

Revista de Revistas

Soza Pineda NI, Pereira SM, Barreto ML. Abandono del tratamiento de la tuberculosis en Nicaragua: resultados de un estudio comparativo. Rev Panam Salud Publica. 2005;17(4):271–8.

¿Qué estudiaron los autores?

Los autores estudiaron la asociación entre abandono de tratamiento y tres bloques de variables

Bloque 1.- Socioeconómicas demográficas.

Bloque 2.- Hábitos de vida.

Bloque 3.- Características de la atención.

¿Qué hipótesis pusieron a prueba?

Si alguno de los bloques se asocian al abandono de tratamiento

¿Qué variables principales estudiaron?

Se consideró como variable dependiente el resultado del tratamiento, que se clasificó en: 1) abandono toda inasistencia a tratamiento mayor de 30 días—, o 2) cura—la conclusión del tratamiento, con comprobación o no por baciloscopia.

Las variables independientes se clasificaron en tres grupos en función de: 1) Características demográficas y socioeconómicas, 2) hábitos de vida, y 3) antecedentes clínicos y características de la atención en los servicios.

¿Cómo se midieron las variables Principales?

Entre las variables demográficas y socioeconómicas, el hacinamiento se cuantificó según el número de personas por cuarto o dormitorio: más de dos personas = 1; dos personas o menos por cuarto = 0.

En cuanto a las variables relacionadas con hábitos de vida del paciente, el alcoholismo se evaluó según el cuestionario QUEST: dos o más preguntas positivas = 1; ninguna o solamente una positiva = 0.

Se consideró fumador aquel individuo que refirió tener 6 meses o más de fumar.

Entre las características de la atención en los servicios de salud se incluyeron como dificultades para el acceso: problemas económicos, horario de trabajo, distancia de traslado a la unidad de salud, falta de ayuda para encargar a los hijos o debilitamiento físico.

Como dificultades para recibir el tratamiento en la unidad de salud se consideraron: unidad de salud que no brinda atención especializada, personal del programa no presente en la unidad, restricciones para la obtención del medicamento y largo tiempo de espera.

¿Qué otras variables se estudiaron?

Dentro de las Socioeconómicas y demográficas: Sexo Estado civil Escolaridad Empleo Ingresos Residencia Hacinamiento abastecimiento de agua Instalaciones sanitarias Red de alcantarillado Cambio de domicilio.

Características de atención: Tratamiento previo, Esquema de tratamiento, Efectos secundarios Tratamiento de efectos secundarios, Dificultad de acceso al servicio Dificultad de acceso al tratamiento, Concepto de la atención Profesional que recibió Rotación del personal Duración de la consulta, Tiempo para obtener atención, Tiempo para trasladarse a la unidad de salud

¿Qué finalidad tuvieron los autores al estudiar otras variables?

Complementar el análisis de variables y mejorar el análisis estratificado

¿Quiénes fueron los sujetos de estudio?

Se consideró como casos a los individuos con registro de tuberculosis de cualquier forma clínica, con edad de 15 años o más, cuyo egreso del programa consistió en abandono. Los testigos (controles) fueron individuos cuyo resultado de tratamiento fue el alta por curación comprobada por baciloscopia o la curación no comprobada con tratamiento terminado, con edad similar a la de los casos (± 3 años) y atendidos en los mismos servicios.

La muestra del estudio es-tuvo integrada por 278 casos con sus respectivos testigos, para un valor n total de 668 individuos, incluidos 112 correspondientes a las pérdidas.

¿Cuál fue el diseño?

Estudio de casos y testigos pareados por edad y por municipio de tratamiento.

¿Qué Calidad tuvo del diseño?

El diseño es interesante pues utiliza el modelo multinivel de determinantes de salud de determinantes proximales o microdeterminantes y determinantes distales o macrodeterminantes

Sin embargo no especifica el análisis específico para casos y controles pareados, sin embargo algunas variables estudiadas podrían tener un efecto modificador o confusor no se ha medido satisfacción familiar,

Cambio de domicilio se conoce como transferencia sin confirmar se trataría de otra condición

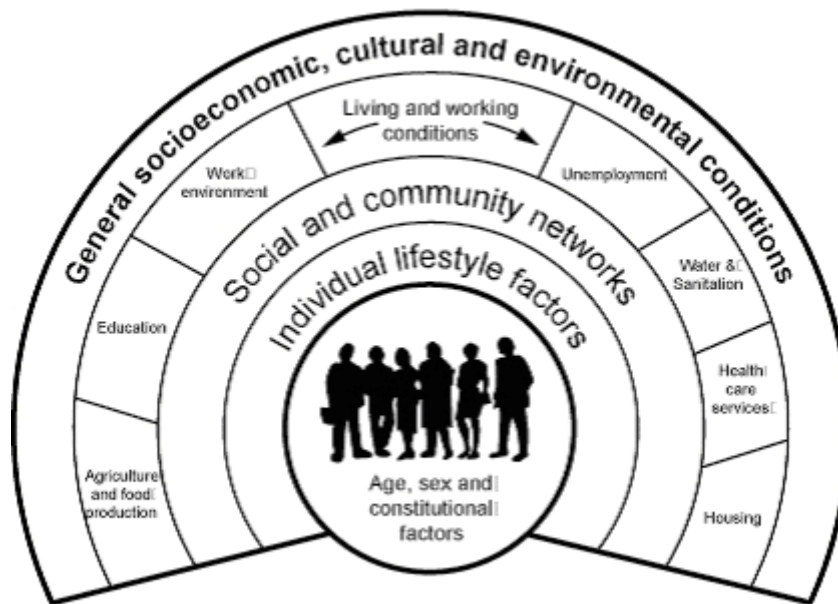
Residencia inestable.- podría estarse evaluando pobreza realmente con esta variable

Sexo masculino.- esta demostrado que en tuberculosis el grupo más afectado es siempre los varones, por lo que habría que evaluar adecuadamente este factor

Dos puntos importantes son

Concepto negativo de atención clínica; Dificultad de acceso a servicio ¿?? Pero como incluye varios ¿?cual de ellos es el principal?

La agrupación de variables dificulta el análisis. Paradoja de SIMPSON PROBABLE.



¿Cuáles fueron los principales resultados?

Tabla 1,2,3

¿Qué Importancia tienen los resultados?

Dos variables propuestas son un interesante aporte pero las otras no impresionan un gran aporte