



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

**“FACTORES ASOCIADOS A RESISTENCIA A LA PRIMERA
LÍNEA DE TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES
CON DIABETES MELLITUS DE UN HOSPITAL PERUANO”**

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Sergio Enrique Barboza Panaifo (0000-0003-1455-3792)

Italo André Erazo Cáceres (0000-0003-2661-015X)

Asesor:

Marlon Augusto Yovera Aldana (0000-0002-1947-7736)

Lima – Perú

2022

ACTA DE SUSTENTACIÓN

Lima, 9 de agosto de 2022.

Los integrantes del Jurado de tesis:

Presidente: Méd. Juan Jesús Huaccho Rojas	<input type="checkbox"/>
Miembro: Méd Franko Omar García Solórzano	
Miembro: Méd. Rodrigo Corcuera Ciudad	

Se reúnen para evaluar la tesis titulada:

FACTORES ASOCIADOS A RESISTENCIA A LA PRIMERA LINEA DE TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS EN PACIENTES CON DIABETES MELLITUS DE UN HOSPITAL PERUANO

Presentada por

SERGIO ENRIQUE BARBOZA PANAIFO y ITALO ANDRÉ ERAZO CÁCERES

Para optar por el Título de Médicos Cirujanos

Con la asesoría de: Mg. Marlon Augusto Yovera Aldana

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado su desempeño en la sustentación, concluyen de manera unánime (x) por mayoría simple () calificar a:

Tesis: SERGIO ENRIQUE BARBOZA PANAIFO			Nota (en letras): Quince (15)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()
Tesis: y ITALO ANDRÉ ERAZO CÁCERES			Nota (en letras): Quince (15)
Aprobado (x)	Aprobado - Muy buena ()	Aprobado - Sobresaliente ()	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.



Méd. Juan Jesús Huaccho Rojas
Presidente del Jurado



Mg. Marlon Augusto Yovera Aldana
Asesor



Méd Franko Omar García Solórzano
Miembro 1



Méd. Rodrigo Corcuera Ciudad
Miembro 2

RESUMEN

Objetivos del estudio: Describir los factores asociados a resistencia a la primera línea de tratamiento de tuberculosis pulmonar (TBC-P) en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 (DM2) del Hospital María Auxiliadora.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio transversal de la data del consultorio de Endocrinología-TBC del Hospital María Auxiliadora. Se incluyeron pacientes con examen de sensibilidad realizado en el Instituto Nacional de Salud y con antecedente de diabetes o debut al diagnóstico de TBC. Agrupamos a los pacientes según multidrogoresistencia (MDR), definida como resistencia a isoniacida y rifampicina. Calculamos la prevalencia general de MDR y según las características clínicas calculamos las razones de prevalencia de algunos factores demográficos y clínicos mediante un análisis multivariado por regresión de Poisson.

Resultados: Se incluyeron a 144 pacientes, de los cuales 54% eran varones. Un 81% presentaron TBC-P previa, un 87% inadecuado control glicémico ($HbA1c \geq 7\%$) y un 53% un tiempo de diabetes menor a 5 años. La prevalencia de TBC-P con MDR fue de 24% (IC95% 17.6 – 32.1). La prevalencia de MDR fue similar para ambos sexos, así como para las categorías edad, antecedente de tuberculosis y control glicémico por hemoglobina glicosilada.

Conclusión: Uno de cada cuatro sujetos con diabetes mellitus y tuberculosis pulmonar del hospital María Auxiliadora presentó MDR. No se identificaron factores asociadas a MDR en la muestra evaluada.

Palabras clave (DeCS): Tuberculosis Pulmonar, Diabetes Mellitus tipo 2 , Tuberculosis resistente a Múltiples Medicamentos , Control Glucémico, Prevalencia , Perú

ABSTRACT:

Objectives of the study: To describe the factors associated with resistance to the first line of treatment for pulmonary tuberculosis (TB-P) in patients with type 2 diabetes mellitus (DM2) at the María Auxiliadora Hospital.

Materials and methods: A cross-sectional study of the data from the Endocrinology-TBC office of the María Auxiliadora Hospital was carried out. Patients with a sensitivity test performed at the National Institute of Health, and subjects with a history of diabetes or debut at the diagnosis of TB were included. We grouped patients according to multidrug resistance (MDR), defined as resistance to isoniazid and rifampicin. We calculated the overall prevalence of MDR and according to clinical characteristics. We calculated the prevalence ratios of some demographic and clinical factors using a multivariate Poisson regression analysis.

Results: 144 patients were included, of whom 54% were male. 81% had previous PTB, 87% had inadequate glycemic control ($HbA1c \geq 7\%$) and 53% had diabetes for less than 5 years. The prevalence of PTB with MDR was 24% (IC95% 17.6 – 32.1). The prevalence of MDR was similar for both sexes, as well as for age categories, history of tuberculosis and glycemic control by glycosylated hemoglobin.

Conclusion: One in four subjects with diabetes mellitus and pulmonary tuberculosis at the María Auxiliadora hospital presented MDR. No factors associated with MDR were identified in the sample evaluated.

Keywords (MeCS): Pulmonary Tuberculosis, Type 2 Diabetes Mellitus, Multidrug-Resistant Tuberculosis, Glycemic Control, Prevalence, Peru