu/indtituciones/ipk/bolepid/bol32-02.htm>

MINISTERIO DE PROTECCIÒN SOCIAL. Situación de Salud en Colombia. Indicadores Básicos 2003. Organización Panamericana de la Salud, pàg. 4.

GUÍA DE TUBERCULOSIS PULMONAR Y EXTRA PULMONAR.