

Validación y confiabilidad de un instrumento para evaluar la implementación de las medidas de control de la infección tuberculosa

Autores:

Carolina Antolínez-Figueroa

<https://orcid.org/0000-0002-1981-988X>

cantolinezf@unal.edu.co

Enfermera. Grupo de Investigación Salud y Cuidado de los Colectivos; Departamento de Salud de Colectivos; Facultad de Enfermería; Universidad Nacional de Colombia; Bogotá; Colombia.

Alba-Idaly Muñoz-Sánchez

<https://orcid.org/0000-0002-0504-8316>

aimunozs@unal.edu.co

Profesora Titular; Grupo de Investigación Salud y Cuidado de los Colectivos; Departamento de Salud de Colectivos; Facultad de Enfermería; Universidad Nacional de Colombia; Bogotá; Colombia.

Introducción: El control y prevención de la Tuberculosis (TB) sigue siendo uno de los principales desafíos de salud pública y laboral a nivel mundial¹. Su continua transmisión y exposición ocupacional de los Trabajadores de la Salud (TS) en sus entornos de trabajo al agente causal se debe a que es una enfermedad de transmisión aéreo por los aerosoles suspendidos en el aire menores a 5 micras. Adicionalmente, los TS han sido considerados un grupo vulnerable que presenta mayor riesgo a la infección tuberculosa que la población general entre 10 y 100 veces mayor, debido a su exposición ocupacional durante el proceso de atención en salud. Para el caso particular colombiano, en el año 2021, se reportaron 14.060 casos de TB en todas las formas representando una tasa de prevalencia de 25.9 casos por 100.000 habitantes en el país y la tasa de mortalidad fue de 1.06 casos por cada 100.000 habitantes; se resalta que en el país también se notificaron para el año 2021, 2.67% TS con diagnóstico de TB y COVID-19. En la ciudad de Bogotá durante el año 2021 se presentaron se presentó una tasa de prevalencia de 13.96 casos de TB por 100.000 habitantes². Adicionalmente, la literatura científica ha reportado que hay limitada implementación de las medidas de control de tuberculosis en las instituciones de salud, lo que contribuye al aumento del riesgo de contagio por esta enfermedad³. Por ello, se deben desarrollar estudios de mayor alcance y rigor metodológico que propicien el desarrollo de intervenciones en salud y evaluar las medidas de control de infecciones de una forma válida y confiable⁴. El presente documento corresponde a los resultados de tesis para optar el título de Magister en Salud y Seguridad en el Trabajo titulado “Validación y confiabilidad del instrumento para evaluar medidas de control de la infección de la tuberculosis”.

Objetivo: Determinar la validez y confiabilidad de un instrumento para evaluar las medidas de control de la infección por tuberculosis dirigido a trabajadores de la salud.

Metodología: El estudio fue de tipo metodológico cuantitativo psicométrico. Para ello se llevaron a cabo diferentes fases para la validación de contenido, validación de constructo y confiabilidad de un instrumento dirigido a los trabajadores de la salud sobre la implementación de las medidas de control de la infección tuberculosa en instituciones de salud; el aspecto metodológico y análisis estadístico contó con la asesoría de un experto en psicometría y con el Software Análisis Estadístico SPSS versión 10. Los datos fueron recolectados de forma virtual debido a la pandemia por COVID-19 en una institución de salud. El estudio contó con aval ético de la Facultad de Enfermería de la Universidad Nacional de Colombia y del Comité de Ética de la institución donde fue aplicado el instrumento. Se contó con la participación de 7 jueces expertos para la validación de contenido y de 286 TS para la validación de constructo y confiabilidad del instrumento.

Resultados: Se realizó adaptación de un instrumento previamente validado facialmente. Tras la adaptación se contó con un instrumento de 50 ítems, el cual fue sometido a juicio de expertos; con los resultados obtenidos se procedió a obtener la Razón de validez de contenido (CVR) de acuerdo al modelo de Lawshe modificado para cada uno de los ítems (valores que oscilaron entre 0.714 y 1 en 48 ítems los cuales fueron aceptables), cada una de las dimensiones (valores que oscilaron entre 0.73 y 0.94) y para la escala total el CVR fue de 0.88 para suficiencia, 0.81 para claridad, 0.91 para coherencia y 0.89 para relevancia. Frente a la validación de constructo, se logró la participación de 286 TS, lo que dió cumplimiento a una estimación de pérdida de la muestra de máximo el 20%. Con la aplicación del instrumento a esta población, se realizó un análisis factorial exploratorio a 39 ítems del instrumento, en donde se obtuvieron 3 factores y una varianza total explicada de 82.44%; los ítems que no se asociaron estadísticamente al factor correspondiente de acuerdo a la literatura científica, fueron eliminados del instrumento. Para el análisis de la confiabilidad se utilizó el alfa de Cronbach, el cual indicó una consistencia interna del instrumento de 0.997.

Conclusiones: la versión final del instrumento contó con 34 ítems que se correlacionaron estadística y conceptualmente a cada factor. El instrumento final contó con propiedades psicométricas aceptables, evidenciando ser un instrumento válido y confiable para orientar futuras investigaciones para el desarrollo de intervenciones y su replicabilidad en los sistemas de gestión de seguridad y salud en el trabajo, específicamente en el diseño, implementación y evaluación de sistemas de vigilancia epidemiológica frente a la exposición ocupacional *Mycobacterium tuberculosis* en las instituciones de salud.

Palabras clave: Tuberculosis; Personal de Salud; Control de infecciones; Métodos (fuente: DeCS – BVS).

-
1. Organización Mundial de la Salud. Global Tuberculosis Report 2021 [internet]. New York: Estados Unidos. Disponible en: https://www.who.int/tb/publications/global_report/en/
 2. Ministerio de Salud y Protección Social – Programa Nacional de prevención y control de la Tuberculosis. Informe de evento Tuberculosis año 2021 [citado 28 Abril 2022]. Disponible en: <file:///C:/Users/UGI/Downloads/Informe%20de%20evento%20TB%202021%20Colombia%20v1.pdf>
 3. Brouwer M, Coelho E, das Dores Mosse C, et al. Implementation of tuberculosis infection prevention and control in Mozambican health care facilities. *Int J Tuberc Lung Dis.* 2015; 19: 44-49.
 4. Nathavitharana RR, Bond P, Dramowski A, Kotze K, Lederer P, Oxley I, et al. Agents of change: The role of healthcare workers in the prevention of nosocomial and occupational tuberculosis. *La Presse Médicale.* 2017; 46 (2:2): 53-62.