



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OBTENER EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN ENFERMERÍA**

Experiencia de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar
que acuden a un centro de salud en Collique

PRESENTADO POR

Benancio Vivas, Yesica Alexandra
Maguiña Príncipe, Nolita
Quisuruco Tito, Jovana Elizabeth

ASESOR

Carcausto Calla, Wilfredo Humberto

Los Olivos, 2020

Agradecimiento

En primer lugar, queremos agradecer a Dios por brindarnos sabiduría en realizar este trabajo de investigación. Expresar nuestro agradecimiento a nuestro asesor quien con sus conocimientos adquiridos fue nuestro guía, despejando cada una de nuestras dudas, también a cada uno de nuestros familiares que son el motivo de seguir creciendo profesionalmente cada día.

Dedicatoria

El presente trabajo de investigación, lo dedicamos a nuestras familias por alentarnos día a día a seguir adelante con sus consejos, a los alumnos de los primeros ciclos que les sirva como guía los oriente a realizar nuevos trabajos de investigación.

Artículo académico

Experiencia de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar que acuden a un centro de salud en Collique

Yesica Alexandra Benancio Vivas^a, Nolita Maguiña Príncipe^a, Jovana Elizabeth Quisuruco Tito^a

^a Universidad de Ciencia y Humanidades (UCH). Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Profesional de Enfermería

RESUMEN

Objetivo: Comprender y describir las experiencias de vida de los pacientes con tuberculosis pulmonar que acuden a un centro de salud para su tratamiento del distrito de Collique.

Material y método: Es de enfoque cualitativo-explicativo por sus características y las formas de recolectar los datos. En cuanto al diseño metodológico es un estudio descriptivo y de corte transversal. La técnica de recolección de datos fue mediante el uso de la entrevista personal con preguntas libres de contestar, observación, fotografías, visitas y descritos. La población estuvo constituida por 33 pacientes con tuberculosis pulmonar, El tamaño de la muestra para el presente estudio fue de 21 pacientes por saturación.

Resultados: En cuanto a la experiencia de vida de los 21 pacientes entrevistados se coincidió entre ellos el temor a la enfermedad, la tristeza de evidenciar el distanciamiento de sus amigos, la frustración por el cambio de sus actividades que perjudican su trabajo y/o estudios y la estabilidad de apoyo que su familia le brinda.

Conclusiones: Las experiencias de vida de los pacientes diagnosticados con esta enfermedad generan demasiados cambios en sus vidas y/o autoestima que causan en el paciente una inestabilidad emocional inclinado hacia el miedo y la tristeza, es por ello la importancia de apoyo familiar y la comunicación paciente-enfermera en crear un ambiente de confianza y bienestar mental.

Palabras claves: Acontecimientos que Cambian la Vida; Actividades Cotidianas; Tuberculosis Pulmonar (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

Objective: Understand and describe the life experiences of patients with pulmonary tuberculosis who come to a health center for treatment in the Collique district.

Material and method: It is of qualitative-explanatory approach due to its characteristics and the ways of collecting data. Regarding the methodological design, it is a descriptive and cross-sectional study. The data collection technique was through the use of a personal interview with free questions, observations, photographs, visits and descriptions. The population consisted of 33 patients with pulmonary tuberculosis. The sample size for the present study was 21 patients per saturation.

Results: Regarding the life experience of the 21 patients interviewed the fear of the disease, the sadness of evidencing the distancing of their friends, the frustration over the change of their activities that harm their work and / or studies coincided and the stability of support that your family provides.

Conclusions: The life experiences of patients diagnosed with this disease generate too many changes in their lives and / or self-esteem that cause in the patient an emotional instability inclined towards fear and sadness, that is why the importance of family support and communication patient-nurse in creating an environment of trust and mental well-being.

Keywords: Life Changing Events; Daily activities; Pulmonary Tuberculosis (Source: DeCS).

I. INTRODUCCION

La tuberculosis Pulmonar es una de las enfermedades infectocontagiosas más temidas por la población debido al alto índice de aumento de casos en nuestro país lo cual fomenta el rechazo y la poca tolerancia de la población hacia las personas que adquieren esta enfermedad. Afecta más en adultos jóvenes que están en edad reproductiva y en adultos mayores, pero todos los grupos de edad están en riesgo (1).

La Organización Mundial de la Salud y otras entidades realizaron investigaciones respecto al incremento de casos de Tuberculosis en el mundo por lo cual indicaron que de no tomar medidas preventivas para el presente año habría un incremento mayor a años anteriores. Teniendo en cuenta que en países de bajos y medianos ingresos incrementó en un 20% la tasa de mortalidad debido a esta enfermedad. Por lo cual una de las metas es disminuir la epidemia de Tuberculosis para el año 2030 (2).

La OMS estima que en el Perú se produce un mayor número de casos de Tuberculosis de los que son notificados. Para el año 2015, la OMS estimó que se produjeron 37 mil casos de Tuberculosis, con una tasa de incidencia de 119 casos por 100 mil habitantes y 2500 defunciones por TBC (3).

La Organización Panamericana de la Salud indica que el Perú tiene el 14% de los casos de tuberculosis en la Región de las Américas. El 64% de casos de Tuberculosis del país se encuentra en Lima Metropolitana y Callao. La Dirección de Redes Integradas

tiene a cargo la atención primaria de salud siendo la ciudad de Lima con mayores casos de Tuberculosis. Una de las prioridades de esta entidad es facilitar el proceso de adaptación de la Estrategia Fin de la Tuberculosis hacia el 2030 y 2035 (4).

Según el Ministerio de Salud del Perú, en el año 2010 realizaron un informe de los casos de Tuberculosis, se diagnosticaron 32,477 de los cuales 28,297 fueron casos nuevos generando preocupación por el aumento de las cifras a comparación de años anteriores con una incidencia total de 96,1. El riesgo de tener tuberculosis en la población, cada vez es mayor debido a diferentes factores que se encuentran en nuestro día cotidiano, siendo uno de los principales la alimentación, en los últimos años hemos sido testigos de la desnutrición que sufre nuestro país, debido a la mala alimentación que llevan las familias, lo cual conlleva a padecer esta patología que se caracteriza por ser una enfermedad que ataca a los glóbulos blancos, como se sabe este elemento de la sangre, se encarga de defender a nuestro cuerpo de bacterias, gérmenes y virus que dañan al sistema inmunológico, es por ello que debemos de tomar conciencia de nuestro hábitos de vida (5).

En el distrito de Collique, en el Centro de Salud "Gustavo Lanatta Lujan", ubicado en la quinta zona, han aumentado casos de pacientes con Tuberculosis Pulmonar, lo cual genera preocupación del establecimiento de salud, siendo nuestra mayor meta apoyar al paciente durante su tratamiento y comprender el cambio que esta enfermedad genera en su vida.

Aun no se ha hecho estudios en el Centro de Salud "Gustavo Lanatta Lujan" por lo cual hemos decidido llevar nuestra investigación en este Centro de Salud debido a que los casos de Tuberculosis Pulmonar han aumentado por la falta de asistencia al tratamiento. La tuberculosis pulmonar es una patología infectocontagiosa causada por el Bacilo de Kosh, el mecanismo de contagio es por transmisión de vía aérea que ataca al sistema pulmonar, a través de la tos, estornudo, habla o escupe expulsando al aire estos microorganismos; al inhalar puede resultar infectada la persona sana. Esta enfermedad si no es tratada a tiempo por un neumólogo puede llegar a ser devastadora para el enfermo ya que implica también a los que están en su alrededor (6).

La infección por tuberculosis suele ser asintomática en personas sanas, dado que su sistema inmunitario actúa formando una barrera alrededor de la bacteria. El síntoma principal de la tuberculosis pulmonar activa es la tos, muchas veces acompañada del esputo que puede ser sanguinolento, en ocasiones con dolor torácico, debilidad, pérdida de peso, fiebre y sudoración nocturna. La tuberculosis se puede tratar mediante la administración de antibióticos según el esquema indicado por el neumólogo (7).

Enfermería brinda cuidados directos a los pacientes con tuberculosis mediante la ESN-PCT, cuyo objetivo es proporcionar un cuidado integral a la persona, familia y comunidad ante los riesgos de contraer la enfermedad y en ocasiones la muerte, es por ello por lo que la función que

desempeñan estos profesionales de la salud es dar confianza y apoyo durante el tratamiento de dicha patología. Las vivencias y experiencias de las personas van cambiando al paso del tiempo, adquiriendo madurez a través de los años ya sea por su entorno sociocultural, su formación o inclinación personal. La vida cotidiana va cambiando día a día por las experiencias de vida que lleva cada ser humano a través del tiempo. Los pacientes o usuarios de salud experimentan un conjunto de acciones, sentimientos, sensaciones, emociones y percepciones que sienten durante su enfermedad. Asimismo, el paciente ante dicha situación su experiencia lo expresa mediante un análisis de descripciones (8).

Falcao y colaboradores (9), desarrollaron un estudio en el cual se concluye que los pacientes aún sufren por el miedo a la transmisión, prejuicios sociales y muerte, los profesionales de salud deben comprender las formas del trato que necesita el paciente durante esta etapa.

Jung y colaboradores (10), realizaron un estudio en el cual se concluye que la apariencia física para los pacientes con esta enfermedad genera sufrimiento, miedo al rechazo, estigma y distanciamiento de círculo social.

Reyes (11), realizó un estudio en el cual se concluye que los jóvenes con tuberculosis pulmonar perciben de forma negativa el tratamiento, sienten rechazo, humillación de sus familiares y entornos sociales.

Collantes (12), realizó un estudio en el cual concluye que la empatía con el paciente,

calidad de la atención y el apoyo emocional nos permite acercarnos más al paciente logrando así en ellos cumplir con su tratamiento.

El estudio de esta investigación es muy importante, porque analiza un problema de salud pública actual ya que en la actualidad existen un alto índice de personas diagnosticados con Tuberculosis, de lo cual para la OMS considera que nuestro país es el segundo país con altos índice de casos de Tuberculosis, a pesar de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la tuberculosis, aun es un problema el manejo de esta enfermedad durante el tratamiento.

El propósito de este estudio permitirá conocer las experiencias de vida de los pacientes diagnosticados con Tuberculosis Pulmonar del Centro de Salud "Gustavo Lannattar Lujan", ya que esta enfermedad por sus síntomas y tratamiento causan un cambio en la vida del paciente, en su rutina diaria del día a día y como se sienten emocionalmente durante el tiempo de tratamiento porque la recuperación de esta enfermedad es un trabajo en conjunto tanto como el personal de salud, la administración de medicamento, buena alimentación y el apoyo emocional de parte de la familia implica de mucha importancia el bienestar emocional en que se encuentre este paciente y el apoyo familiar que reciba para que así el tratamiento sea un éxito y pueda continuar con normalidad su vida.

Este estudio es de gran aporte porque servirá como fuente de investigación para trabajos relacionados con el tema. El

objetivo de este estudio es conocer, comprender y describir las experiencias de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar que acuden a un Centro de Salud del distrito de Collique.

II. MATERIAL Y MÉTODO

ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio, por sus características, formas de recolectar datos por conocer y describir es de enfoque cualitativo. En cuanto al diseño es fenomenológico porque permite orientar el estudio hacia la comprensión y describir en base a las experiencias.

POBLACIÓN

En el presente estudio en el Centro de Salud Gustavo Lanatta Lujan que pertenece al distrito de Collique Red Tupac Amaru II Lima Norte, se trabajó con la población total constituida de 33 pacientes diagnosticados con Tuberculosis Pulmonar, la cual está conformada por adultos entre 22 años a 36 años, que acuden al Centro de Salud "Gustavo Lannattar Lujan" al Estrategia Nacional de Control y Prevención contra la Tuberculosis, cada participante fue escogido por criterios de inclusión y exclusión del estudio, además de ello se informó a los participantes del objetivo de esta investigación y alcances del estudio, concediéndonos la autorización para poder recolectar la información deseada. Este Centro de Salud pertenece a la quinta zona del distrito de Collique se caracteriza por brindar atención de prevención y promoción a su población.

TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

La técnica utilizada en el estudio para el proceso de recolección de datos fue mediante entrevistas personales no estructuradas con 3 preguntas lo cual se inició ¿Qué es para usted estar en el programa con esta enfermedad?, ¿Cuál es su experiencia de vida con esta enfermedad? y ¿Qué cambios habido en su día a día?, se realizó el uso de una grabadora, cuaderno de apuntes para notar conducta de los pacientes y se les dejó expresar libremente sin interrupción en el área de tratamiento, en un dialogo horizontal y espontaneo. El tamaño de la muestra para el presente estudio fue de 21 pacientes por saturación. El proyecto fue aprobado por el comité ética.

CONFIABILIDAD Y VALIDEZ

El análisis fenomenológico de datos se realizó a lo largo de todo el proceso de investigación desde el inicio hasta la culminación. La primera fase fue descriptiva y consistirá en transcribir las entrevistas en Word y leer las transcripciones para familiarizarse con estas y buscar aprehender el significado del todo las entrevistas realizadas. En la segunda etapa se realizó la reducción de información enfocándose en el fenómeno buscado, el cual es conocer las experiencias de vida en pacientes con Tuberculosis Pulmonar que acuden a una Centro de Salud llamado Gustavo Lanatta Lujan para su tratamiento y la tercera etapa consistió en la interpretación de los análisis y articular la información obtenida mediante contenido teórico.

III. RESULTADOS

La categoría de análisis de la presenta investigación tiene como categoría operacional los siguientes criterios: cambios de su día a día con relación al ingreso a la ESN-PCT, las emociones con relación a familia - amistades, Autoestima inestable-baja, se da por que los pacientes se aíslan de las demás personas por el temor de contagiar o se sientan mal vistos, también se avergüenzan de su apariencia física demacrada y sentimientos de tristeza y culpabilidad por haberse contagiado.

Muestran gran necesidad de comprensión y atención con un trato de amabilidad por parte de las enfermeras y personal de salud , ya que el paciente tiene relación directa durante el tratamiento al recibir sus medicamento y control de chequeos mensuales, lo cual indica que la enfermera debe ser capaz de garantizar una buena comunicación y entender la situación emocional del paciente, brindarle una comunicación asertiva y empática ya que es la mejor manera de acercarnos y saber más del paciente, realizar actividades de apoyo emocional, motivarlo a terminar el tratamiento, recalcarle que la enfermedad tiene cura, aclarar todas las dudas que presente y más que nada darle un trato cordial y afectuoso. Hacerle saber y sentir que nuestro objetivo es ayudarlo a travesar esta etapa de recuperación.

Exigir una comunicación cordial y de comprensión humana mutua de las enfermeras considerando que el paciente es una persona que piensa y siente , cada paciente es diferente por lo que cada

persona afronta de distintas maneras esta enfermedad por lo que las enfermeras deben tener siempre presente que la comprensión se acompaña de aceptación, presencia, confidencialidad, autenticidad, la no maleficencia, respeto a la dignidad humana y amabilidad mediante un buen trato así contribuimos con personal de enfermería a disminuir la tristeza del paciente durante la etapa de tratamiento de la Tuberculosis.

IV. DISCUSIÓN

Las experiencias expresadas por los pacientes de la presente investigación, permitió comprender y describir los cambios que genera estar diagnosticado con esta enfermedad. Según la expresión de las entrevistas los pacientes reaccionan a la enfermedad de Tuberculosis de distintas maneras dependiendo del tipo de Tuberculosis, además también influyen la experiencia de ingresar al programa de ESN-PCT, los cambios que genera en su vida esta enfermedad, el tipo de reacción y apoyo de la familia, las amistades, el estado emocional personal es lo que más influye en la actitud del paciente para recibir el tratamiento que está situado en el Centro de Salud "Gustavo Lanatta Lujan".

A través de los relatos de la entrevista se obtiene experiencias conceptuales: miedo ante la enfermedad, esperanza a la recuperación, temor a perder todo por el tiempo de tratamiento, sentimiento de tristeza por el posible rechazo de familia y amistades, requiere comprensión y amabilidad por parte de las enfermeras con

relación al ingreso del programa de ESN-PCT.

Cambios de su día a día con relación al ingreso a la ESN-PCT: Muestran temor y frustración por los cambios que le genera tener esta enfermedad, uno de ellos es la cantidad de los medicamentos por día, los hacen sentir culpables pues temen enfermar del hígado también, la alteración de su día a día los frustra y preocupación en gran extremo de sentirse inútiles por miedo a no terminar con sus estudios lo cual se vuelven muy ansiosos de querer mejorar pronto y por otro lado temen ser despedidos de su trabajo.

Las emociones con relación a familia – amistades: Muestran mucha tristeza cuando hablan de sus amistades, la mayoría de los casos manifestaron que su vínculo social se vio disminuido debido a que sus amistades se alejaron al saber de su enfermedad, esto genera en los pacientes vergüenza de ellos mismos y una autoestima disminuida, pero al hablar de su familia se fortalecen emocionalmente y consideran que su familia es su soporte vital que los hacen sentir tranquilos, fuertes y con ganas de salir adelante.

Lo cual se concluye que el sentimiento de tristeza resalta en estos pacientes por el temor de no ser aceptado por su familia y amistades, la familia es el soporte vital de cada ser humano por ello el valor del apoyo familiar es vital ya que el soporte que brinde la familia motiva al paciente a seguir con su tratamiento hasta curarse. La familia cumple un rol importante durante el tiempo de tratamiento de esta enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Tuberculosis datos y cifras [Internet]. Ginebra - Suiza: OMS; 2017 [citado el 28 de mayo de 2019]. Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/tuberculosis>
2. Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial sobre la Tuberculosis [Internet]. Ginebra - Suiza: OMS; 2016 [citado 28 de mayo de 2019]. Disponible desde: http://www.who.int/tb/publications/global_report/gtbr2016_executive_summary_es.pdf?ua=1
3. Alarcón V, Alarcón E, Figueroa I, Ticona A. Tuberculosis en el Perú: Situación epidemiológica, avances y desafíos para su control. *Rev Peru Med Exp Salud Publica* [Internet]. 2017 [citado el 31 de mayo de 2019];34(2):1-5. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/2384/2777>
4. Organización Panamericana de la Salud. Tuberculosis en el Perú [Internet]. Lima: OPS; 2017 [citado 28 de mayo de 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=category&layout=blog&id=1111&Itemid=101
5. Ministerio de Salud del Perú. Situación de la tuberculosis en el Perú [Internet]. Lima: MINSA; 2011 [citado el 29 de mayo de 2019]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/portada/Especiales/2011/respiravida/archivos/Ayuda_memoria_Lanzamiento_TB.pdf
6. Ministerio Nacional de Salud. Tuberculosis [Internet]. Lima: MINSA; 2010 [citado el 28 de mayo de 2019]. Disponible desde: https://www.minsa.gob.pe/portalweb/06prevencion/prevencion_2047.asp
7. Organización Mundial de la Salud. Definición tuberculosis [Internet]. Ginebra - Suiza: OMS; 2019 [citado el 28 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://www.who.int/topics/tuberculosis/es/>
8. IOS OFFICES. La experiencia - paciente [Internet]. 2017 [citado el 28 de mayo de 2019]. Disponible en : <https://www.iosoffices.com/lifestyle-1/2017/3/27/la-experiencia-paciente>
9. Lima A, Falcao D, Ribeiro E, Moralez R. Experiencias de vida de pacientes que han completado el tratamiento de la tuberculosis: una investigación cualitativa en el sureste de Brasil. *BMC Public Health* [Internet] 2015 [citado el 30 de mayo de 2019];13:1-9. Disponible en: <https://bmcpublichealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/1471-2458-13-595>
10. Jung B, Vestena J, Scarpo F, Cardozo R. Significados das experiências corporais de pessoas com tuberculose pulmonar: a construção de uma nova identidade. *Texto & Contexto - Enfermagem* [Internet]. 2018 [citado el 30 de mayo de 2019];27(2):1-6. Disponible en: <https://doi.org/10.1590/0104-070720180002030016>.

11. Reyes N. Vivencias de los jóvenes con tuberculosis pulmonar usuarios de la estrategia sanitaria de prevención y control de tuberculosis, Hospital materno infantil Carlos Showing Ferrari – Amarilis, Huánuco [tesis de grado]. Huánuco - Perú: Universidad de Huánuco; 2017 [citado el 30 de mayo de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/536>

12. Collantes J. Actitudes y prácticas del personal de enfermería en el cuidado a los pacientes afectados con tuberculosis. Piura [tesis de grado]. Piura - Perú: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2016 [citado el 29 de mayo de 2019]. Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8550>