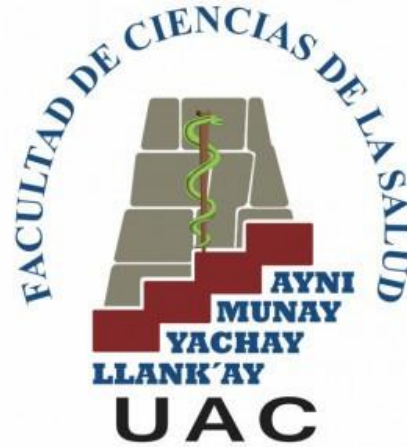




UNIVERSIDAD ANDINA DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



TESIS:

FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA
TUBERCULOSIS DROGORRESISTENTE, REGIÓN
CUSCO, 2016-2017.

Presentado por el Bachiller

Castañeda Montañez, Joseph Abelardo

Para optar al Título Profesional de
Médico Cirujano

Asesor:

Méd. Melvin Ricalde Castro Prieto

CUSCO - PERÚ

2018



Título : FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A LA TUBERCULOSIS DROGORRESISTENTE, REGIÓN CUSCO, 2016-2017.

Autor : - Joseph Abelardo Castañeda Montañez,

Fecha : 23-03-2018

RESUMEN

Antecedentes: La Tuberculosis drogorresistente constituye un problema de salud que va en aumento, en el Perú se registraron entre el 2008 y 2015 más de 150 casos de TBDR lo cual está por encima de lo esperado en nuestra región no se cuenta con antecedentes, es por eso que el objetivo fue determinar los factores de riesgo asociados a la tuberculosis drogorresistente **Métodos:** Se realizó un estudio observacional del tipo caso control, analítico, no experimental a nivel de la Región Cusco, 2016-2017. La muestra se calculó con el EPIINFO-7.2, basado en criterios de inclusión y exclusión. Se utilizará las técnicas de observación, análisis y revisión de las historias clínicas, se usará una ficha de recolección validada. El procesamiento y los análisis de datos, se procesará con la ayuda del sistema informático Windows SPSS, pruebas de Tstudent, X² y análisis de la varianza para el análisis de las respectivas variables. Resultados: Se encontró que el contacto con paciente con TBC DR diagnosticado mostró un OR = 4.06 IC95% [1.36 12.11] P = 0.008, el contacto con paciente con TBC DR diagnosticado intradomiciliario mostró OR = 4.06 IC95% [1.22 9.39] P = 0.008, la accesibilidad a medicamentos dependiente del paciente mostró OR = 2.97 [1.07 8.21] P = 0.031, la accesibilidad a medicamentos dependiente del sistema de salud mostró OR = 3.55 IC95% [1.17 10.76] P = 0.020, la irregularidad en el tratamiento mostró OR = 3.74 IC95% [1.44 9.68] P = 0.005 VIH mostro OR = 3.100 IC95% [2.40 4.00] P = 0.044, el IMC mostró OR = 3.36 IC95% [1.47 7.69] P = 0.003. Conclusiones: el contacto con pacientes con tuberculosis extra - intradomiciliario represento los principales factores asociados, al mismo tiempo la accesibilidad a medicamentos tanto dependiente del paciente como del mismo sistema de salud mostro una relación significativamente estadística, la irregularidad en el tratamiento, VIH y el estado nutricional son catalogados como factores asociados mundialmente por lo que se confirma su importancia.

Palabras clave: factores de riesgo, tuberculosis drogo resistente, clínica, factores epidemiológicos.

**ABSTRACT**

Background: Drug-resistant tuberculosis is a growing health problem. In Peru, between 2008 and 2015, more than 150 cases of DR TB were recorded, which is higher than expected, in our region there are no precedents. That the objective was to determine the risk factors associated with drug-resistant tuberculosis **Methods:** An observational study of the case control, analytical, non-experimental in Cusco, 2016-2017. The sample was calculated with EPIINFO-7.2, based on inclusion and exclusion criteria. The techniques of observation, analysis and review of medical records were used, a validated collection form was used. Processing and data analysis was processed with the help of the Windows SPSS computer system, T student tests, X² and analysis of variance for the analysis of the respective variables.

Results: We found that contact with a patient with diagnosis DR TB showed OR = 4.06 IC95% [1.36 12.11] P = 0.008, contact with a patient with diagnosis DR in the home showed OR = 4.06 IC95% [1.22 9.39] P = 0.008, accessibility to medication dependent on the patient showed OR = 2.97 [1.07 8.21] P = 0.031, the accessibility to medicines dependent on the health system showed OR = 3.55 IC95% [1.17 10.76] P = 0.020, the irregularity in the treatment showed OR = 3.74 IC95% [1.44 9.68] P = 0.005 the VIH showed OR = 3.100 IC95% [2.40 4.00] P = 0.044 and the nutritional status showed OR = 3.36 IC95% [1.47 7.69] P = 0.003. **Conclusions:** Contact with patients with drug-resistant tuberculosis external or intra domiciliary represented the main associated factors, also the accessibility to drugs dependent on the patient and the health system showed a statistically significant relationship, the irregularity in the treatment, VIH and the nutritional status are cataloged as factors associated worldwide, so its importance in the study is confirmed.

Key words: risk factors, drug resistant tuberculosis, clinical, epidemiological factors.