

Conocimiento de la existencia y uso del servicio de la línea de información sobre VIH/SIDA-SIDATEL Tabasco por usuarios potenciales

Oscar G. Uribe-Bracho,⁽¹⁾ Reyna V. Pérez-Esponda,⁽¹⁾ Roberto C. González-Fócil⁽¹⁾

sidateltabasco@yahoo.com.mx

RESUMEN

En 1989 se creó la Línea de Información sobre VIH/SIDA vía telefónica SIDATEL TABASCO, con la finalidad de brindar a la población del estado un servicio especializado, accesible y económico de información sobre VIH y SIDA, de ayuda psicológica o atención en situaciones de crisis a personas infectadas.

A 11 años de su creación el número de llamadas promedio no incrementó como se esperaba, dado el crecimiento de la epidemia y de la población en el Estado.

A través de un análisis diagnóstico se identificaron algunos factores relevantes en cuanto a infraestructura y organización interna, sin embargo en condiciones favorables de servicio, la pregunta es ¿por qué no utiliza el servicio la población?.

Mediante una encuesta a 382 personas (hombres y mujeres) con edades comprendidas entre los 15 y 44 años, habitantes de zonas urbanas en los 17 municipios del estado.

Se encontró que únicamente el 29.8% de la población encuestada conoce el servicio de SIDATEL TABASCO; de los cuáles únicamente el 8.8% hizo o ha hecho uso de él, siendo significativamente mayor el uso del servicio por individuos de sexo masculino.

Palabras Claves: línea de información, SIDATEL, servicio, VIH/SIDA.

SUMMARY

In 1989 a telephone hot line for information on Acquired Immunodeficiency Syndrome AIDS (Telephone line AIDS/TABASCO (SIDATEL/TABASCO), was created.

The purpose was to offer the population of the state a specialized, accessible, and economic service to distribute information on AIDS, as well as psychological attention in crisis situations.

Eleven years after its creation, the average number of calls did not increase as expected given the growth of the epidemic and the population in the state. This analysis identified unfavorable factors such as problems with infrastructure and

internal organization. Nevertheless, in favorable conditions, the question is, “¿Why the population does not use the service?.” A questionnaire was distributed to 382 people (men and women) between the ages 15 and 44 years. All were inhabitants of urban zones in the 17 municipalities of the state.

The study found that only 29.8% of the study population knew of the service of SIDATEL/TABASCO. Of these only 8.8% made use of the service, the majority of them being male.

Keywords: hot line for information, SIDATEL, Service AIDS.

INTRODUCCIÓN

Durante muchos años los servicios de información a través de la línea telefónica (HOTLINE) han comprobado ser efectivos, ya que están al alcance de un gran número de personas, y es de las opciones más económicas y viables para aquellas poblaciones en las que no se cuenta con los servicios de personal capacitado para brindar información confiable y actualizada sobre el VIH/SIDA ó algún otro tema relacionado.

El Servicio de Información sobre VIH/SIDA vía telefónica “SIDATEL TABASCO”, fue creado en Octubre de 1989 y ha venido operando de manera parcialmente interrumpida hasta la fecha. Durante estos 11 años se ha incrementado el número de casos de infección por VIH, la población del estado ha aumentado y en julio del 2000 se puso en marcha el Servicio de Larga Distancia Gratuita, para todos los municipios del estado a través de Lada 800. A pesar de lo anterior, el número de llamadas no incrementó como se esperaba, manteniéndose en un promedio de 3 a 5 llamadas diarias.

Debido a que por lo regular, la evaluación de un servicio de este tipo se lleva a cabo a través de sus usuarios (cuando llaman); se tuvo que recurrir a un estudio de mercado dirigido a una población “potencialmente usuaria”.

Considerando que la mayoría de las llamadas recibidas en SIDATEL TABASCO y TELSIDA México (CONASIDA,

⁽¹⁾ Dirección de Salud Psicosocial, Secretaría de Salud del estado de Tabasco.

2000)¹ son realizadas por personas de entre 15 y 44 años de edad, y que en éste grupo etáreo se concentra el 91% de los casos de infección por VIH en el estado de Tabasco (SSA Tabasco, 2000),² se decidió centrar la investigación en ese grupo de edad, siendo estos los “usuarios potenciales.” Esta investigación tuvo como objetivo determinar si dichos “usuarios potenciales” conocen la existencia del servicio, y las razones por las que no lo utilizan, esto con la finalidad de reorientar el servicio de acuerdo a las necesidades y expectativas actuales de los usuarios.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio tipo exploratorio, transversal y descriptivo con una muestra de 382 sujetos hombres y mujeres de las 17 principales zonas urbanas (cabeceras municipales) del estado de Tabasco, con edades comprendidas entre los 15 y 44 años, que representan el perfil de los usuarios potenciales del Servicio de “SIDATEL TABASCO.”

Se utilizó el método de muestreo irrestricto aleatorio para proporciones, donde después de realizar una prueba piloto, con una muestra preliminar de 30 personas, se calculó el número de sujetos a cubrir por municipios.

Se determinó el tamaño de la muestra con la población de cada una de las 17 principales zonas urbanas (cabeceras municipales), con una confiabilidad de 95% y un error permisible del 5% del valor real del parámetro.

Se diseñó un cuestionario integrado por 14 preguntas en relación con las variables “conocimiento de la existencia de SIDATEL TABASCO, uso del servicio de SIDATEL TABASCO, e interés en que el servicio y otros temas relacionados con VIH/SIDA.

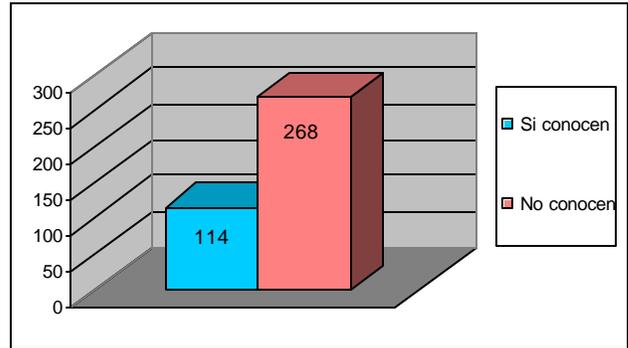
El cuestionario fue diseñado para ser aplicado en forma de entrevista dirigida, dando opciones de respuestas dicotómicas, múltiples y abiertas (previa clasificación de las posibles respuestas).

RESULTADOS

El 70.2% (268) de la población encuestada desconoce la existencia del servicio de SIDATEL TABASCO, del 29.8% (114) restante que sí lo conoce, (Graf. 1) sólo 8.8% (10) ha hecho uso de él, es decir, sólo aproximadamente 2.6% de los destinatarios del servicio han realizado una llamada a SIDATEL TABASCO (Graf. 2). La correlación de las variables “Uso del Servicio” y “Sexo” es significativa, ya que se encontró que los hombres son los que más utilizan el servicio en un 7.9% (9), a diferencia de las mujeres que sólo lo utilizaron en un 0.9% (1) (Cuadro 1). La principal razón por la que no se usa el servicio de SIDATEL TABASCO, aún conociendo su existencia, es la percepción

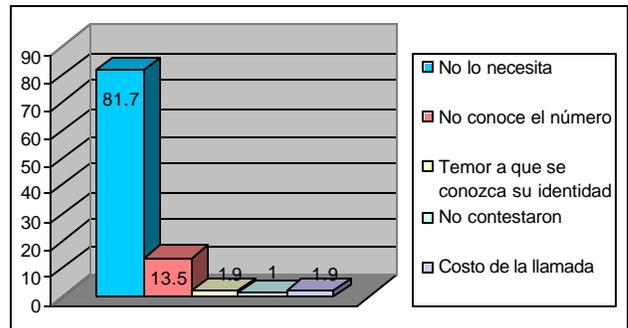
de no necesitarlo (82%), seguido por el de no conocer el número (13.5%), el temor a que se conozca su identidad al realizar la llamada (2%) y haber hecho la llamada fuera del horario de atención establecido (1%).

GRÁFICA 1. Resultados de la encuesta sobre el conocimiento y existencia de SIDATEL Tabasco.



Fuente: Encuesta sobre el conocimiento de la existencia y uso del servicio de SIDATEL Tabasco por sus usuarios potenciales, 2001.

GRÁFICA 2. Razones por las cuales los sujetos que conocen la existencia de SIDATEL Tabasco no han usado el servicio.



Fuente: Encuesta sobre el conocimiento de la existencia y uso del servicio de SIDATEL Tabasco por sus usuarios potenciales, 2001.

CUADRO 1. Uso del servicio de SIDATEL Tabasco con relación al sexo.

SEXO	USO DEL SERVICIO SIDATEL		TOTAL
	SI	NO	
Hombre	7.9% (9)	53.5% (61)	61.4% (70)
Mujer	0.9% (1)	37.7% (43)	38.6% (44)
TOTAL	8.8% (10)	91.2% (104)	100% (114)
Diferencia significativa	P<0.05	P<0.05	

Fuente: Encuesta sobre el conocimiento de la existencia y uso del servicio de SIDATEL Tabasco por sus usuarios potenciales, 2001.

La relación entre las razones por las que no se ha hecho uso del servicio y la escolaridad de las personas que lo conocen, no fue significativa a la prueba de la χ^2 . La mayoría de los sujetos afirmó que les agradaría que la línea incluyera otros temas como “Sexualidad”; y cerca del 95% de los sujetos encuestados dijeron que usarían la línea SIDATEL si esta incluyera los temas anteriores, el 84% de los sujetos entrevistados, dijeron preferir hablar en un horario vespertino (de 15:00 a 21:00 horas), el cual no ofrece SIDATEL TABASCO (opera sólo de 09:00 a.m. a 15:00 p.m.)

DISCUSIÓN

El 70.2% de los sujetos encuestados no conocían la existencia de un servicio estatal con las características de SIDATEL TABASCO.

Las personas que saben de la existencia de SIDATEL TABASCO (29.8%), conocen muy poco los servicios que se ofrecen; sin embargo, el nivel de conocimiento que los sujetos tienen sobre los servicios ofrecidos, no está relacionado significativamente con el uso de la línea.

El uso del servicio reportado por esta investigación concuerda con los registros de llamadas de SIDATEL TABASCO y con los de TELSIDA, en donde la mayoría de las llamadas son hechas por sujetos del sexo masculino (Sistema Estatal de Salud Tabasco, 2001; CONASIDA, 2000), fenómeno que es atribuido a la diferencia en la auto percepción de riesgo de contagio del VIH por cuestiones de género, debido a que los hombres poseen mas libertad y control de su vida sexual, por lo que pueden deducir sus riesgos en cuestión de sus prácticas sexuales y hablar más fácilmente de ellas para evaluar su riesgo real (Peláez y Tolento, 1995);³ a diferencia de las mujeres, que se muestran más pasivas en las decisiones de su actividad sexual, y que muchas veces desconocen o ignoran el riesgo de contagio con su propia pareja (Gorbea y Villareal, 2000; Herrera y Campero, 2000).⁴

Las razones incluidas en la hipótesis del porqué los usuarios potenciales del Servicio de SIDATEL TABASCO no hacen uso de él, aún conociendo de su existencia se presentan así:

- La falta de mayores datos sobre la línea; los sujetos encuestados no conocen el número (13.5%).
- Horarios reducidos de atención; mencionaron haber hechos la llamada por la tarde, pero que no contestó nadie (1%).
- La limitada capacidad tecnológica, no se encontró como razón para no usar el servicio de SIDATEL, pues ninguno de los sujetos encuestados respondió que la línea sonara ocupada; aunque es comprensible al considerar el reducido número de sujetos que reportaron haber hablado a SIDATEL.
- Percepción de no necesitar del servicio; representó la

principal razón por la que los sujetos encuestados no utilizan el servicio (81.7%).

- Temor a que se conozca su identidad, así como el temor que existe en algunas personas para comentar aspectos relacionados con sexualidad (1.9%).
- Prejuicios acerca de las personas que usan el servicio de SIDATEL (en relación con la edad, preferencia sexual y estado de salud; como razón para no usar el servicio, no fue significativa, ya que la mayoría de los sujetos encuestados consideran que personas de cualquier edad, preferencia sexual y estado de salud.

Aunque no se encontró una relación significativa entre el uso del servicio y el nivel de escolaridad de los sujetos encuestados, el no percibir que se necesita el servicio de SIDATEL, considerando el constante aumento de los casos de VIH/SIDA, puede explicarse en el sentido de que inclusive la población con grados académicos altos, conociendo los aspectos básicos sobre el VIH/SIDA, puede carecer de una auto percepción del riesgo real y de conductas de prevención.

CONCLUSIÓN

La percepción de no necesitar el servicio por parte de las personas que sí conocen de la existencia de SIDATEL TABASCO, al no estar relacionada significativamente con la escolaridad, puede relacionarse a un fenómeno psicológico documentado en diversos estudios que describen la baja auto percepción de riesgo de los sujetos jóvenes.⁵

El desconocimiento de la existencia del servicio estatal de SIDATEL TABASCO por parte de la población estudiada en esta investigación, se atribuye a la prolongada falta de promoción del servicio en medios masivos, que no ha permitido se conozcan las características de este, incluyendo su número 800.

AGRADECIMIENTOS

Al Dr. Heberto R. Priego Alvarez, como asesor en la metodología, y al M.I.O. José Luis Meneses Hernández como asesor en lo estadístico e informática.

REFERENCIAS

1. Consejo Nacional para la Prevención y Control del VIH/ SIDA, CONASIDA. Informe de labores. México: CONASIDA; 2000. Págs. 35–36.
2. Sistema Estatal de Salud de Tabasco. (2001). SIDATEL TABASCO: Antecedentes 1989 – 2001. Tabasco.
3. Peláez de la Riva DM, Tolento-Maciél IY. ¿Quiénes llaman

a TELSIDA? Perfil de las personas que llaman a la línea de información sobre SIDA. Tesis de Licenciatura en Psicología. Universidad Nacional Autónoma de México; 1995.

4. Gorbea-Robles MC, Villareal-Urenda C. Transmisión Perinatal de la infección por VIH: lecciones aprendidas y

reflexiones hacia el futuro. Amigos contra el SIDA. SIDA Hoy 2000. Segunda edición. México, 2000; Pp: 55-57.

5. Herrera C, Campero L. Mujer y SIDA. Amigos contra el SIDA. SIDA Hoy 2000. 2a. edición. México, 2000; Pp: 52-54.

DENGUE

¿Qué es el dengue?

El Dengue es una enfermedad que puede afectar a todas las personas de una comunidad, sin distinción. En nuestro país, también se le conoce con el nombre de “quebrantahuesos” o “tracazo.” Suele presentarse en forma brusca, se propaga con rapidez, afectando en gran cantidad a la población.

El virus del dengue es transmitido por la picadura de un mosquito (*Aedes Aegypti*), este mosquito doméstico habita en la mayor parte de los Estados de la República Mexicana, se cría en cualquier depósito de agua, dentro y alrededor de las casas, donde la hembra pone sus huevecillos. Poco después se convierten en larvas y pupas (*maromeras*); donde en el lapso de cinco a siete días sale el mosquito adulto.

¿En qué consiste la enfermedad?

El dengue se presenta en dos formas con diversas manifestaciones clínicas:

- a) Dengue Clásico
- b) Dengue Hemorrágico.

Las personas con Dengue Clásico presentan los siguientes síntomas:

- 1) Pasan de 3 a 14 días, en promedio 7, después de la picadura del mosquito para que se sientan enfermos.
- 2) Inicia con calenturas elevadas.
- 3) Presenta dolor de cabeza.
- 4) Dolor en ojos que aumenta cuando los mueven.
- 5) Dolor en los músculos y las coyunturas.
- 6) Se les quita el hambre.
- 7) Presencia de ronchitas en la piel.
- 8) Puede haber náusea y vómito.
- 9) Las personas se sienten muy mal y por lo general se quedan en cama todo el día.

Si la enfermedad le dura al enfermo mas de cinco días se puede tratar de Dengue Hemorrágico, y se presentan algunos de los siguientes síntomas y signos:

- 1) Todos los puntos anteriores, más lo siguiente:
 - Dolor intenso y continuo del estomago.
 - La piel se pone pálida, fría y pegajosa.
 - Al enfermo le aparecen moretones y puede sangrar por

diferentes orificios del cuerpo.

- Puede presentar vómitos frecuentes con o sin sangre.
- Presenta falta de sueño e intranquilidad.
- Si es niño o niña tiene llanto continuo.
- El pulso es rápido y débil, la respiración se hace difícil y al enfermo le pueden ocurrir desmayos.

Es muy importante que toda la comunidad conozca cuales son los signos de alarma, y en especial los pacientes con Dengue ya que deberán acudir urgentemente a solicitar atención médica porque pueden ser indicativos de complicaciones. Los signos de alarma son: dolor abdominal intenso, vómitos, sangrados o hemorragias a cualquier nivel, desmayos o desvanecimientos, persistencia de alta temperatura por más de cinco días.

Tratamiento del dengue clásico:

En adulto

Acetaminofén: 1 Tableta cada 8 horas

Canalizarlo de inmediato a la unidad de salud más cercana.

En niños

Referirlo de inmediato a la unidad de salud más cercana.

Importante!

En caso de sospecha de Dengue clásico, NO proporcionar acido acetil salicilico, ya que el paciente se puede agravar.

Donde se produce el mosquito?

Por la importancia que tiene el mosquito en la transmisión de la enfermedad es útil conocer su ciclo de vida y los lugares donde se reproducen.

El mosquito del dengue se reproduce en las casas principalmente, en toda clase de recipientes donde se acumula accidental o deliberadamente agua, tanto al sol como a la sombra. Los lugares que el mosquito utiliza para reproducirse son muy diversos: barriles, tambores, piletas, frascos, ollas, baldes, floreros, tanques, cisternas, tinacos, bordos, botellas, latas de conserva, llantas, bandejas, estanques, charcos, colectores, axilas de las hojas de las plantas, tocones de bambú, huecos de árboles, y otros muchos sitios en los que acumula o deposita el agua de lluvia. Tanto al interior como afuera de las casas, escuelas, mercados, edificios, panteones de las localidades principalmente urbanas o semi urbanas.

Fuente: <http://www.saludtab.gob.mx/etabasco/salud/accionesensalud/dengue.htm>