

## TUBERCULOSIS EN POBLACIÓN MIGRANTE EN LA PROVINCIA DE SANTA CRUZ

**Coordinación:** Manonelles GE, Centro Articulador de Políticas Sanitarias, Santa Cruz.  
gmanonelles@gmail.com

**Becarios/as:** Weinzettel BD, Universidad Tecnológica Nacional; Guillén ID, Centro Integrador Padre Mugica, Río Turbio; Grimaldi D, Centro Integrador Cerro Calafate.

**Colaboración:** Mansilla CV, Nervi R.

### RESUMEN

#### Introducción

La tercera parte de la población mundial está infectada por el bacilo que causa la tuberculosis (TBC). Bolivia presentó una tasa de 123 por 100 000 habitantes en 2013, una de las más altas de la región. Según la Organización Panamericana de la Salud, en 2014 los obstáculos para la disminución de la incidencia de TBC en ese país eran la falta de acceso a los tratamientos y la discriminación que sufría el enfermo por parte del entorno social e incluso de sus familias.

#### Objetivos

Describir las representaciones sociales del proceso salud-enfermedad-atención de la TBC en la población migrante boliviana.

#### Métodos

A través de las fichas de tratamiento se tomó contacto con pacientes migrantes mayores de 18 años radicados en la provincia de Santa Cruz que habían padecido TBC entre el 1/1/2011 y el 31/12/2013, y se los invitó a participar voluntariamente. Se realizaron entrevistas en profundidad y se completó una guía observacional de sus hogares y entorno tras la firma de un consentimiento informado. Para el análisis de las entrevistas se utilizó el programa Atlas-Ti.

#### Resultados

Todos los entrevistados se habían radicado definitivamente en el país y reconocieron problemas de accesibilidad organizacional y simbólica o referencial, aunque excluyeron lo económico, ponderando este último aspecto como positivo para la culminación de sus tratamientos. La TBC representa cambios significativos de las relaciones sociales y se vincula a pobreza, marginalización, discriminación, abandono y muerte.

#### Conclusiones

Esta enfermedad constituye un gran problema de salud pública. La situación es más grave en los migrantes. Por ello, a la hora de aplicar estrategias, hay que mejorar los sistemas de información sobre los alcances del Programa Nacional para facilitar la adherencia e involucrar a otros actores y decisores, que mancomunadamente con los de salud pública puedan garantizar la protección y el cuidado de la población afectada.

#### Palabras clave

*Tuberculosis; Representaciones Sociales; Migrante; Accesibilidad*