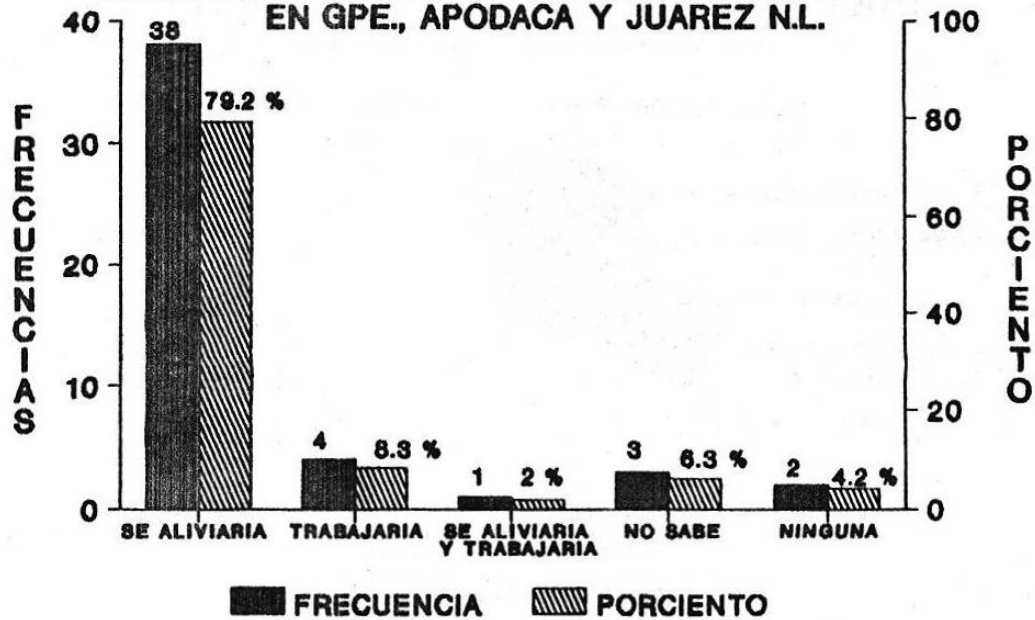


FIGURA 21
BENEFICIOS POR REINICIAR TRATAMIENTO DE PACIENTES QUE
ABANDONARON TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO
EN GPE., APODACA Y JUAREZ N.L.

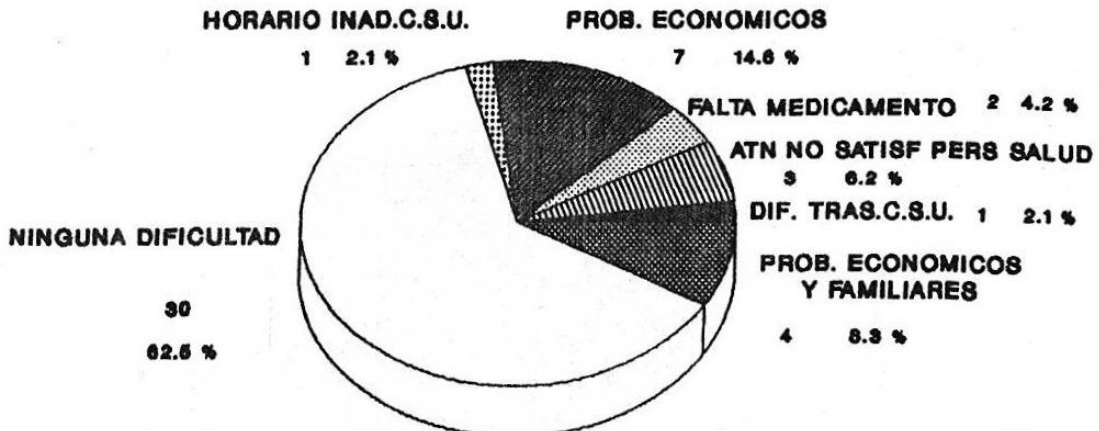


BENEFICIOS POR
REINICIAR TRATAMIENTO

FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

Los beneficios percibidos por el paciente si decide reiniciar el tratamiento serían: 79.2 por ciento piensa que se aliviaría, el 10.5 por ciento refiere que no obtendría beneficios o los desconoce, el resto 10.3 por ciento piensa que se aliviaría y que podría volver a trabajar.

FIGURA 22
BARRERAS QUE IMPIDEN EL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO
EN PACIENTES QUE ABANDONARON TRATAMIENTO
EN GPE., APODACA Y JUAREZ N.L.



**BARRERAS PARA
LLEVAR TRATAMIENTO**

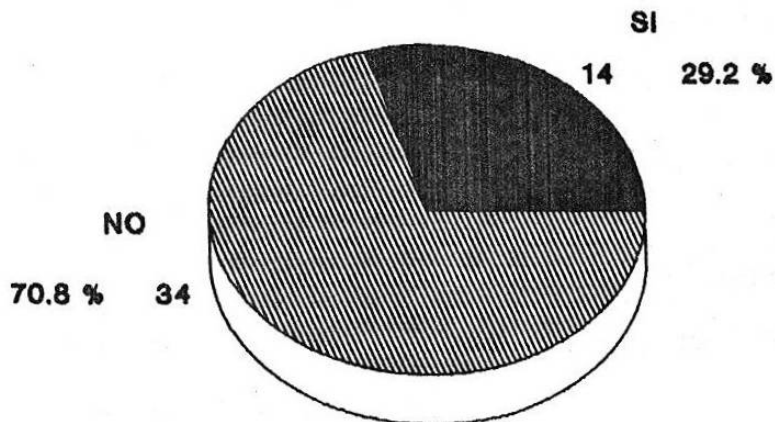
PROB.- PROBLEMAS	ATN- ATENCION
INAD.- INADECUADO	DIF- DIFICULTAD
SATISF- SATISFACTORIA	TRAS- TRASLADO
C.S.U.- CENTRO DE SALUD URBANO	PERS- PERSONAL

FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

Entre las barreras encontradas por los pacientes que abandonaron el tratamiento antituberculoso se encontró que el 62.5 por ciento refiere no tener ninguna dificultad, el 22.9 por ciento su barrera principal fué el aspecto económico y problemas familiares, el 6.2 por ciento refiere recibir atención no satisfactoria.

FIGURA 23

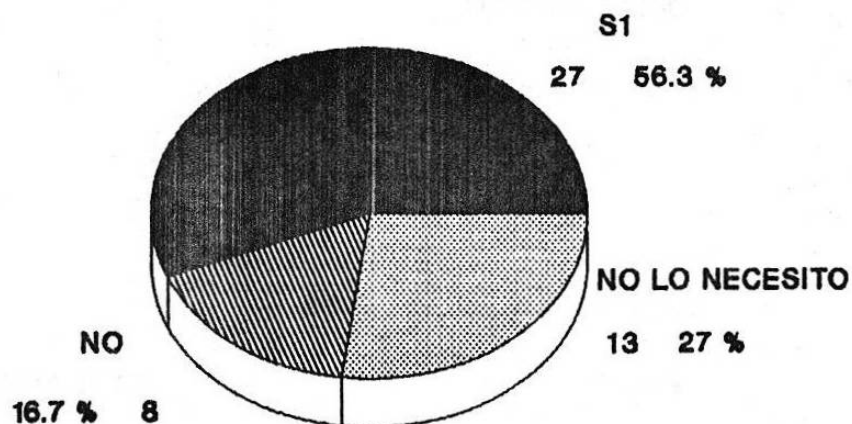
**PROBLEMAS POR EL TRATAMIENTO A PACIENTES QUE ABANDONARON
TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO EN GPE, APADACA Y JUAREZ N.L.**



**PROBLEMAS POR
TRATAMIENTO MEDICO**

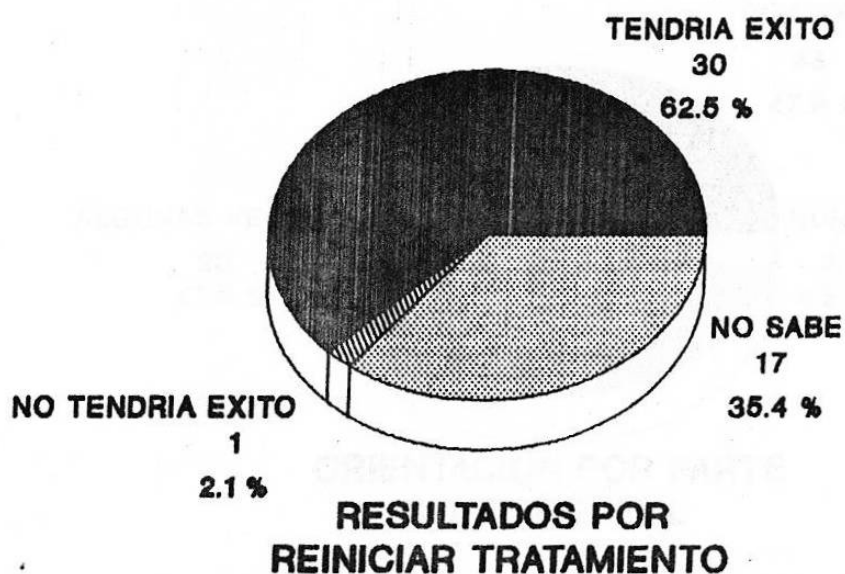
FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

La respuesta de los pacientes que abandonaron el tratamiento antituberculoso por problemas con el tratamiento médico a su persona fué negativo para el 70.8 por ciento y el 29.2 por ciento afirmativo.

FIGURA 24**DECISION DEL PACIENTE DE REINICIAR EL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO EN GPE., APODACA Y JUAREZ N.L.****DECISION DE REINICIAR EL TRATAMIENTO****FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO**

En la toma de decisiones de los pacientes respecto a reiniciar o no el tratamiento, el 56.3 por ciento decide reiniciarlo, el 16.7 por ciento no desea reiniciarlo y el 27 por ciento señala no necesitar el tratamiento.

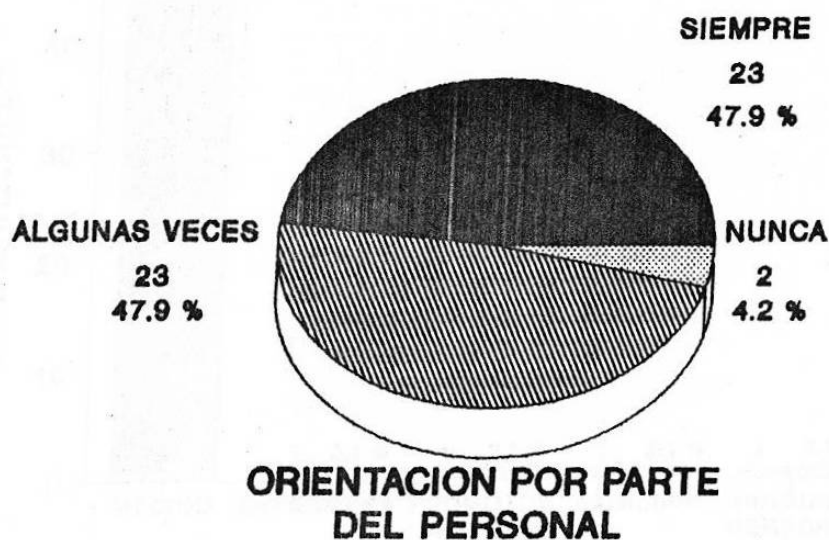
FIGURA 25
RESULTADO POR REINICIAR EL TRATAMIENTO DE PACIENTES QUE
ABANDONARON EL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO
EN GPE., APODACA Y JUAREZ N.L.



FUENTE: DIRECTA DE ESTUDIO

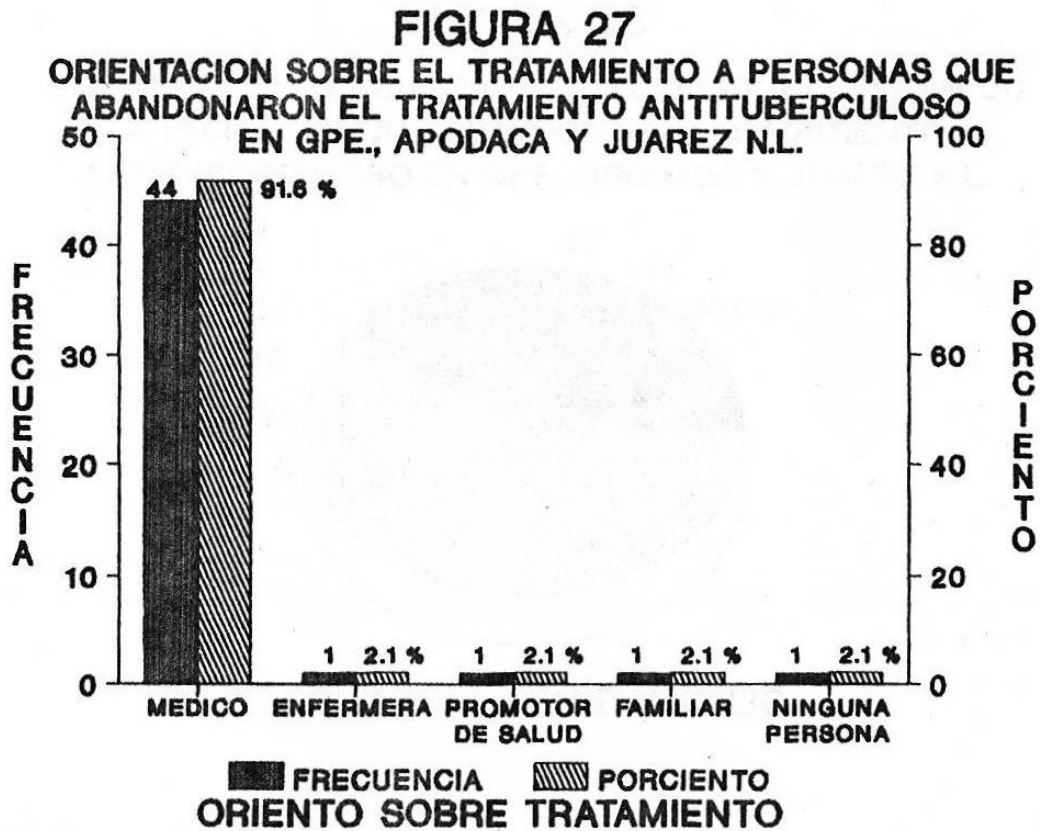
En la evaluación del éxito o fracaso al reiniciar el tratamiento el 62.5 por ciento afirmó que sí tendría éxito, el 35.4 por ciento no sabe si tendrá éxito y el 2.1 por ciento piensa que fracasaría.

FIGURA 26
ORIENTACION SOBRE LA ENFERMEDAD POR PARTE DEL PERSONAL DE
SALUD EN PACIENTES QUE ABANDONARON EL TRATAMIENTO
ANTITUBERCULOSO EN GPE., APODACA Y JUAREZ N.L.



FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

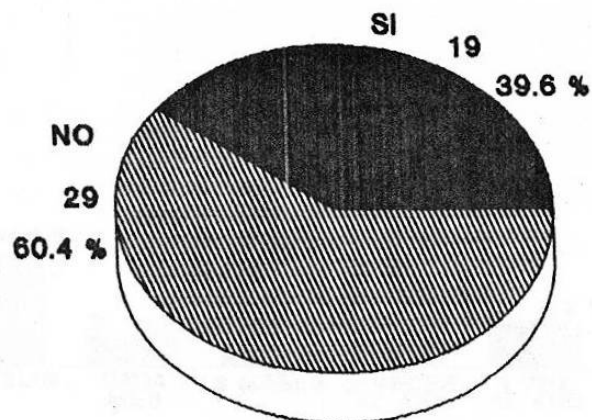
Respecto a la orientación por parte del personal de salud sobre el tratamiento el 47.9 por ciento siempre recibe orientación, el mismo porcentaje algunas veces lo recibe y nunca recibieron orientación el 4.2 por ciento.



FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

La orientación por parte del personal de la salud brindada a los pacientes con tuberculosis pulmonar que abandonaron el tratamiento fué por parte del médico el 91.6 por ciento; por el personal de enfermería 2.1 por ciento, con el mismo porcentaje el promotor de salud, el familiar y ninguna persona.

FIGURA 28
SEGUIMIENTO EN DOMICILIO POR EL PERSONAL DE SALUD
A PACIENTES QUE ABANDONARON TRATAMIENTO
ANTITUBERCULOSO EN GPE., APODACA Y JUAREZ N.L.

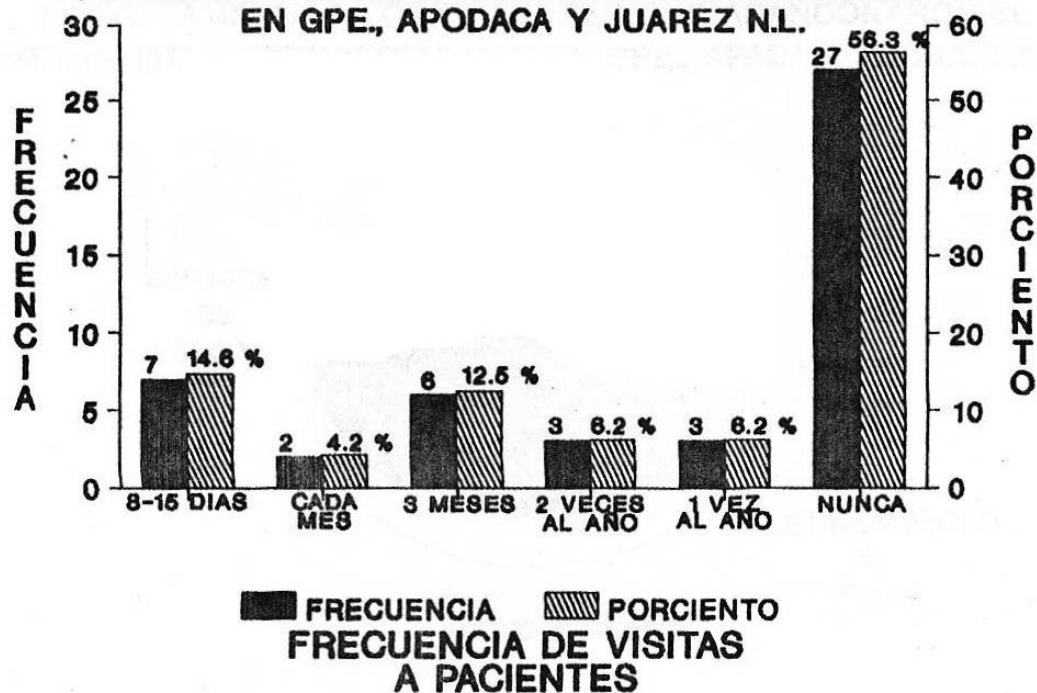


SEGUIMIENTO EN DOMICILIO

FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

El seguimiento en el domicilio por parte del personal de salud no se realizó al 60.4 por ciento de los pacientes encuestados, en el 39.6 por ciento si se realizó dicho seguimiento.

FIGURA 29
FRECUENCIAS DE VISITA DEL PERSONAL DE SALUD A PACIENTES
QUE ABANDONARON TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO
EN GPE., APODACA Y JUAREZ N.L.

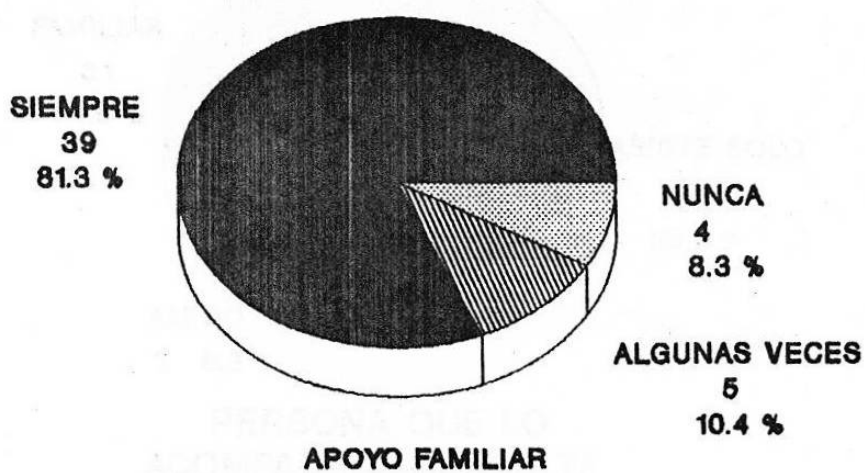


FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

La frecuencia de la visita domiciliaria por parte del personal de salud se refleja de la siguiente manera: El 56.3 por ciento de los pacientes nunca fué visitado, para el 14.6 por ciento las visitas fueron espaciadas entre ocho y quince días; cada tres meses para el 12.5 por ciento, dos veces al año el 6.2 por ciento, con el mismo porcentaje una vez al año y cada mes solo al 4.2 por ciento.

FIGURA 30

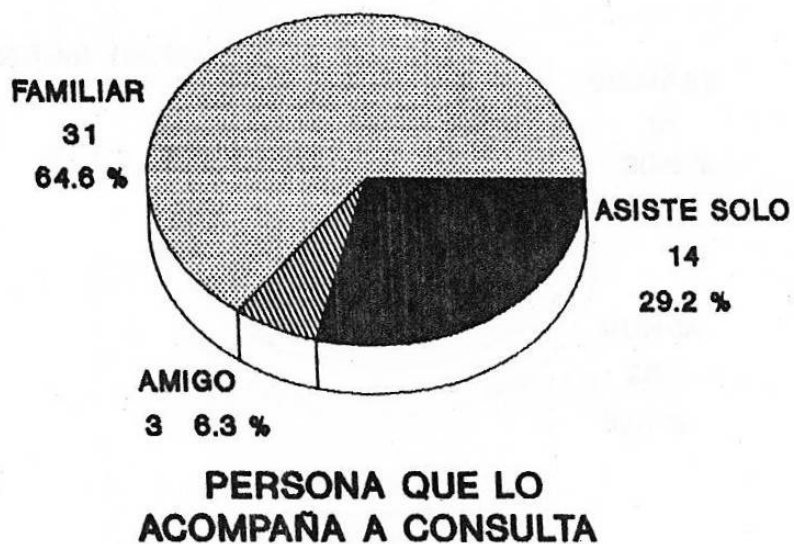
APOYO FAMILIAR A LOS PACIENTES QUE ABANDONARON EL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO EN GPE., APADACA Y JUAREZ N.L.



FUENTE: DIRECTA DE ESTUDIO

El apoyo familiar otorgado a los pacientes encuestados, el 81.3 por ciento siempre recibe apoyo, el 10.4 por ciento algunas veces lo recibe y al 8.3 por ciento nunca lo apoyan.

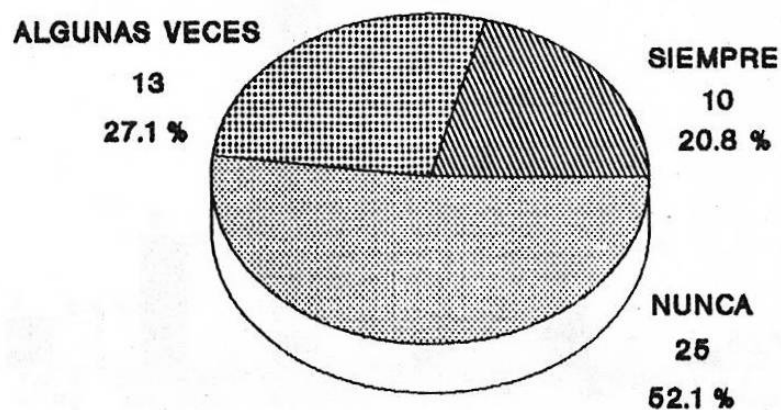
FIGURA 31
PERSONA QUE ACOMPAÑA A LA CONSULTA A PACIENTES
QUE ABANDONARON TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO
EN GPE., APODACA Y JUAREZ N.L.



FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

Respecto a quien acompaña al paciente a la consulta se encontró que el 64.6 por ciento es un familiar, el 29.2 por ciento asiste solo y al 6.3 por ciento es acompañado por un amigo.

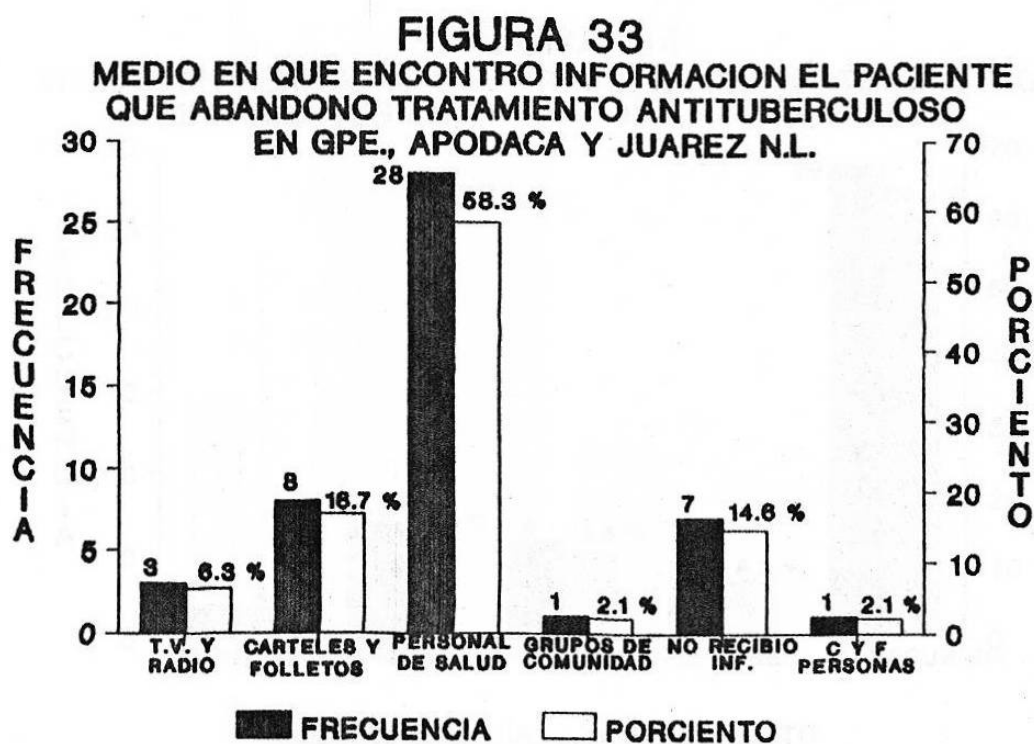
FIGURA 32
INFORMACION QUE BUSCA EL PACIENTE QUE ABANDONO
TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO SOBRE SU ENFERMEDAD
EN GPE, APODACA Y JUAREZ N.L.



**INFORMACION DE
LA ENFERMEDAD**

FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

Respecto al interés de los pacientes por buscar alguna información acerca del tratamiento antituberculoso, el 52.1 por ciento refiere no buscarlo nunca, el 27.1 por ciento algunas veces y el 20.8 por ciento siempre busca información.

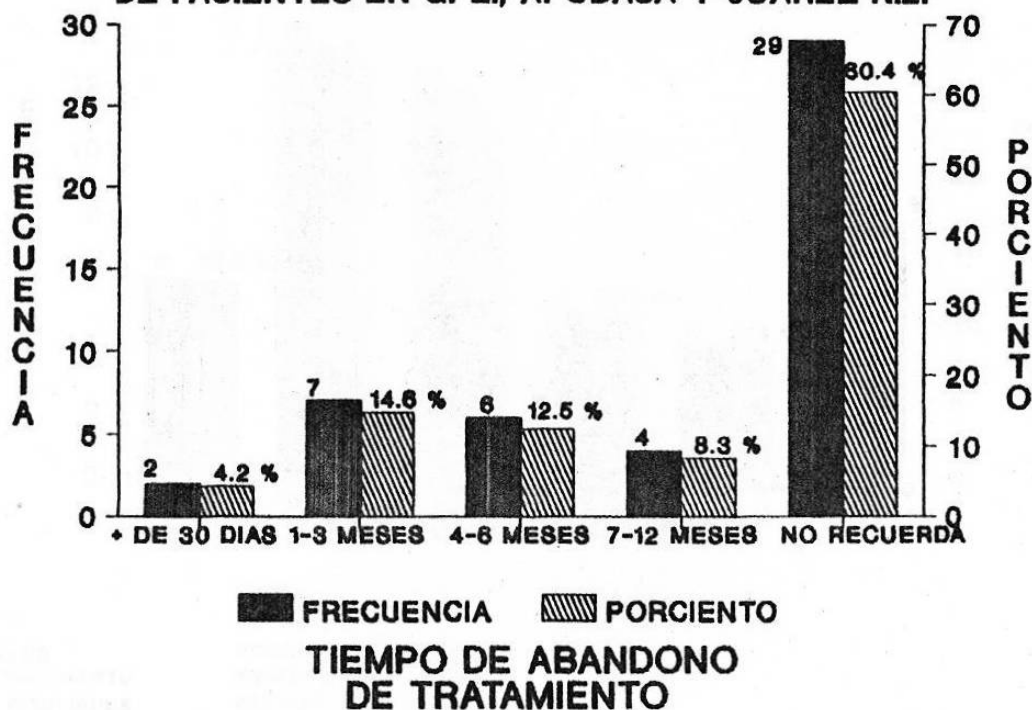


T.V.- TELEVISION C Y F.- CARTELES Y
 INF.- INFORMACION FOLLETOS

FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

La información respecto al tratamiento antituberculoso, los pacientes la encontraron: Directo del personal de salud el 58.3 por ciento, a través de carteles y folletos el 16.7 por ciento, el 14.6 por ciento no ha tenido información; por la radio y televisión, grupos de comunidad y otras personas el 9.5 por ciento restante.

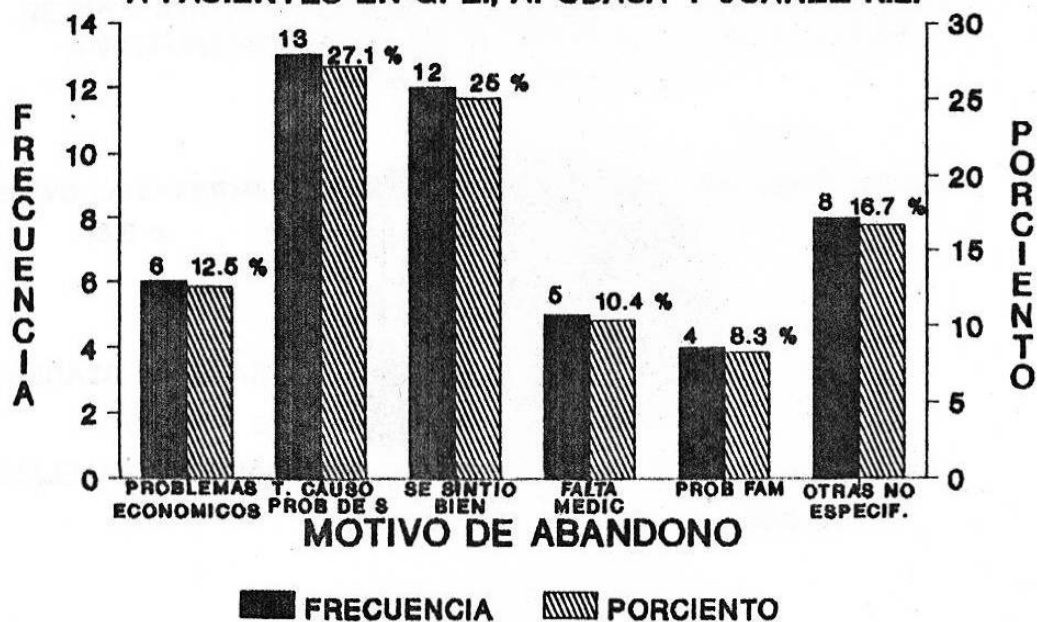
FIGURA 34
TIEMPO DE ABANDONO DEL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO
DE PACIENTES EN GPE., APODACA Y JUAREZ N.L.



FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

Las respuestas de los pacientes en el aspecto del tiempo de abandono del tratamiento, el 60.4 por ciento no lo recuerda, el 14.6 por ciento refiere que lo abandonó de uno a tres meses, el 12.5 por ciento de cuatro a seis meses; el 8.3 por ciento de siete a doce meses y más de 30 días el 4.2 por ciento.

FIGURA 35
MOTIVO DE ABANDONO DEL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO
A PACIENTES EN GPE., APODACA Y JUAREZ N.L.



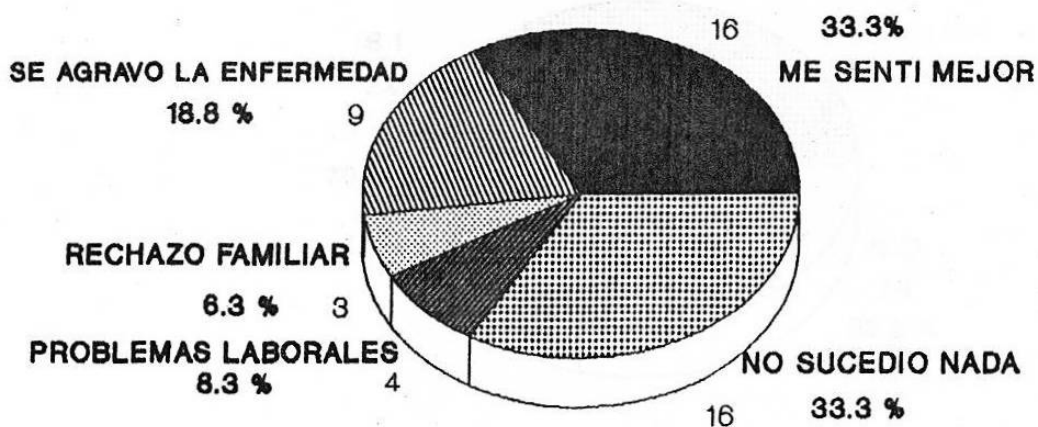
S- SALUD
 T- TRATAMIENTO
 FAM- FAMILIARES

PROB- PROBLEMAS
 MEDIC- MEDICAMENTOS
 ESPECIF- ESPECIFICADAS

FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

Los motivos que causaron el abandono del tratamiento en los pacientes encuestados el 27.1 por ciento fué porque presentó problemas de salud, el 25 por ciento se sintió mejor; el 12.5 por ciento por problemas económicos, por causas no especificadas el 16.7 por ciento, por falta de medicamentos el 10.4 por ciento y por problemas familiares el 8.3 por ciento.

FIGURA 36
RESPUESTA POSTERIOR AL ABANDONO DE TRATAMIENTO
ANTITUBERCULOSO EN PACIENTES DE GUADALUPE,;
APODACA Y JUAREZ N.L.



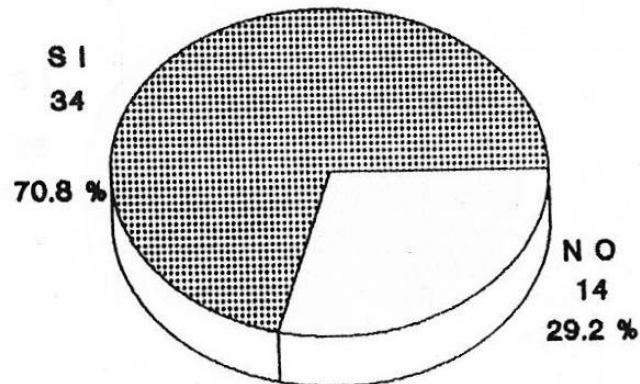
RESPUESTA POSTERIOR AL
 ABANDONO DEL TRATAMIENTO

FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

La respuesta posterior al abandono del tratamiento de los pacientes diagnosticados de tuberculosis fué: Por sentirse mejor el 33.3 por ciento, al 18.8 por ciento se le agravó la enfermedad; el 8.3 por ciento tuvo problemas laborales, el 6.3 por ciento tuvo rechazo familiar y al 33.3 por ciento restante no le sucedió nada.

FIGURA 37

**INTERES POR REINICIAR TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO
DE PACIENTES QUE LO ABANDONARON EN GPE.,
APODACA Y JUAREZ N.L.**



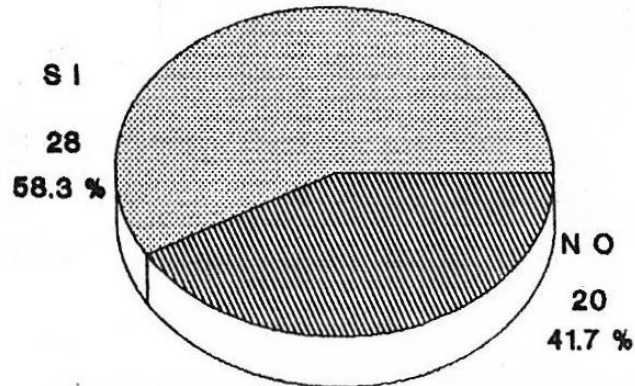
INTERES POR
REINICIAR TRATAMIENTO

FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

El interés de los pacientes por reiniciar el tratamiento refleja en las siguientes respuestas, el 70.8 por ciento manifestó tener interés, el 29.2 por ciento dice no interesarle reiniciar el tratamiento.

FIGURA 38

**NECESIDAD DE AYUDA PARA REINICIAR TRATAMIENTO
ANTITUBERCULOSO EN PACIENTES DE GPE.,
APODACA Y JUAREZ N.L.**



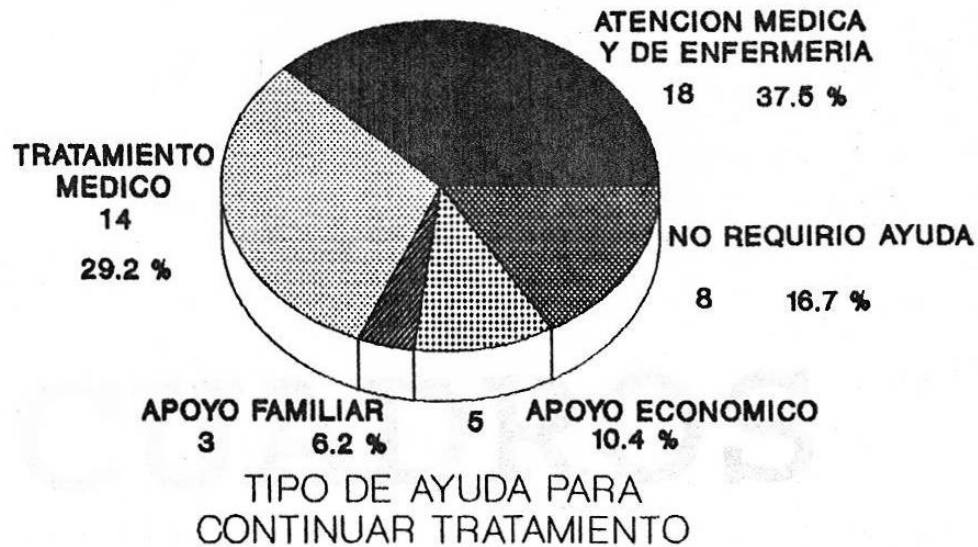
NECESIDAD DE AYUDA
PARA REINICIAR TRATAMIENTO

FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

Al cuestionar a los pacientes que abandonaron el tratamiento si requerían de una ayuda profesional, familiar y económica para reiniciar el tratamiento, el 58.3 por ciento expresó que si y el 41.7 por ciento contestó que no necesitaba la ayuda.

FIGURA 39

TIPO DE AYUDA QUE REQUIERE PARA CONTINUAR EL TRATAMIENTO ANTITUBERCULOSO EN PACIENTES DE GPE., APODACA Y JUAREZ N.L.



FUENTE: DIRECTA DEL ESTUDIO

En cuanto al tipo de ayuda que requieren los pacientes que han abandonado el tratamiento el 37.5 por ciento dice necesitar atención médica y de enfermería, el 29.2 por ciento tener tratamiento médico, no requiere ayuda el 16.7 por ciento, 10.4 por ciento necesita apoyo económico y el 6.2 restante tratamiento médico y apoyo familiar.