



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

“RELACIÓN ENTRE EL MODELO DE ATENCIÓN RECIBIDO, EL NIVEL DE ACTIVIDAD DE LA ENFERMEDAD, LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD Y EL DAÑO EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO”

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Luciana Perea Seoane (0000-0001-8820-2878)

Estefanía Agapito Vera (0000 0001 9142 1860)

Asesor:

Manuel Francisco Ugarte Gil (0000-0003-1728-1999)

Lima – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 18 de abril de 2022.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Mg. Jorge Giusepi Huaranga Marcelo	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd. Esp. Flora Elsa Espinoza Altamirano	
Miembro: Méd. Katerine Mayte García Moreno	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

RELACIÓN ENTRE EL MODELO DE ATENCIÓN RECIBIDO, EL NIVEL DE ACTIVIDAD DE LA ENFERMEDAD, LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD Y EL DAÑO EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

Presentada por las estudiantes

LUCIANA PEREA SEOANE y ESTEFANÍA AGAPITO VERA

Para optar por el Título de Médicas Cirujanas

Asesorados por: Méd. Esp. Manuel Francisco Ugarte Gil

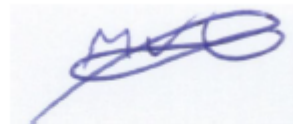
Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de las estudiantes de PREGRADO de la carrera Medicina Humana en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesis: LUCIANA PEREA SEOANE			Nota (en letras): diecisiete (17)
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()
Tesis: ESTEFANÍA AGAPITO VERA			Nota (en letras): diecisiete (17)
Aprobado ()	Aprobado - Muy buena (x)	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

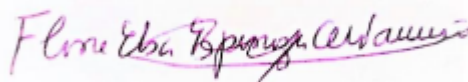
Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Mg. Jorge Giusepi Huaranga Marcelo
Presidente del Jurado



Méd. Esp. Manuel Francisco Ugarte Gil
Asesor



Méd. Esp. Flora Elsa Espinoza Altamirano
Miembro 1



Méd. Katerine Mayte García Moreno
Miembro 2

RELACIÓN ENTRE EL MODELO DE ATENCIÓN RECIBIDO, EL NIVEL DE ACTIVIDAD DE LA ENFERMEDAD Y LA CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD EN PACIENTES CON LUPUS ERITEMATOSO SISTÉMICO

Luciana Perea-Seoane*, Estefanía Agapito-Vera*, Manuel F. Ugarte-Gil^{1,2}, Geny Guzmán-Sánchez³

*Igual contribución

¹ Escuela de Medicina, Universidad Científica del Sur. Lima, Perú. ² Departamento de Reumatología, Hospital Guillermo Almenara Irigoyen. EsSalud. Lima, Perú. ³Hospital III Iquitos EsSalud, Iquitos, Perú

Resumen

Objetivo: Evaluar si el modelo de atención (integral vs regular) tiene algún impacto en los resultados clínicos de los pacientes con lupus eritematoso sistémico. **Metodología:** Entre agosto de 2019 y enero de 2020, evaluamos pacientes con LES atendidos en dos hospitales peruanos para definir el impacto del modelo de atención sobre el estado de actividad de la enfermedad y la calidad de vida relacionada con la salud (CVRS). La actividad de la enfermedad fue medida con el SLEDAI-2K y la Evaluación Global del Médico (EVA), que permiten definir el estado de baja actividad de la enfermedad y la remisión del lupus. La CVRS se midió con el LupusQoL. La asociación entre el modelo de atención y el estado de actividad de la enfermedad se examinó con un modelo de regresión logística binaria. La CVRS se examinó con un modelo de regresión lineal. Todos los análisis multivariados se ajustaron por posibles factores de confusión. **Resultados:** Se incluyeron 266 pacientes con LES, 227 del modelo de atención integral y 39 del modelo de atención regular. El modelo de atención regular se asoció con una menor

probabilidad de lograr remisión (OR 0,381; IC: 95% 0,163-0,887) y alcanzar estado de baja actividad de la enfermedad (OR 0,363; IC: 95% 0,157-0,835). La atención regular se asoció con una mejor CVRS en dos dominios (dolor y salud emocional). No encontramos asociación entre el modelo de atención y los demás dominios de la CVRS. **Conclusión:** El modelo de atención integral se asoció con la probabilidad de lograr remisión y estado de baja actividad de la enfermedad, pero no tuvo impacto aparente en la CVRS de los pacientes.

Palabras clave: Lupus eritematoso sistémico, remisión, estado de baja actividad de la enfermedad, calidad de vida relacionada con la salud, modelo de atención