

# BOLETIN N° 1 INVESTIGACIONES EN SALUD

Agosto 2024



GOBIERNO DE  
**SANTA CRUZ**

Ministerio de  
Salud y Ambiente

**“Cuál es el Nivel de conocimiento sobre la tuberculosis entre los internos de la alcaidía de Rio Gallegos del Servicio Penitenciario Provincial masculino en el periodo septiembre- octubre del 2022”**

**“What is the level of knowledge about tuberculosis among the inmates of the Rio Gallegos warden of the male Provincial Penitentiary Service in the period September-October 2022?”**

**Autora: Lic. Rivas Tatiana Yamila<sup>1</sup>**

**Año: 2023**

---

<sup>1</sup> Servicio Penitenciario Federal – Rio Gallegos

## Resumen

Según la OMS (2019)- La tuberculosis (TB) es una enfermedad producida por la bacteria (*Mycobacterium tuberculosis*), que afecta en especial a los pulmones, es curable y se puede prevenir. Se transmite de persona a persona a través del aire, al toser, estornudar o escupir, se expulsan los bacilos tuberculosos al aire, las personas infectadas con el bacilo tienen un riesgo de enfermar de tuberculosis a lo largo de la vida de un 5-15%.

Las personas inmunodeprimidas, las que padecen VIH, desnutrición o diabetes, corren un riesgo muy superior de enfermar.

Existe una gran relación entre el ámbito carcelario y la tuberculosis ya que la prevalencia de la misma en el ámbito carcelario es hasta 100 veces mayor que entre la población civil.

Tuberculosis en las Cárceles (OMS,2020) da a conocer la relación de la enfermedad con las cárceles. La TB no es una consecuencia inevitable del encarcelamiento, y se puede controlar mediante la ejecución de programas basados en la estrategia **Alto a la Tuberculosis** La Estrategia Fin de la TB tiene como propósito terminar con la epidemia de tuberculosis en el mundo y está vinculada con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS), bajo tres indicadores de alto nivel: reducir el número de muertes por tuberculosis en un 95% comparado con 2015, reducir los nuevos casos en un 90% entre 2015 y 2035, y garantizar que ninguna familia enfrente costos catastróficos debidos a la tuberculosis. y el mejoramiento de las condiciones en las cárceles. (OMS, OPS,2020)

Los casos de TBC en las cárceles pueden presentar hasta el 25% de la carga de morbilidad de un país por esta enfermedad. La transmisión de esta se ve favorecida por el diagnóstico tardío, el tratamiento inapropiado, el hacinamiento, la ventilación deficiente y los repetidos traslados.

## Interrogantes

¿Conocen que es la tuberculosis o cuáles son los síntomas precoces? los internos de la Alcaldía de Rio Gallegos del Servicio Penitenciario en el periodo Septiembre- Octubre del 2022

¿Conocen las medidas de prevención de la tuberculosis los internos de la Alcaldía de Rio Gallegos del Servicio Penitenciario en el periodo Septiembre-Octubre del 2022?

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento que tienen los internos penitenciarios masculinos sobre la tuberculosis en el periodo septiembre -Octubre del 2022

**Objetivo Específicos:** Indagar el nivel de conocimiento sobre los síntomas precoces de la tuberculosis, en los internos del servicio penitenciario de la ciudad de rio gallegos en el periodo septiembre-Octubre del 2022. Identificar el conocimiento sobre las medidas de prevención de la tuberculosis en los internos del servicio penitenciario de la ciudad de rio gallegos en el periodo septiembre-Octubre del 2022

**Metodología** empleada, cuantitativa, exploratoria, descriptiva, de nivel aplicada y de corte transversal, instrumento de recolección fue un cuestionario construido con preguntas cerradas y abiertas el que incluyo datos de las variables de estudio.

**Resultados:** Se determinó el nivel del conocimiento que poseen los internos de la alcaldía del Servicio Penitenciario. sobre la tuberculosis y medidas preventivas, Con Respecto a las medidas preventivas con muy poca diferencia de porcentajes respondieron un 43 % que si saben cuáles son, mientras que el 57 % restante respondió de forma negativa. Cuando deben indicar el tipo de medidas, el porcentaje decrece de manera que el más alto hace referencia a las medidas administrativas 44%, luego las de protección un 31% y finalmente ambientales con 25%.

According to the WHO (2019) - Tuberculosis (TB) is a disease caused by the bacteria (*Mycobacterium tuberculosis*), which especially affects the lungs, is curable and can be prevented. It is transmitted from person to person through the air, when coughing, sneezing or spitting, tubercle bacilli are expelled into the air. People infected with the bacillus have a lifetime risk of becoming ill with tuberculosis of 5-15. %.

Immunocompromised people, those suffering from HIV, malnutrition or diabetes, are at much higher risk of getting sick.

There is a great relationship between the prison environment and tuberculosis since its prevalence in the prison environment is up to 100 times higher than among the civilian population.

Tuberculosis in Prisons (WHO, 2020) reveals the relationship of the disease with prisons. TB is not an inevitable consequence of incarceration, and can be controlled through the implementation of programs based on the Stop TB Strategy. The End TB Strategy aims to end the global tuberculosis epidemic and is linked to the Sustainable Development Goals (SDGs), under three high-level indicators: reduce the number of deaths from tuberculosis by 95% compared to 2015, reduce new cases by 90% between 2015 and 2035, and ensure that no family faces costs catastrophic events due to tuberculosis. and the improvement of conditions in prisons. (WHO, PAHO, 2020)

TB cases in prisons can account for up to 25% of a country's disease burden from this disease. Its transmission is favored by late diagnosis, inappropriate treatment, overcrowding, poor ventilation and repeated transfers.

### **Questions**

Do you know what tuberculosis is or what the early symptoms are? the inmates of the Mayor's Office of Rio Gallegos of the Penitentiary Service in the period September-October 2022

Are the inmates of the Rio Gallegos Warden of the Penitentiary Service aware of the tuberculosis prevention measures in the period September-October 2022?

**Objective:** Determine the level of knowledge that male prison inmates have about tuberculosis in the period September - October 2022.

**Specific Objective:** To investigate the level of knowledge about the early symptoms of tuberculosis in inmates of the prison service of the city of Rio Gallegos in the period September-October 2022. Identify knowledge about tuberculosis prevention measures in inmates. inmates of the penitentiary service of the city of Rio Gallegos in the period September-October 2022

**Methodology** used, quantitative, exploratory, descriptive, applied and cross-sectional level, collection instrument was a questionnaire constructed with closed and open questions which included data on the study variables.

**Results:** The level of knowledge possessed by the inmates of the Penitentiary Service warden was determined. about tuberculosis and preventive measures. Regarding preventive measures, with very little difference in percentages, 43%

responded that they do know what they are, while the remaining 57% responded negatively. When they must indicate the type of measures, the percentage decreases so that the highest refers to administrative measures 44%, then protection measures 31% and finally environmental measures with 25%.

**Palabras Clave:**

Tuberculosis, nivel de conocimiento, internos, medidas de prevención, internos, Alcaldía.

**Introducción**

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa provocada por un germen denominado Mycobacterium tuberculosis, al que se le conoce como bacilo de Koch, en honor a Robert Koch que fue quien asocio la enfermedad al germen que la causa.

La enfermedad se transmite fundamentalmente por vía aérea, a través de la proximidad con personas enfermas; de esta forma el paciente expulsa bacilos al hablar, toser, estornudar, de manera que a través del aire los bacilos son inhalados por la persona expuesta, que en Medicina se denomina contacto del paciente.

Esta persona expuesta puede no contraer la infección pues el bacilo puede ser eliminado por sus defensas físicas o bien puede penetrar en el organismo del contacto por vía aérea. El organismo se defiende del bacilo por medios de defensa inmunológicos (células, sustancias químicas), de forma que el bacilo penetra y está en el individuo de una forma latente, sin desarrollar enfermedad, es lo que se denomina infección tuberculosa latente.

TB Latente: Las bacterias permanecen con vida, pero en estado latente por durante muchos años. El organismo mantiene las bacterias encerradas en el interior de un conjunto de células formando pequeñas cicatrices. No se multiplican ni causan síntomas. No es contagiosa durante la infección latente.

TB Activa: Las bacterias latentes finalmente comienzan a multiplicarse y causan la tuberculosis activa. Este cambio desde un estado latente se llama reactivación. En esta fase las personas infectadas contraen la enfermedad y pueden transmitirla. (Nardell,2022)

## Síntomas de la tuberculosis

Siguiendo con lo que describe el Dr. García en su artículo; esta enfermedad en muchas ocasiones produce síntomas poco específicos. Los síntomas que se presentan donde se produce tos, expectoración, malestar general, fiebre, sudoración. Esto hace referencia a los síntomas de la TB activa, con una duración de más de dos semanas, por lo que se ha de realizar una radiografía de tórax que nos orientará hacia el diagnóstico que se ha de confirmar posteriormente con el análisis del esputo en busca del bacilo que causa la enfermedad. En otras ocasiones se produce expulsión de sangre por boca, lo que se denomina hemoptisis, síntoma que siempre ha de servirnos de alarma y nos ha de hacer acudir al médico.

TB Latente: la persona está infectado de tuberculosis, pero la bacteria en el organismo está en estado inactivo y no presenta síntomas. La TB latente se puede convertir en TB activa, por lo que el tratamiento es importante.

## Tratamiento de la tuberculosis

El tratamiento de antibiótico para la prevención de TB activa, es la eliminación de la población bacteriana latente, constituida por bacilos metabólicamente poco activos, con el fin de evitar su reactivación ulterior. Tratándose con fármacos antituberculosos, los principales son rifampicina, isoniacida, etambutol y piracinamida. Estos cuatro fármacos se toman dos meses y la rifampicina e isoniacida cuatro meses más, por lo que la duración total del tratamiento es de seis meses. Es importante destacar que en la mayoría de los casos la enfermedad se cura si se hace bien el tratamiento durante los meses recomendados por lo que hay que hacer hincapié en cumplir bien el tratamiento.

Tuberculosis Latente, se necesita suministrar uno o dos tipos de medicamentos para la tuberculosis, de los cuatros principales nombrados anteriormente.

Puede existir la resistencia al tratamiento de antibióticos conocida como tuberculosis multirresistente, la cual surge cuando los medicamentos antituberculosos se utilizan de manera inadecuada, o a la interrupción prematura del tratamiento por parte de los pacientes.

La tuberculosis multirresistente es una forma de tuberculosis causada por bacterias que no responden a la isoniacida y la rifampicina, antibióticos de primera línea, se puede tratar y curar con medicamentos de segunda línea, que por lo general se

utiliza una combinación de antibióticos llamados fluoroquinolonas y medicamentos inyectables, como amikacina o capreomicina (Capastat), durante 20 a 30 meses.

## El Conocimiento

Uno de los ejes de este trabajo es abordar el nivel de conocimiento que, en relación a la sintomatología y a la prevención de esta enfermedad, la tuberculosis, tienen los internos de la Alcaldía de la Ciudad de Río Gallegos.

Menciona Martínez Gonzales (2020) que El conocimiento refiere al conjunto de experiencias, sensaciones y reflexiones que conllevan al razonamiento y el aprendizaje. A través del conocimiento las personas pueden reconocer el contexto donde se encuentran y desenvuelven, tras realizar diversas interpretaciones y análisis de todo aquello que experimentamos y sentimos.

El tipo de conocimiento que se tendrá en cuenta para identificar el nivel de conocimiento de los internos del servicio penitenciario será el conocimiento indirecto

Conocimiento indirecto: Se trata del conocimiento que se obtiene a partir de otras informaciones que se posean, por lo que no se hace necesario estar frente del objeto sobre el cual se hace referencia.

El conocimiento indirecto siempre estará sujeto al criterio y análisis personal. Esto quiere decir que, se tiene como referencia a las valoraciones que otros ya han hecho; se asume que estos tendrán una relación con alguna situación en particular. Cada individuo puede apropiarse de dicho material, para luego emplearlo de acuerdo a sus necesidades. Por ejemplo, cuando un estudiante sabe sobre qué trata el sistema circulatorio, gracias a que ha leído sobre el tema en su libro escolar. Las características de este conocimiento son.

- Para poder adquirir este conocimiento no es necesario tener una relación directa con la fuente, objeto o persona de donde se origina la información.
- Es necesaria la participación de terceras personas, o en caso contrario se emplea información precedente.
- Es un conocimiento que es acumulativo, ello se debe a que las ideas o elementos ya conocidos; servirán para establecer antecedentes con respecto a otros.

- Es un conocimiento que es sistemático porque se crea un patrón donde se muestran ideas y otros elementos, éstos mantienen una relación basada en nexos; así como en conexiones lógicas.
- Es un conocimiento que es considerado general porque al tratar de ubicar los acontecimientos o hechos individuales, a partir de una idea generalizada, puede resultar complejo.

Que es prevención:

Prevención significa acción y efecto de prevenir. Se refiere a la preparación con la que se busca evitar, de manera anticipada, un riesgo un evento desfavorable o un acontecimiento dañoso. Pueden prevenirse enfermedades, accidentes delitos. (Rodriguez,2021)

Prevención de Enfermedades

En el ámbito de la medicina preventiva y de la salud pública, se conoce como prevención de enfermedades al conjunto de medidas aplicadas para la protección de la salud de un individuo, comunidad o población. Comprende una serie de políticas que busca vigilar la salud de la población, reducir la probabilidad de aparición de enfermedades, e impedir o controlar su evolución, entre otras cosas.

Clasificándose en:

- Prevención primaria: orientada a eliminar aquellas causas que puedan derivar en una enfermedad.
- Prevención secundaria: enfocada en detectar y tratar la enfermedad en estados tempranos.
- Prevención terciaria: encaminada a evitar que la enfermedad, ya instalada, empeore.
- Prevención cuaternaria: su objetivo es evitar que el paciente sea sobre diagnosticado o su dolencia sobre tratada.

Se ha documentado transmisión de tuberculosis (TB) en entornos de atención médica donde los trabajadores de la salud y los pacientes entran en contacto con personas que tienen la enfermedad de tuberculosis.

Las personas que trabajan o reciben atención médica en esos entornos están en mayor riesgo de infectarse con tuberculosis; por eso, es necesario tener un plan de control de infecciones de tuberculosis como parte de un programa general de control de infecciones diseñado para garantizar lo siguiente:

- rápida detección de pacientes contagiosos,
- precauciones contra microbios que se transmiten por el aire, y
- tratamiento de las personas con casos presuntos o confirmados de enfermedad de tuberculosis.

En todos los entornos de atención médica, particularmente en aquellos donde las personas están en alto riesgo de exposición a la tuberculosis, como el caso que ocupa a este trabajo de

investigación, se deben elaborar normas y procedimientos para el control de la tuberculosis, y revisar y evaluar periódicamente su eficacia para determinar las medidas necesarias para minimizar el riesgo de transmisión.

Las medidas de control de infecciones se describen en orden de prioridad:

**1.** Medidas de control administrativo y gerencial: tienen como objetivo reducir la exposición del trabajador de salud y de los pacientes al *Mycobacterium tuberculosis*.

**2.** Medidas de control ambiental: tienen como objetivo reducir la concentración de las partículas infecciosas.

**3.** Medidas de protección respiratoria: protegen al personal de salud en áreas donde la concentración de núcleos de gotitas infecciosas no puede ser reducida. (Francisco Montoya,2020)

**Estrategia metodológica:**

tipo de investigación, cuantitativa con la finalidad exploratoria, descriptiva, aplicada con corte transversal, con tiempo de ocurrencia en septiembre octubre del año 2022.

**Área de estudio:** Alcaldía Rio Gallegos.

**Hipótesis:** los internos penitenciarios tienen un nivel de conocimiento bajo sobre la tuberculosis y las medidas preventivas adecuadas.

**Población y Muestra:** Población de estudio: población de internos de la alcaidía de Rio Gallegos, consta de 30 internos.

Muestra: la muestra es no probabilística, ya que la elección de los elementos no depende de la probabilidad si no de las características de la investigación, es por esto que los internos accedieron voluntariamente a participar de esta investigación, de la población de internos de la alcaidía que son 30, participaron 23, 5 que no aceptaron participar y 2 internos que no se encontraban en la dependencia.

Unidad de análisis: cada uno del interno del Servicio Penitenciario Provincial

#### **Criterios:**

**Criterio de inclusión** los internos del Servicio Penitenciario Provincial, masculino

**criterios de exclusión** internos masculinos que no quisieron realizarlo, los internos femeninos y personal efectivos del Servicio Penitenciario Provincial.

#### **Variables de estudio:**

1: nivel de conocimiento

#### **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos**

**Recolección de Datos** - la recolección de datos de esta investigación se realizó por medios de entrevistas personales, con cada interno del servicio penitenciario provincial.

**Instrumento de Recolección** – el instrumento fue un cuestionario construido con preguntas cerradas y abiertas el que incluyo datos de las variables de estudio.

Se evaluó el nivel del conocimiento a través de la escala de medición de porcentaje; donde de 0 a 15%, es nulo, de 15 a 30% es bajo, de 30 a 45% es medio, de 45 a 60% es alto y de 60 a 85 % muy alto.

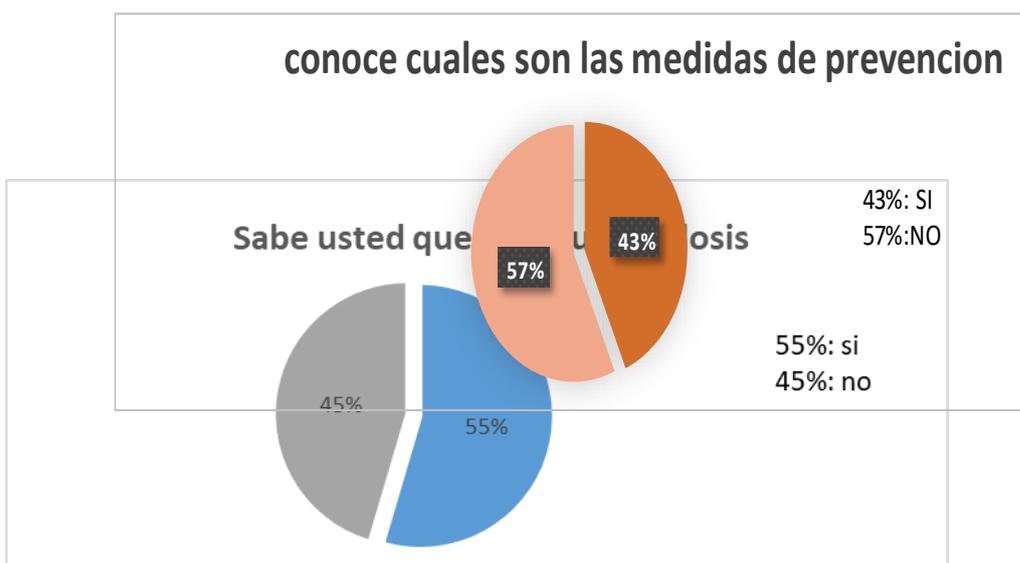
#### **Consideración Éticas**

Se solicitó autorización al director de la institución “Servicio Penitenciario Provincial”, como así también a cada interno que este incluido en la investigación, a quienes se les solicito firmar un consentimiento informado, donde se le asegura a dicho interno que sus datos personales serán anónimos.

#### **Resultados:**

Los resultados se presentan en una Tabla Matriz, que incluye datos sociodemográficos, y las variables de estudio con las dimensiones correspondientes, los datos obtenidos, se representan en gráficos.

El 45% de la población en estudio manifiesta no conocer la enfermedad, en relación a los síntomas el 65% refiere no conocerlos, aun teniendo conocimiento de la enfermedad, en relación a si la tuberculosis es una enfermedad curable la mayoría 73% responde de manera afirmativa, lo que permite inferir un conocimiento superficial de la misma. Con Respecto a las medidas preventivas también con muy poca diferencia de porcentajes respondieron un 43 % que si saben cuáles son, mientras que el 57 % restante respondió de forma negativa. Cuando deben indicar el tipo de medidas, el porcentaje decrece de manera que el más alto hace referencia a las medidas administrativas 44%, luego las de protección un 31% y finalmente ambientales con 25%.



### Conclusión

Se determinó el nivel del conocimiento que poseen los internos de la alcaldía del servicio penitenciario. sobre la tuberculosis y medidas preventivas, durante el año 2022 en el periodo de Septiembre- Octubre. En relación a los datos socio demográficos, puede observarse una población relativamente joven entre 21 y 46 años, con acceso a la información y escolaridad, ya que como puede observarse en el grafico correspondiente el mayor porcentaje (50 %) corresponde a personas con

estudios secundarios y un 5 % estudios terciarios, y los demás tienen estudio primario.

Aun con estos datos de escolarización el 45% de la población en estudio manifiesta no conocer la enfermedad, en relación a los síntomas el 65% refiere no conocerlos, aun teniendo conocimiento de la enfermedad, en relación a si la tuberculosis es una enfermedad curable la mayoría 73% responde de manera afirmativa, lo que permite inferir un conocimiento superficial de la misma.

Con Respecto a las medidas preventivas también con muy poca diferencia de porcentajes respondieron un 43 % que si saben cuáles son, mientras que el 57 % restante respondió de forma negativa.

Cuando deben indicar las medidas preventivas, el porcentaje decrece de manera que el más alto hace referencia a las medidas administrativas 44%, luego las de protección un 31% y finalmente ambientales con 25%.

Con respecto a antecedentes de capacitación y medidas de prevención solo el 39 % se manifestó afirmativamente.

Por esto la hipótesis formulada en este proyecto de investigación, es nula refutándose de que los internos poseen un nivel medio de conocimiento sobre los síntomas y las medidas preventivas y de las capacitaciones recibidas sobre la Tuberculosis.

## **Recomendaciones**

- Diseñar estrategias de educación desde “La promoción de la salud y prevención de la tuberculosis dirigida a la comunidad carcelaria”.
- Elaborar planes participativos para incrementar la capacitación y compromiso del personal de salud del servicio penitenciario como de otras instituciones de salud. Considerando que brindaran estrategias que garanticen una respuesta oportuna.
- Realizar un seguimiento en la institución para garantizar que las intervenciones, fueron abordadas por los internos.

## **Bibliografía**

Biosutti, f. (2019). *actualizacion en sida e infectologia* . Obtenido de <https://infectologia.info/abstracts/estudio-de-casos-de-tuberculosis-registrados-en-personas-privadas-de-la-libertad-del-servicio-penitenciario-region-sur-de-santa-fe-argentina/>

Dominguez, J. L. (2018). Obtenido de <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermedades-infecciosas-microbiologia-clinica-28-articulo-diagnostico-abordaje-terapeutico-infeccion-tuberculosa-S0213005X17303786>

Enfermedades e infecciones. (2021). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syc-20351250>

Garcia, D. J. (2021). *Que es la Tuberculosis*. Obtenido de <https://www.infosalus.com/enfermedades/infecciosas/tuberculosis/que-es-tuberculosis-142.html>

Guitierrez, J. (2020). Obtenido de <https://www.batamedica.com/lavado-de-manos/>

Hernández RSM, R. O. (2018). *Intervención educativa sobre tuberculosis pulmonar en el Establecimiento Penitenciario Provincial de Ciego de Ávila*. Obtenido de <https://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2018/mdc184d.pdf>

Janire, M. (2018). Obtenido de <https://www.esalud.com/lavado-de-manos/>

Leyva, P. L. (5 de 5 de 2020). *foro juridico* . Obtenido de <https://forojuridico.mx/el-sistema-penitenciario>

Martin, Y. (s.f.). Obtenido de <https://sntc.medicine.ufl.edu/Files/MICP/3.Medidas%20de%20Control%20administrativo.pdf>

Ministerio de Salud, E. S. (2020). Obtenido de <http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamientostecnicosparalapreencionycontroldelatuberculosis-Acuerdo1513.pdf>

OMS. (s.f.). Obtenido de <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>

OMS. (2021). Obtenido de <https://aleph.org.mx/cual-es-la-definicion-de-bioseguridad-segun-la-oms>

OMS. (2023). Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>

Rodriguez, F. (2021). Obtenido de <https://prezi.com/p/khijymu8paf7/prevencionfactores-y-niveles-en-salud/>

Salud, o. m. (14 de 10 de 2021). *organizacion mundial de la salud* . Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>

Salvador, m. g. (2020). *tipos de conocimiento* . <https://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/19701>

SEPAR, s. e. (2020). *el actual descenso de casos de tuberculosis*. Obtenido de <https://www.separ.es/sites/default/files/SEPAR%20NP%20EI%20actual%20descenso%20de%20casos%20no%20permitir%20alcanzar%20el%20objetivo%20de%20tuberculosis%20cero%20en%202030.pdf> .

*Tuberculosis*. (2021). Obtenido de <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syc-20351250>

*Tuberculosis*. (2022). Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/tuberculosis.html>

*Tuberculosis*. (2022). Obtenido de <https://www.msdmanuals.com/es-ar/professional/enfermedades-infecciosas/micobacterias/tuberculosis>

Veronica, C. (2021). Obtenido de <https://dspaceapi.uai.edu.ar/server/api/core/bitstreams/00cf73c3-3a2d-4c5f-94c8-54cce01d91b3/content>