



Estigma social por Tuberculosis en Colombia: Aspectos importantes
Social stigma of Tuberculosis in Colombia: Important aspects

Juan Santiago Serna-Trejos ¹✉ , Jhon Jairo Sanchez-Suescun ² 

1 Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina, Universidad Libre, Cali – Colombia. Instituto Nacional de Salud (INS) – Bogotá, Colombia. 2 Facultad de Ciencias de la Salud, Programa de Medicina, Universidad Libre, Cali - Colombia.

Recibido: 22/11/2022

Aceptado: 2/01/2023

Publicado: 18/02/2023

Citar como: Serna-Trejos JS, Sanchez-Suescun. JJ. Estigma social por Tuberculosis en Colombia: Aspectos importantes. UNIMED [Internet]. 2023. [citado fecha de acceso]; 5(1). Disponible en: ...

Estimado Director:

La tuberculosis (TB) es una entidad relevante y prevalente a nivel mundial, trae consigo misma una alta carga de enfermedad, además de una serie de implicaciones sociales, entre las cuales se encuentra el estigma asociado a la enfermedad propiamente dicha, esto supone una mirada importante en el tratamiento y pronóstico de aquellos pacientes con diagnóstico de TB, teniendo en cuenta aquellas variables que repercuten en el estigma de los pacientes con la patología en cuestión. Colombia supone una región importante y considerable en lo que respecta a carga de la enfermedad, se han reportado en Colombia a la fecha: 19000 casos nuevos de tuberculosis para el año 2020.^{1,2} Según el informe regional de TB generado por la Organización Mundial de la Salud (OMS) para el año 2019 se reportó para Colombia una tasa de incidencia de 28.2 casos por cada 100.000 habitantes, esto supone una situación de salud pública preocupante, puesto que en la región de las Américas la tasa de incidencia es de 23.4 casos por cada 100.000 habitantes, posteriormente se observó un decremento en la misma, estipulando una incidencia de 19.5 casos por cada 100.000 habitantes para el año 2020, asociada probablemente a la aparición de la contingencia global sanitaria por COVID-19. **3**

Si bien la adherencia es un factor importante para tener en cuenta en lo que respecta a pronóstico de la enfermedad, en Colombia se mantiene un éxito de tratamiento inferior al 80 %, distante a la meta objetada por la OMS/OPS, correspondiente a un éxito de tratamiento superior al 90 % de los casos, mediante la estrategia END TB STRATEGY, aplicada en Colombia bajo el nombre Plan Estratégico “Hacia el fin de la tuberculosis”.⁴

La estigmatización en Colombia es reconocida ampliamente por las múltiples connotaciones sociales que puede tener la enfermedad en la población, como también se han descrito sus asociaciones a ciertas condiciones como: VIH, estados de inmunosupresión, diabetes, población carcelaria, entre otras. La estigmatización también suele aparecer dentro de los mismos profesionales del área de la salud que tratan pacientes con la enfermedad, en un estudio realizado en Colombia, se pudo evidenciar el impacto mediante la aplicación de entrevistas de índole cualitativo a algunos profesionales de salud, donde relataron cuales son aquellas condiciones percibidas por ellos, que predisponen a la población a padecer de TB, entre las que destacan principalmente, la percepción de descuido por parte de la persona que se enferma, poca higiene personal, consumo de sustancias psicoactivas, estilos de vida no saludables, entre otras. El estigma es ampliamente reconocido en la literatura médica en pacientes con el diagnóstico de TB, el control de la estigma no ha sido medido puesto que no se disponen con herramientas e instrumentos adecuados para la medición del mismo.^{5,6}

Se espera que mediante la coyuntura mundial surgida por la aparición del SARS-COV-2, se impacte significativamente en la percepción de estigma, por la implementación de arduos protocolos de bioseguridad, al igual que transmisión de enfermedades infecciosas por vía aérea, mediante la educación y divulgación de buenas prácticas de bioseguridad, todo lo anterior influye positivamente en el pronóstico y rehabilitación del paciente con diagnóstico de TB, puesto que se dispondrá de una mejor red de apoyo familiar ante un mejor conocimiento de la enfermedad.

CONFLICTOS DE INTERÉS

Los autores no presentan conflictos de intereses.

DECLARACIÓN DE AUTORÍA:

JSST, JJSS: redactaron, revisaron y aprobaron el manuscrito y su versión final

FINANCIACIÓN

Los autores no recibieron financiamiento para la realización del manuscrito.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Bonilla-asalde CA, Rivera-lozada O. Factores asociados al estigma en personas afectadas por tuberculosis en una región peruana de alto riesgo Factors associated to stigma in people with tuberculosis from a high-risk region in Peru. 2021;40(2):1–14. Disponible en:
<http://www.revibiomedica.sld.cu/index.php/libi/article/view/721>
2. Instituto Nacional de Salud de Colombia. Informe de evento: Tuberculosis. 2021;7(1):3. Disponible en:
<https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/TUBERCULOSIS PE VI 2021.pdf>
3. OPS/OMS. Tuberculosis en las Américas. Informe regional 2019 [Internet]. Tuberculosis en las Américas. Informe regional 2019. 2020. Disponible en:
<https://doi.org/10.37774/9789275322734>
4. Colombia- Ministerio de Salud y Protección Social. Plan Estratégico “Hacia el fin de la tuberculosis”. 2016-2025. 2016;124. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INTOR/Plan-estrategico-fin-tuberculosis-colombia-2016-2025.pdf>
5. Carvajal Barona R, Hoyos Hernández PA, Varela Arévalo MT, Angulo Valencia ES, Duarte Alarcón C. Estigma Y Discriminación Ante La Tuberculosis Por Profesionales De La Salud De La Costa Pacífica Colombiana. 2018;23(1):13–25.
6. Luz D, Upegui A, Orozco LC. Artículo de investigación e innovación Diseño de un instrumento para medir estigma hacia la tuberculosis Design of an instrument for the measurement of tuberculosis stigma. 2014;46(1). Disponible en:
<http://www.scielo.org.co/pdf/suis/v46n1/v46n1a04.pdf>