

De la tuberculosis, la desinformación una sobredosis

On tuberculosis, misinformation, an overdose

En la cura y tratamiento de la tuberculosis, infinidad de recursos terminan en nada cuando pesan más los imaginarios que la información correcta.



Por:

*Juan Fernando Muñoz Uribe
juan.munoz@upb.edu.co*

Fotos:

Cortesía Grupo de Investigación

Quizá la sobredosis de desinformación, los mitos y las falsas realidades han sido causa para que enfermedades como las respiratorias y, en específico, la tuberculosis, continúen propagándose, y no precisamente por la falta de tratamiento o de medicamentos.

Un equipo interdisciplinario e interinstitucional de investigadores de la salud, la comunicación social, el periodismo y las ingenierías se dio a la tarea de identificar las percepciones sobre la enfermedad y el programa de atención en tuberculosis que se tiene en distintos contextos, culturas y etnias de Colombia.

El conocimiento y reconocimiento de los múltiples aspectos relacionados con la tuberculosis (también asociados a otras enfermedades de carácter respiratorio) tiene como propósito la elaboración posterior de materiales educativos, científicos, de información y comunicación que contribuyan al mejoramiento de los procedimientos relacionados con la prevención, atención, diagnóstico, tratamiento y curación de la enfermedad.

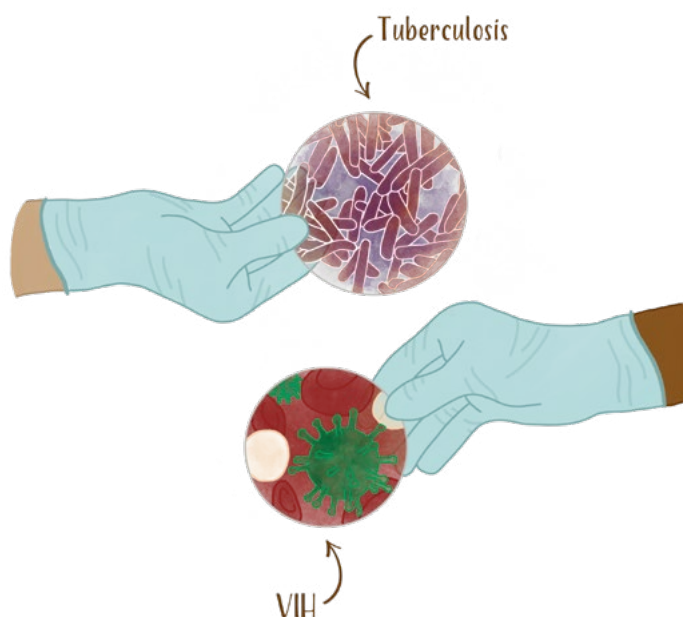


Ilustración: Alejandra Peláez Barrera

El equipo de investigadores capacita y apoya a líderes de programas de tuberculosis, VIH y población migrante en las ciudades de Bogotá (Cundinamarca), Bucaramanga (Santander), Cartagena (Bolívar), Quibdó (Chocó), Florencia (Caquetá) y Medellín (Antioquia).

En atención de su propósito, los investigadores dimensionaron tres líneas de trabajo: el diseño de una diplomatura en investigación operativa, el levantamiento del mapa de actores y la identificación de mitos y realidades sobre la tuberculosis.

La primera línea investigativa se propone capacitar a las personas que trabajan en los programas de atención en salud, investigar sobre el tema utilizando datos propios de los programas y someter a la crítica científica los artículos que resulten de la investigación y del proceso de cualificación. La segunda línea del proyecto consistió en inventariar los actores participantes para identificar por regiones las situaciones y experiencias relacionadas con la tuberculosis; y, en tercer lugar, establecer cuáles son los mitos y las realidades en torno a la enfermedad.

La investigación tiene un fin académico, un fin de aportación científica con base en el trabajo de campo, un fin sanitario en procura de mejores prácticas y un fin comunicativo orientado a la desmitificación de creencias acerca de la tuberculosis. Para ello, se hicieron ejercicios en Medellín, Quibdó, Florencia y Cali. La razón de tal selección obedeció a varios aspectos: Medellín es la ciudad que más casos reporta en el país de enfermos tuberculosos; Cali, la segunda y que, además, ha sido innovadora en el trabajo comunitario para la atención y prevención en tuberculosis, y Florencia y Quibdó, por ubicarse en regiones distantes y marginadas del desarrollo económico que, pese a recibir asistencia técnica, siguen reportando casos.

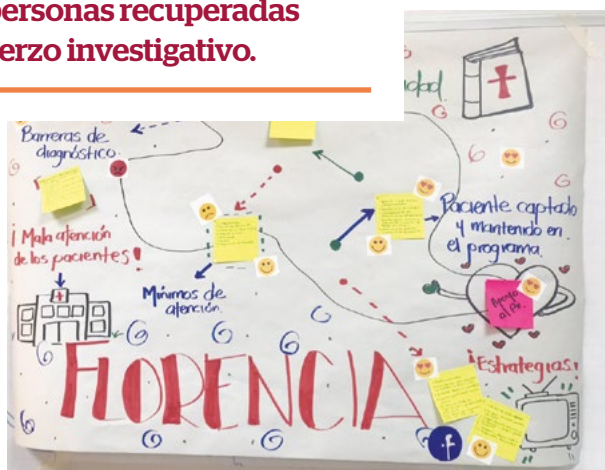


Ilustración: Andrés Felipe Betancur Arenas

La percepción y el aporte testimonial de tomadores de decisiones, personal de salud, académicos, pacientes, familias y personas recuperadas dan sentido al esfuerzo investigativo.



María Aurora Castro, líder comunitaria barrial de Cali, de 60 años de edad.



La metodología investigativa se adaptó a las condiciones particulares de los territorios y grupos étnicos donde tuvo lugar el trabajo de campo. Ello contribuyó al levantamiento de numerosas variables que otorgarán al sector salud evidencias, sugerencias, recomendaciones y propuestas con respecto al estudio y tratamiento de la tuberculosis, que trascenderán en su aspecto medicinal para la aplicación de prácticas exitosas, cambio de actitudes, mejores diagnósticos, y toma de decisiones asertivas a partir de información proporcionada por diferentes actores implicados en este problema. En particular, permitirá generar material educativo que plantee, trate y exponga las necesidades reportadas por las comunidades.

Experiencia significativa

Del trabajo de campo realizado con comunidades urbanas y rurales; mestizas, afrodescendientes e indígenas, llamó la atención de los investigadores el caso de María Aurora Castro, una líder comunitaria barrial de Cali, de 60 años de edad, quien tuvo un hijo enfermo de tuberculosis y decidió, tiempo después,

crear un comedor comunitario para la atención de quienes padecían la enfermedad, solventado económicamente con la elaboración de llaveros y otros productos fabricados en madera, realizados por ancianos de la comunidad y miembros de su familia. Esta experiencia es significativa, porque evidenció que las soluciones también pueden surgir desde el seno de las mismas comunidades.

Otra experiencia de valía tuvo que ver con el conocimiento de las prácticas ancestrales indígenas y negras, que sobre la atención y prevención de enfermedades como la tuberculosis tienen un contexto singular y una interpretación cultural divergente.

Mitos y realidades

De cinco foros comunitarios realizados en Medellín, Quibdó, Florencia y Cali, con la participación de 125 personas, entre ellos pacientes, antiguos pacientes, familias, líderes y jóvenes, los participantes revelaron creencias como pensar que la tuberculosis tiene relación con el cáncer; en algunos lugares, por ejemplo,

confunden la transmisión de la enfermedad en animales vacunos (por productos lácteos o animales infectados) con la propagación en humanos al absorber aerosoles (gotas muy pequeñas); otras personas asocian la tuberculosis con la contaminación del aire, el humo o sitios húmedos, entre muchas variopintas explicaciones. Sentimientos entrecruzados de pensar que la enfermedad "hace más pobres a los pobres" y que es preferible el aislamiento ante la soledad, el miedo y el rechazo que genera, se percibieron de aquellas personas que directa o indirectamente han sufrido la tuberculosis.

"Resultó importante el hecho de escuchar a los distintos actores relacionados con la enfermedad para permitirnos comprender tanto las necesidades, los miedos y los sufrimientos que padecen los enfermos y sus familias, como las propuestas y las oportunidades que pueden contribuir al diseño de estrategias educativas, de información, de comunicación y de cualificación sobre la tuberculosis", dice la investigadora principal, [Zulma Vanessa Rueda Vallejo](#).

Será entonces la adecuada información, el diálogo de los actores sobre una preocupación común y la transformación de las percepciones ciudadanas, aspectos que aportarán a la construcción compartida de propuestas para la prevención, atención y cura de una enfermedad sobredimensionada de todo aquello que no ha permitido darle fin.

Creencias tan arraigadas derivan en la discriminación o estigmatización de los pacientes y ello afecta la adherencia a los tratamientos y el acatamiento de las pautas médicas.



Investigadores y participantes del Foro taller sobre intereses y necesidades en tuberculosis, en el departamento del Chocó.

Ficha técnica

Nombre del proyecto: Investigación operativa: toma de decisiones en salud pública basadas en la evidencia

Palabras clave: Apropiación social; Investigación operativa; Salud pública; Tuberculosis; Mapa de actores; Mitos

Grupos de investigación: [G.I. en Salud Pública](#), [G.I. en Comunicación Urbana \(GICU\)](#), y [G.I. y Desarrollo de Aplicaciones en Tecnologías de la Información y la Comunicación \(Gidatic\)](#) de la UPB, Semillero de Investigación en Bioanálisis y [Centro de Investigación de la Biodiversidad Andino Amazónica \(INBIANAM\)](#) de la Universidad de la Amazonia

Escuelas: Ciencias de la Salud, Ciencias Sociales e Ingenierías / **Seccional:** Medellín

Entidades externas: Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, Secretaría de Salud de Medellín, *University of Manitoba*, Universidad de la Amazonia, Secretaría de Salud de Cali, Alianza TB Cali y Secretaría de Salud de Chocó

Lider del proyecto: Zulma Vanessa Rueda Vallejo

Correo electrónico: zulma.rueda@upb.edu.co