



**UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

CARRERA DE MEDICINA

SEGUNDO SEMINARIO DE GRADUACIÓN

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PREVIO EL TÍTULO DE
MÉDICO GENERAL**

TEMA:

**“EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA DOTS Y SU RELACIÓN
CON LA CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS,
POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD DEL ÁREA N°1 DE
AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”**

AUTOR: Carrasco Calle Rodolfo Salomón

TUTOR: Dra. Janneth Naranjo

AMBATO, ECUADOR

2010

APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del trabajo de investigación sobre el tema: **“EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA DOTS Y SU RELACIÓN CON LA CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD DEL ÁREA N°1 DE AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”**, presentado por, Rodolfo Salomón Carrasco Calle egresado de la Carrera de Medicina, considero que dicho informe investigativo reúne los requisitos y méritos suficientes para ser sometido a la evaluación del jurado examinador designado por el H. Consejo de facultad.

Ambato, Septiembre del 2010

Dra. Jeaneth Naranjo

CI:-----

AUTORIA DEL INFORME DE INVESTIGACION

Los criterios emitidos en el informe de investigación **“EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA DOTS Y SU RELACIÓN CON LA CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD DEL ÁREA N°1 DE AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”**, como también los contenidos, ideas, análisis y conclusiones son de mi exclusiva responsabilidad, como autor de este trabajo de grado.

Ambato, Septiembre del 2010

Rodolfo Salomón Carrasco Calle

PAGINA DE APROBACION DEL TRIBUNAL

Al Consejo directivo de la FCS – UTA

El comité de defensa del informe de investigación **“EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA DOTS Y SU RELACIÓN CON LA CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD DEL ÁREA N°1 DE AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”** presentado por la SR. Rodolfo Salomón Carrasco calle y conformada por una vez escuchada la defensa oral y revisado el informe de investigación escrita y aprobada sin ninguna aprobación, remito el presente informe para uso y custodia en las bibliotecas de la UTA.

.....

.....

.....

.....

ETc.

DEDICATORIA

La presente Tesis lo dedico a Dios por su amor divino.

A mis queridos padres por su apoyo incondicional que me brindaron a cada instante de mi vida

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Técnica de Ambato, por haber permitido ingresar en ella y así continuar con mis estudios superiores.

Al Hospital Regional Docente Ambato, el cual fue mi hogar de enseñanza.

A mi Tutor quien me supo guiar y orientar para la culminación del proyecto de graduación.

ÍNDICE GENERAL

CONTENIDO	PÁGINAS
Página de título o portada.....	I
Página de aprobación por el tutor.....	II
Página de autoría de tesis.....	III
Página de aprobación del tribunal de grado.....	IV
Página de dedicatoria.....	V
Página de agradecimiento.....	VI
Índice general de contenidos.....	VII
Índice de tablas y gráficos.....	VIII
Resumen ejecutivo.....	IX
CAPÍTULO I. EL PROBLEMA	
1.1.- Tema.....	1
1.2.- Planteamiento del problema.....	1
1.2.1 Contextualización.....	1
1.2.2 Análisis crítico.....	6
1.2.3 Prognosis.....	6
1.2.4 Formulación del problema.....	6
1.2.5 Preguntas directrices.....	6
1.2.6 Delimitación del objeto investigación.....	7
1.3.- Justificación.....	7

1.4.- Objetivos.....	8
1.4.1 General.....	8
1.4.2 Específicos.....	8

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO

2.1.- Antecedentes investigativos.....	10
2.2.- Fundamentación filosófica.....	19
2.3.- Fundamentación legal.....	19
2.4.- Categorías fundamental.....	20
2.5.- Hipótesis.....	54
2.6.- Señalamiento de variables.....	54

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA

3.1.- Enfoque.....	55
3.2.- Modalidad básica de investigación.....	55
3.3.- Nivel o tipo de investigación.....	55
3.4.- Población y muestra.....	56
3.4.1 Población.....	56
3.4.2 Muestra.....	56
3.4.3 Criterios de Inclusión.....	56
3.4.4 Criterios de Exclusión.....	56
3.4.5 Aspectos éticos.....	57

3.5.- Operacionalización de variables.....	58
3.6.- Plan de recolección información.....	60
3.7.- Plan de procesamiento de la información.....	61
CAPÍTULO IV. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS	
4.1.- Características de la población estudiada.....	62
4.2.- Evaluación de la estrategia de captación de SR.....	62
4.3.- Conocimientos y estrategia de captación de SR.....	68
4.4.- Verificación de la hipótesis.....	76
CAPÍTULO V. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1.- Conclusiones.....	80
5.2.- Recomendaciones.....	81
CAPÍTULO VI. PROPUESTA	
6.1.- Datos informativos.....	83
6.2.- Antecedentes de la propuesta.....	84
6.3.- Justificación.....	84
6.4.- Objetivos.....	85
6.5.- Análisis de factibilidad.....	86
6.6.- Fundamentación.....	86
6.7.- Modelo Operativo.....	89
6.8.- Administración.....	90

6.9.- Previsión de la evaluación.....91

BIBLIOGRAFÍA

ANEXOS

ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS

CONTENIDO	PÁGINAS
TABLAS	
Sintomático Respiratorio Esperado	
Tabla 1.- Número total de consultas atendidas de > de 15 años por género, en las unidades operativas pertenecientes al Área de Salud N° 1.....	62
Tabla 2.- Número total de Sintomáticos Respiratorios Esperados.....	63
Tabla 3.- Unidades operativas del Área 1, total de consultas en > 15 años, y N° de SR esperados.....	64
Tabla 4.- Número total de Sintomáticos Respiratorios Identificados.....	66
Tabla 5.- Número de SR Identificados por cada unidad operativa del área N°1.....	67
Tabla 6.- Estrategia DOTS y su significado.....	69
Tabla 7.- SR es todo paciente que presenta tos con expectoración más de 15 días.....	70
Tabla 8.- Número de baciloscopías en el SR.....	71
Tabla 9.- Porcentaje de Sintomático Respiratorio Esperado de todas las consultas en > 15 años.....	72
Tabla 10.- El personal de Salud realiza una captación de SR activa o pasiva.....	73
Tabla 11.- Factores que inciden sobre la deficiencia de captación de SR por parte de las unidades operativas.....	74

Tabla 12.- Existen capacitaciones permanentes al personal de Salud sobre PCT.....	75
---	----

GRÁFICOS

Gráfico 1.- Consultas en > de 15 años.....	63
Gráfico 2.- Nº SR Esperado.....	64
Gráfico 3.- Sintomático respiratorio esperado por unidad operativa.....	65
Gráfico 4. Nº de sr Identificados.....	66
Gráfico 5.- Porcentaje de sr identificado por cada unidad operativa.....	68
Gráfico 6.- Porcentaje sobre significado de la estrategia DOTS.....	69
Gráfico 7.- Significado de sintomático respiratorio.....	70
Gráfico 8.- Número de baciloscopías.....	71
Gráfico 9.- Sintomático respiratorio esperado.....	72
Gráfico 10.- Captación de sintomático respiratorio.....	73
Gráfico 11.- Factores que inciden en la captación de SR.....	74
Gráfico 12.- Capacitación sobre el PCT al personal de salud.....	75

UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA DE MEDICINA
II SEMINARIO DE GRADUACIÓN DE MEDICINA

Tema

“EVALUACIÓN DE LA ESTRATEGIA DOTS Y SU RELACIÓN CON LA CAPTACIÓN DE SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS, POR PARTE DEL PERSONAL DE SALUD DEL ÁREA N°1 DE AMBATO, PROVINCIA DE TUNGURAHUA”.

AUTOR: Rodolfo Salomón Carrasco Calle

TUTOR: Dra. Jeaneth Naranjo

FECHA: Ambato, Septiembre del 2010

RESUMEN EJECUTIVO

Con el establecimiento de la estrategia DOTS en el Ecuador, ha reducido la incidencia de pacientes con tuberculosis Pulmonar, debido a un mejor control de la administración y cuidado del paciente durante la toma del medicamento con ayuda del personal de salud de las unidades operativas de cada área de Salud de las provincias de Tungurahua en este caso y del Ecuador en general.

Sin embargo aún se presentan nuevos casos de Tuberculosis pulmonar o extrapulmonar, lo que significa que no se hace una detección precoz de SR en cada subcentro de Salud; Además que se realiza un mal manejo de la Estrategia DOTS del PCT por parte del personal de Salud de las unidades operativas según es el caso del área N°1 de Ambato, como muestra los resultados de la investigación realizada en este proyecto, donde se observa una escasa captación de SR que dentro de establecido por el Ministerio de Salud y el PCT es del 5% de todas las consultas en > de 15 años, de los cuales las unidades operativas no llegan ni al 1% de todas las consultas.

TÉRMINOS DESCRIPTORES:

- Estrategia DOTS
- Programa del control de la Tuberculosis
- Tuberculosis Pulmonar
- Evaluación
- Sintomático Respiratorio

INTRODUCCIÓN

La Tuberculosis continúa siendo un problema importante de Salud Pública a pesar de la disponibilidad de medios para controlarla, y sigue siendo una de las principales enfermedades causante de morbilidad a nivel mundial.

En diferentes contextos en donde se aplica la estrategia DOTS, persisten problemas de acceso a los servicios. Estudios realizados en otros países mencionan que una mala utilización de la Estrategia DOTS conlleva a la aparición de multidrogoresistencia y un tratamiento durante mucho más tiempo.

El género masculino abarca el mayor porcentaje de pacientes diagnosticados con Tuberculosis BK(+) como demuestran las estadísticas actuales y en este trabajo de investigación, sin dejar aun lado que esta enfermedad también ataca al sexo femenino pero en menor prevalencia.

La presente investigación tuvo por objetivo evaluar la correcta aplicación de estrategia DOTS por parte del personal de Salud del Área N°1 de Ambato, en la captación de sintomáticos respiratorios en el segundo periodo que comprende Abril – Junio 2010, los mismos que se han llevado a cabo mediante dos fases, la primera fase que consiste en determinar el número de SR esperados de todas las consultas en > de 15 años, por cada unidad operativa pertenecientes al área N° 1 de Ambato, y una segunda fase que consiste en evaluar a los profesionales de la salud mediante encuesta sobre la Estrategia DOTS del PCT y verificar su correcta utilización. Esto nos ayudará a determinar y comprobar la hipótesis. De esta manera y según los datos obtenidos en este trabajo de investigación se concluyó que los profesionales de la salud de cada Subcentro perteneciente al área N°1 no realizan una buena captación de SR y una correcta aplicación de la estrategia DOTS, por tal razón la propuesta de solución ayudará a mantener una constante capacitación y evaluación sobre el manual de normas y procedimientos para el control de la Tuberculosis.