

# Nivel de conocimientos sobre Tuberculosis en una muestra poblacional en la ciudad de Matehuala San Luis Potosí

## Level of knowledge about tuberculosis in a population sample in the city of Matehuala, San Luis Potosi

Montserrat Guadalupe Castillo Reyes <sup>1</sup> Itzel Alondra Castañeda Martínez <sup>1</sup>  
Nereyda Hernández Nava <sup>1</sup> Francisca Angélica Hernández Torres <sup>2,3</sup>

<sup>1</sup> Coordinación Académica Región Altiplano, Universidad Autónoma de San Luis Potosí. San Luis Potosí, México.

<sup>2</sup> Servicios de Salud de San Luis Potosí, San Luis Potosí, México

<sup>3</sup> Instituto Nacional de Salud Pública, San Luis Potosí, México

Received: 05 June 2023

Accepted: 27 November 2023

Publishing: 30 December 2023

**Palabras clave:** Tuberculosis, conocimiento, educación, estrategias de control, prevención

**Keywords:** Tuberculosis, knowledge, education, control strategies, prevention

**Autor de correspondencia:** Nereyda Hernández Nava. Correo: nereyda.hernandez@uaslp.mx

**Conflicto de interés:** Ninguno

**Citación:** Castillo RMG, Castañeda MIA, Hernández NN, Hernández TFA. Nivel de conocimientos sobre Tuberculosis en una muestra poblacional en la ciudad de Matehuala San Luis Potosí. *ijepH*. 2023; 6(2): e-10293. Doi: 10.18041/2665-427X/ijepH.2.10293.

### Resumen

**Objetivo:** Se evaluó el conocimiento sobre la tuberculosis en la población del municipio de Matehuala, San Luis Potosí.

**Métodos:** El estudio se enfocó en la recopilación de datos cuantitativos sobre tuberculosis en adultos (<18 años). Se utilizó un instrumento basado en las pautas de la OMS. Se plantearon 10 preguntas relacionadas con el diagnóstico, tratamiento, agente causal y síntomas de la enfermedad. Los datos se recolectaron en Google FORMS y se analizaron con SPSS.

**Resultados:** Se encuestaron 46 personas que presentaron un nivel bajo de conocimiento sobre la enfermedad. El 35% de los participantes nunca escuchó hablar sobre la tuberculosis. Algunos tenían ideas incorrectas sobre la transmisión de la enfermedad: Se transmite a través de la picadura de mosquitos (10.8%) o el consumo de comida callejera (19.5%). El 65.2% identificó correctamente que la tuberculosis es causada por una bacteria. Aproximadamente la mitad de los encuestados desconocía que las personas con desnutrición o VIH tienen mayor riesgo de contraer la enfermedad. En cuanto a los síntomas de la tuberculosis, el 63% los identificó correctamente, muchos desconocían la dificultad de diagnosticar la enfermedad en ciertos grupos (ej. Niños). En el tratamiento la mayoría (93.4%) reconoció que la tuberculosis se trata con medicamentos específicos, el 23.9% pensaba erróneamente que no existe una cura para la enfermedad.

**Conclusión:** Se destaca la necesidad de mejorar la difusión de información precisa y educar a la población sobre la tuberculosis, síntomas, métodos de transmisión, prevención y tratamiento. Es fundamental aumentar la conciencia pública y brindar una educación adecuada para implementar estrategias efectivas de control y prevención de esta enfermedad

### Resumen

**Objective:** We evaluated the knowledge of tuberculosis in the population of the municipality of Matehuala, San Luis Potosí.

**Methods:** The study focused on collecting quantitative data on tuberculosis in adults (<18 years old). An instrument based on WHO guidelines was used. Ten questions about diagnosis, treatment, causative agent, and disease symptoms were asked. Data were collected in Google FORMS and analyzed with SPSS.

**Results:** Forty-six people were surveyed with a low knowledge of the disease. Thirty-five percent of the participants had never heard of tuberculosis. Some had incorrect ideas about the transmission of the disease: it is transmitted through mosquito bites (10.8%) or consumption of street food (19.5%). 65.2% correctly identified that TB is caused by bacteria. Approximately half of the respondents were unaware that people with malnutrition or HIV are at higher risk of contracting the disease. As for the symptoms of TB, 63% correctly identified them; many were unaware of the difficulty of diagnosing the disease in certain groups (e.g., children). Regarding treatment, the majority (93.4%) recognized that tuberculosis is treated with specific drugs; 23.9% mistakenly thought that there is no cure for the disease.

**Conclusion:** The need to improve the dissemination of accurate information and educate the population about tuberculosis, symptoms, transmission methods, prevention, and treatment is highlighted. It is essential to increase public awareness and provide adequate education to implement effective strategies for controlling and preventing this disease.



**UNIVERSIDAD  
LIBRE**

ISSN: 2665-427X

## Introducción

La tuberculosis (TB) es la enfermedad infectocontagiosa crónica y multisistémica más común a nivel mundial (1). De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud (OMS) un total de 1.6 millones de personas murieron de tuberculosis en 2021, incluyendo 187,000 personas con VIH. A nivel mundial, la tuberculosis es la decimotercera causa de muerte y la enfermedad infecciosa más mortífera después de la COVID-19 (por delante del VIH y el SIDA) (2).

En el año 2023, la Organización Mundial de la Salud (OMS) ha adoptado el lema “¡Sí, podemos poner fin a la tuberculosis!” para el Día Mundial de la Tuberculosis. El propósito de esta campaña es fomentar el optimismo y el liderazgo a nivel global, impulsar mayores inversiones en la lucha contra esta enfermedad, promover la rápida implementación de las nuevas recomendaciones de la OMS y fortalecer las alianzas multisectoriales en la batalla contra la epidemia de tuberculosis (OMS 2023). En este sentido es necesario entender que la enfermedad de la TB requiere de ser priorizada en donde esté presente en las agendas de salud, capacitando a toda la población y de manera intensificada a las poblaciones con mayor riesgo (3).

Se ha mencionado por diferentes investigadores que tener un adecuado conocimiento por parte del personal de salud sobre el manejo de la TB se asocia positivamente con la curación de esos casos por el contrario si los personales de salud no tienen un adecuado conocimiento sobre TB se asoció con un escaso éxito del tratamiento. Por lo cual es necesario que el personal de salud tenga conocimientos necesarios, se implementan buenas prácticas en el tratamiento de pacientes con TB (4).

Sin embargo, poco se ha publicado en relación con el nivel de conocimientos que tienen la población en general sobre la TB (5). El que la población tenga conocimientos sobre la TB es importante por varias razones. En primer lugar, a nivel de salud pública, la tuberculosis es una enfermedad infecciosa que puede propagarse rápidamente de persona a persona, especialmente en comunidades con sistemas de salud débiles y poblaciones vulnerables. Por lo tanto, es importante comprender cómo se transmite la enfermedad y cómo prevenirla para proteger la salud pública (6).

Además, en términos de prevención y tratamiento, si se detecta y trata tempranamente, la tuberculosis se puede curar con éxito. Por lo tanto, es importante conocer los síntomas de la tuberculosis y los métodos de diagnóstico para identificar rápidamente la enfermedad y comenzar el tratamiento lo antes posible. También es importante comprender cómo tomar adecuadamente los medicamentos para evitar el desarrollo de cepas resistentes a los medicamentos (7). El conocimiento de la población sobre la tuberculosis es una piedra angular para poder establecer estrategias que faciliten la detección temprana de la enfermedad, promover la adherencia al tratamiento, aumentar las redes de apoyo, reducir el estigma y la carga emocional al ser diagnosticados con TB y fomentar la participación comunitaria en la lucha contra esta enfermedad. El objetivo de esta investigación fue describir los conocimientos sobre la TB en una población que acudió a una feria de salud en conmemoración de la lucha contra la TB en la ciudad de Matehuala, SLP, México.

## Materiales y métodos

Se realizó un estudio cuantitativo de tipo transversal debido a la recopilación de datos en un tiempo único (8). Se incluyeron en el estudio a personas mayores de 18 años que aceptaran responder un cuestionario en la plataforma Google Forms, aplicado por el grupo de investigadores, el cual constaba de 10 ítems sobre el conocimiento del diagnóstico, tratamiento, agente causal y síntomas de la tuberculosis, con preguntas de selección, el cual se construyeron tomando como referencia la nota de Tuberculosis de la Organización Mundial de la Salud (9) Los datos fueron recolectados el día 24 de marzo en el municipio de Matehuala, San Luis Potosí en el marco del día Mundial de la lucha contra la Tuberculosis y procesados con el programa de análisis estadístico SPSS versión 25, por medio de estadística descriptiva.

Se tomó como referencia el informe Belmont (10), la declaración de Helsinki (11), Ley general de salud (artículos 2, 3, 17, 68 frac. IV, Título quinto Investigación para la salud, art. 96, 97, 99, 100 frac. IV consentimiento informado, 101, 102 frac. IV protocolo de investigación y 465 penas): reglamento de la ley general de salud en materia de investigación para la salud (12), y la Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012 que establece los criterios para la investigación en seres humanos (13), se obtuvo el asentimiento por parte de los participantes y no se incluyó ningún dato de identificación directo a los cuestionarios.

## Resultados

Se encuestaron 46 personas en el municipio de Matehuala, San Luis Potosí, México con un tiempo promedio de respuesta de 5 minutos. En la Tabla 1 se muestran las frecuencias de respuestas de las 10 preguntas realizadas. En relación con el conocimiento sobre la existencia de la tuberculosis, cerca de un tercio de las personas no conocen o nunca han escuchado hablar sobre esta enfermedad y un décimo no tienen idea cómo se transmite la tuberculosis pues piensan que la tuberculosis se transmite por la picadura de un mosquito y un quinto consideran que es por el consumo de comida callejera, este grupo de personas no podrían tomar las medidas necesarias para la prevención de la tuberculosis. Dos tercios de las personas opinan correctamente sobre el agente causal de la tuberculosis que es causada por una bacteria (Tabla 1).

Los factores de riesgo para contraer la tuberculosis están mejor arraigados en esta población, pues la mitad tienen conocimiento de que las personas con alto riesgo de contraer tuberculosis son aquellas que presentan desnutrición o comorbilidades como el VIH. Lo mismo ocurre con la sintomatología, donde dos tercios tienen conocimiento sobre los síntomas que se presentan al tener tuberculosis (Tabla 1). Para el tratamiento el 93.4% respondieron que es por medicamentos específicos y un bajo porcentaje opinó que ni tiene cura.

Al abordar el tema de la localización anatómica de la tuberculosis un alto número respondió que es el pulmón el órgano que se ve más afectado por la tuberculosis y finalmente un 6.5% tenían algún contacto con alguna persona que presentara tuberculosis. (Tabla 1).

Tabla 1. Frecuencia de las respuestas realizadas a la población encuestada

Preguntas	Respuesta	n= 46	%
¿Sabe usted que es la tuberculosis?	No.	16	34.8
	Si.	30	65.2
¿Cómo se transmite la tuberculosis?	De persona a persona a través del aire.	32	69.6
	Por consumir comida callejera.	9	19.6
	Por picadura de mosquito.	5	10.9
¿Cuál de las siguientes provoca la tuberculosis?	Bacterias.	30	65.2
	Hongos.	4	8.7
	Virus.	12	26.1
¿Quiénes presentan más riesgo de contraer tuberculosis?	Diabetes e Hipertensión.	20	43.5
	Enfermedades endocrinas.	3	6.5
	VIH y desnutrición.	23	50.0
¿Con quienes se dificultad más diagnosticar tuberculosis?	Adolescentes.	12	26.1
	Adultos.	14	30.4
	Niños.	20	43.5
¿Cuáles crees que sean los síntomas de la tuberculosis?	Fiebre, escalofríos, dolor de cabeza y garganta.	14	30.4
	No se presentan síntomas.	3	6.5
	Tos productiva, dolor torácico, debilidad, pérdida de peso, fiebre y sudores nocturnos.	29	63.0
¿Crees que la tuberculosis es curable?	No.	11	23.9
	Si.	35	76.1
¿Cuál es el tratamiento de un paciente con tuberculosis?	Medicamentos específicos.	43	93.5
	No se puede curar.	1	2.2
	Plantas medicinales.	2	4.3
¿Qué órganos se ve más afectado por la tuberculosis?	Intestino grueso.	3	6.5
	Páncreas.	10	21.7
	Pulmones.	33	71.7
¿Conoces a alguien que tenga tuberculosis?	No.	43	93.5
	Si.	3	6.5

## Discusión

En relación con los estudios previos, el trabajo de Strba et al. (14), en la población carcelaria de Cali, Colombia, es relevante para nuestros hallazgos. Ambas investigaciones se centran en identificar los síntomas de la enfermedad y el órgano principalmente afectado. En el estudio mencionado, se encontró que el 76.1% de los participantes identificaron la tuberculosis como una enfermedad pulmonar y el 78.3% reconocieron los síntomas de la tuberculosis, mientras que en nuestro trabajo se reportó una diferencia de aproximadamente el 10% en estos aspectos.

Por otro lado, el estudio realizado por Mejía-Sánchez et al. (15), evaluó el nivel de conocimiento sobre la tuberculosis y el riesgo de infección en pacientes con VIH. Los resultados revelaron que un 89.9% de los participantes desconocía tanto la enfermedad como los factores de riesgo asociados. Estos hallazgos coinciden con los resultados de nuestro estudio, donde se observa que la población en general tiene un bajo conocimiento sobre la tuberculosis.

En cuanto al trabajo de Dávila et al. (16), que aborda el tratamiento ofrecido a pacientes con tuberculosis, se encontró que el nivel de conocimiento fue calificado como medio, alcanzando un 50.6%. En contraste, en nuestro estudio se observó un nivel de conocimiento del 90%.

Además, el estudio de Norabuena & Moreno (17), que involucró a estudiantes de secundaria con una edad promedio de 15 años en Lima, Perú, reportó que el 28.1% de los participantes refirió que la tuberculosis es curable si se detecta a tiempo y se cumple con el tratamiento (12).

En cuanto al conocimiento general sobre la TB también podemos citar el trabajo realizado en enfermeras laborando en el primer nivel de atención y que estaban en contacto con personas diagnosticadas con TB, en donde concluyeron que de los encuestados, de forma global se encontró un conocimiento débil sobre TB donde el 68% no conoce el tratamiento, 37% desconocen las reacciones adversas al medicamento y la causa de TB resistente, 96% identifican al agente etiológico, 84% reconoce los síntomas

más frecuentes. Los porcentajes entre ambos estudios tienen poca variabilidad, pero la constante es que no se tiene un conocimiento específico de la enfermedad (18).

## Conclusiones

El nivel de conocimientos que reflejó los resultados de la encuesta nos indica que aun que el 65% de la población encuestada contestó conocer la enfermedad se requiere de continuar capacitando a la población ya que desconoce la vía de transmisión (30%), el agente causal (35%), la población en riesgo, las signos y síntomas fuera de la tos (37%), la afección a otros órganos fuera de la pulmonar (29%). Debido a que la muestra es pequeña, nos abre la oportunidad de sustentar que es necesario un estudio más amplio en donde se aborden más aspectos sobre el conocimiento de la enfermedad y en escenarios diversos dentro de la Ciudad de Matehuala, San Luis Potosí, México en donde podamos de manera consciente monitorear, evaluar y replantear las estrategias de promoción y educación a la salud en relación con la TB para la población en general.

Es importante destacar que los datos obtenidos en este estudio, fueron extraídos de las personas que acudieron a una feria de la salud en conmemoración del Día Mundial de lucha contra la Tuberculosis (24 de marzo), lo que nos lleva a reflexionar de manera enfática y crítica la forma en brindar educación para la salud, en la necesidad de monitorear, evaluar y establecer estrategias de difusión efectivas sobre esta enfermedad, recordando que solo a través de una educación rigurosa y direccionada, respaldada por un mayor nivel de conciencia pública, podremos implementar medidas eficaces para controlar y prevenir de manera efectiva la propagación de la tuberculosis.

## Referencias

1. Organización Panamericana de la Salud. Tuberculosis; 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis#:~:text=La%20tuberculosis%20es%20una%20enfermedad,peso%2C%20fiebre%20y%20sudores%20nocturnos>.
2. Organización Mundial de la Salud. Declaración de la sociedad civil del continente americano para las audiencias de las múltiples partes interesadas para la preparación de la reunión de alto nivel de tuberculosis, cobertura universal de salud y prevención, preparación & respuesta de pandemias. Sede de la ONU: Nueva York; 2023. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/declaracion-sociedad-civil-continente-americano-para-reuniones-alto-nivel-para>
3. Puerto CGM, Montes ZFN, Alcalde-Rabanal JE, Pérez P. Factores de éxito del tratamiento de la tuberculosis multidrogorresistente relacionados con el paciente y el personal sanitario en Colombia. *Rev Panamer Salud Públ.* 2021; 45: e5. Doi: 10.26633/RPSP.2021.5
4. Briceño RYJ, Díaz SDA. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en adultos de 20 a 45 años del centro poblado nuestra Señora De Guadalupe-ICA, 2019. Trabajo de grado. Programa Académico de Enfermería, Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad Autónoma de ICA: Perú; 2021. <http://www.repositorio.autonomaica.edu.pe/handle/autonomaica/970> .

5. Alves JD, Arroyo LH, Moraes AMA, Cartagena-Ramos D, Zamboni BT, Seles AL, et al. Magnitud de los determinantes sociales en el riesgo de mortalidad por tuberculosis en el Centro-Oeste de Brasil. *Gaceta Sanitaria*; 2020; 34(2): 171-178.
6. García MDMH. Las enfermedades infecciosas: El gran desafío de seguridad en el siglo XXI. *Cuad Estrat.* 2019; (203): 37-80.
7. Muyolema ADJ, Proaño YKV. Factores socioculturales asociados a la resistencia al tratamiento antifímico. Trabajo de grado. Licenciatura en Enfermería, Facultad de Salud y Servicios Sociales, Universidad Estatal de Milagro: Ecuador; 2022
8. Sampieri RH. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. McGraw Hill: México; 2018.
9. National Institutes of Health. Informe Belmont: Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. Comisión Nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y comportamental; 1979. Recuperado de [https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10\\_INTL\\_Informe\\_Belmont.pdf](https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10_INTL_Informe_Belmont.pdf)
10. World Medical Association. Declaración de Helsinki de la AMM-Principios éticos para las investigaciones médicas en seres humanos; 2019. <http://repositorio.mederi.com.co/bitstream/handle/123456789/386/Declaracion-Helsinki-2013-Esp.pdf?sequence=1>.
11. Cámara de Diputados del Honorable Congreso de la Unión. Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud. México: Diario Oficial de la Federación; 2014. Disponible en: [https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg\\_LGS\\_MIS.pdf](https://www.diputados.gob.mx/LeyesBiblio/regley/Reg_LGS_MIS.pdf)
12. Figueroa JE, Hoyos DM, Rodas A, Luna L, Salamanca L, Valencia S, et al. Knowledge about tuberculosis among public transportation users in Santiago de Cali, Colombia, 2017. *ijEPH*; 2018; 1(2): e-012. Doi: 10.18041/2665-427X/ijeph.2.5636
13. Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Salud. Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012 que establece los criterios para la investigación en seres humanos; 2012. [https://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5284148&fecha=04/01/2013#gsc.tab=0](https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5284148&fecha=04/01/2013#gsc.tab=0)
14. Strba ILC, Alarcon SJ, Figueroa GJE, Ahumada FKT, Niño Y, Pacheco LR. Conocimientos, percepciones de riesgo y estigma sobre tuberculosis en población carcelaria de Cali, Colombia, 2020. *Rev Inv UNW.* 2021; 10(2): 118-37. Doi: 10.37768/unw.rinv.10.02.010
15. Mejía-Sánchez J, Nuñez-Villa J. Factores asociados a los conocimientos sobre tuberculosis pulmonar en pacientes con VIH/SIDA. *CASUS.* 2019; 4(2): 92-101. DOI: 10.35626/casus.2.2019.212
16. Cornejo DLF, Reyes PHH. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis pulmonar en pacientes que acuden a consulta en el Centro de Salud Las Palmas-Tingo María 2017. Trabajo de grado. Licenciatura en Enfermería, Universidad de Huánuco: Perú; 2017. <http://repositorio.udh.edu.pe/123456789/623>

17. Norabuena-Granda MA, Moreno-Garrido ZR. Nivel de conocimiento sobre tuberculosis en estudiantes de secundaria de Lima, Perú 2019. Horiz Med. 2020; 20(3): e1084. doi: 10.24265/horizmed.2020.v20n3.05.

18. Rodríguez-Mora F, Sánchez-Piña S. Conocimientos, prácticas y actitudes de enfermería para la atención de personas con tuberculosis. Enfermería Universitaria, 2020; 17(1): 76-86. Doi: 10.22201/eneo.23958421e.2020.1.713

©Universidad Libre 2023. Licence Creative Commons CCBYNC-ND-4.0. <https://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/legalcode>

