



Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Notas Previas



Grado de la implantación del Programa de Control de la Tuberculosis: estudio evaluativo

Sandy Yasmine Bezerra e Silva¹, Érika Simone Galvão Pinto¹,
Eliabe Rodrigues de Medeiros¹, Nilba Lima de Souza¹,
Ewerton William Gomes Brito¹, Maria de Lourdes Costa da Silva¹

¹ Universidad Federal de Rio Grande do Norte.

RESUMEN

Objetivo: evaluar el grado de implantación del Programa de Control de la Tuberculosis en la Atención Primaria a la Salud de una capital del nordeste brasileño. **Método:** estudio cuantitativo, evaluativo, con énfasis en el grado de implantación de programa. Participarán 96 enfermeros de 48 unidades de la Atención Primaria a la Salud del municipio de Natal/RN, conforme resultado del cálculo de muestra utilizando la fórmula de Barbetta, considerándose las 54 unidades existentes en el municipio. Los datos se recolectarán a través de un cuestionario estructurado en tres secciones: caracterización profesional, dimensión estructura y dimensión proceso. El análisis será por estadística descriptiva y los porcentajes identificados permitirán clasificar el grado de implantación en: no implantado (0% a 25%), implantación incipiente (26% a 50%), parcialmente implantado (51% a 75%) o totalmente implantado (76% a 100%). **Resultados esperados:** suministrarles a los gestores y profesionales datos que los auxilien en la toma de decisiones que repercutan en mejoras para el Programa de Control de la Tuberculosis.

Descriptor: Tuberculosis; Evaluación en Salud; Atención Primaria de Salud; Políticas Públicas de Salud.

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICADO

LA tuberculosis (TB) persiste como una enfermedad de importante influencia en la salud pública mundial⁽¹⁾. Considerada como prioridad por el gobierno brasileño, su diagnóstico y tratamiento son realizados de forma universal y gratuita en el Sistema Único de Salud (SUS).

Delante de la problemática da TB, Brasil creó en 1999 el Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (PNCT) con el fin de ampliar las acciones en todo el territorio nacional, controlar la evolución y reducir la prevalencia de la TB en la población. El PNCT es una intervención con una reglamentación bien definida y su realización ocurre en todas las esferas gubernamentales, debiendo ser incorporado a la red de Atención Primaria a la Salud (APS) para que alcance sus objetivos⁽²⁾.

En la esfera municipal, la ejecución de los Programas de Control de la Tuberculosis (PCT) se desdobra en formatos y resultados diferenciados, a pesar de tener las mismas metas y directrices advenidas del PNCT. En este sentido, la evaluación del proceso de implantación y la realización del programa se hace necesaria para su perfeccionamiento y así poder contribuir con el control de la enfermedad⁽²⁾.

CUESTIÓN DE INVESTIGACIÓN

¿El grado de implantación del PCT en las APS del municipio de Natal está de acuerdo con lo que preconizan sus reglamentaciones?

OBJETIVO

Evaluar el grado de implantación del PCT en la APS de una capital del nordeste brasileño.

MÉTODO

Estudio de abordaje cuantitativo, evaluativo, con énfasis en el grado de implantación. Este tipo de evaluación tiene la finalidad de investigar en qué medida una intervención fue implantada conforme planeada y se caracteriza por la comparación entre lo que se propone en las reglas y lo que se encuentra en la práctica de los servicios⁽³⁾.

El contexto de evaluación del PCT será el municipio de Natal, capital del estado de Rio Grande del Norte.

La población del estudio estará constituida por enfermeros de la APS del municipio, conforme los siguientes criterios de inclusión: enfermeros actuantes en el período de colecta de la investigación y que desempeñen acciones para control de la TB. Se excluirán de la población a los profesionales que estén de vacaciones, licencia o certificado médico en el período de la colecta de datos. Para calcular la muestra se utilizó el cuantitativo de unidades de APS del municipio y se consideró el error de muestra de 5% y el intervalo de confianza de 95%.

Dichas unidades de salud fueron sorteadas de forma aleatoria para que todos los enfermeros tuvieran el mismo chance de participar en el estudio. Considerándose que el cuantitativo de esos profesionales en las unidades varía de acuerdo con el territorio geográfico, se preconizó la participación de dos enfermeros por establecimiento. De esta forma, el cálculo demostró que era necesario que se realizara la colecta de datos en 48 unidades de APS.

Los investigadores construyeron el instrumento de colecta de datos, a partir de las reglamentaciones del PCT⁽²⁾ y está constituido por preguntas abiertas y cerradas, distribuidas en tres secciones: caracterización profesional, dimensión estructura y dimensión proceso.

Para evaluar el grado de implantación del programa, los datos serán sometidos a la estadística descriptiva a través del *IBM SPSS Statistics* y el porcentaje identificado en cada dimensión y sus criterios permitirá clasificarlos en no implantado (0% a 25%), implantación incipiente (26% a 50%), parcialmente implantado (51% a 75%) y totalmente implantado (76% a 100%).

El proyecto respetó la Resolución 466/2012 del Consejo Nacional de Salud y el Comité de Ética en Pesquisas de la Universidad Federal de Rio Grande del Norte (UFRN) apreció y aprobó la investigación con el Parecer número 2.327.693. la investigación está vinculada al curso del Máster Académico en Enfermería de la UFRN.

RESULTADOS ESPERADOS

Se espera que la identificación del grado de la implantación de los elementos estructurales y de ejecución del PCT les posibilite a los gestores y a los profesionales tomar decisiones que repercutan en mejorías para el referido programa.

CITAS

1. Petersen E, Maeurer M, Marais B, Migliori GB, Mwaba P, Ntouni F, et al. World TB Day 2017: Advances, Challenges and Opportunities in the "End-TB" Era. *Int J Infect Dis* [Internet]. 2017 March [Cited 2017 Oct 31];56:1-5. Available from: [http://www.ijidonline.com/article/S1201-9712\(17\)30059-0/pdf](http://www.ijidonline.com/article/S1201-9712(17)30059-0/pdf)

2. Brasil. Ministério da Saúde. Secretaria de Vigilância em Saúde. Departamento de Vigilância Epidemiológica. Manual de recomendações para o controle da tuberculose no Brasil. Brasília: Ministério da Saúde; 2011.
3. Vieira-da-Silva LM. Avaliação de políticas e programas de saúde. Rio de Janeiro: Editora Fiocruz; 2014. 110 p.

Todos los autores participaron de las fases de esa publicación en una o más etapas a continuación de acuerdo con las recomendaciones del International Committee of Medical Journal Editors (ICMJE, 2013): (a) participación substancial en la concepción o confección del manuscrito o de la recolecta, análisis o interpretación de los datos; (b) elaboración del trabajo o realización de la revisión crítica del contenido intelectual; (c) aprobación de la versión sometida. Todos los autores declaran para los debidos fines que es de su responsabilidad el contenido relacionado con todos los aspectos del manuscrito sometido al OBJN. Garantizan que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del artículo fueron debidamente investigadas y resueltas. Eximiendo por lo tanto el OBJN de cualquier participación solidaria en eventuales procesos judiciales sobre la materia en aprecio. Todos los autores declaran que no poseen conflicto de intereses, de orden financiera o de relacionamiento, que inflencie la redacción y/o interpretación de los resultados. Esa declaración fue firmada digitalmente por todos los autores conforme recomendación del ICMJE cuyo modelo está disponible en http://www.objnursing.uff.br/normas/DUDE_final_13-06-2013.pdf

Recibido: 09/11/2017
Revisado: 20/09/2018
Aprobado: 28/09/2018