TESIS
UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA

CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA

"ASOCIACIÓN DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR SENSIBLE EN EL DISTRITO DEL RÍMAC, 2025"

Tesis para optar el título profesional de:

MÉDICO CIRUJANO

Presentado por:

Sofia Cuba Perales (0000-0002-1713-5142)

Camilo Andre Prieto Principe (0000-0002-4562-0567)

Asesor:

Victor Andres Velasquez Rimachi (0000-0002-9350-7171)

Lima – Perú

2026

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

Lima, 15 de marzo de 2026

Los integrantes del jurado de tesis:

Presidente: Dr. Victor M. Gallegos Rejas
Miembro 1: Med. Ana Lucia Alcantara Diaz
Miembro 2: Med. Esteban Alarcon Braga

Se reúnen para evaluar la tesis titulada: "ASOCIACIÓN DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR SENSIBLE EN EL DISTRITO DEL RÍMAC, 2025"

Código de registro del proyecto: PRE-15-2024-00978.

Presentada por las estudiantes o egresado/bachiller:

- CUBA PERALES, SOFIA
- PRIETO PRINCIPE, CAMILO ANDRE

Para optar el Título Profesional de **Médico Cirujano**

Asesorados por: Med. Victor Velasquez Rimachi

Luego de haber evaluado el informe final de tesis y evaluado el desempeño de los estudiantes o egresados de la carrera de Medicina Humana en la sustentación, se concluye de manera unánime (X) por mayoría simple ( ) calificar a:

Tesistas: CUBA PERALES, SOFIA			Nota (en letras): Trece
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena (X)	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ()
Tesistas: PRIETO PRINCIPE, CAMILO ANDRÉ			Nota (en letras): Trece
Aprobado (X)	Aprobado - Muy buena ( )	Aprobado - Sobresaliente ( )	Desaprobado ()

Los miembros del jurado firman en señal de conformidad.

Victor Gallegos-Rejas

_____

Dr. Victor M. Gallegos Rejas
Presidente del Jurado

_____

Med. Victor Velasquez Rimachi
Asesor (a)

_____

Med. Ana Lucia Alcántara Diaz
Miembro 1

_____

Med. Esteban Alarcon Braga
Miembro 2

ANEXO: FORMATO DE DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS O TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

UNIVERSIDAD CIENTÍFICA DEL SUR

DECLARACIÓN DE ORIGINALIDAD DE CONTENIDO DE INFORME FINAL DE TESIS / TRABAJO DE INVESTIGACIÓN[1]

Lima, 14 de marzo del 2026

Doctor,
Percy Manuel Mayta Tristan
Vicerrectorado de Investigación
Universidad Científica del Sur
Presente. –

De nuestra consideración,

Yo: Camilo Andre Prieto Príncipe y Sofía Cuba Perales, egresados de la carrera de Medicina Humana de la Universidad Científica del Sur, en conjunto con el asesor de tesis Victor Andres Velasquez Rimachi, declaramos que este informe final de tesis titulada: **ASOCIACIÓN DE LA DIABETES MELLITUS TIPO 2 EN LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DE TUBERCULOSIS PULMONAR SENSIBLE EN EL DISTRITO DEL RÍMAC, 2025**, sustentado para obtener el título de **Médico Cirujano** es original.

Es decir, no contiene plagio parcial ni total, cuando se utilizó información de fuentes externas se reconoció la autoría mediante la adecuada citación y los resultados obtenidos son producto entero de nuestra investigación y no han sido falseados ni fabricados. Todo esto en cumplimiento del Código de ética en la investigación, Reglamento del Comité de Integridad Científica, Reglamento de Propiedad Intelectual, Normas y procedimientos de los trabajos de investigación para la obtención de títulos profesionales y grados académicos [2], que afirmamos conocer en su totalidad.

Por ello, en caso de identificarse alguna situación de plagio, falsificación o fabricación de resultados, nos allanamos al proceso de investigación que establezca la Universidad y las posibles sanciones que pudieran surgir.

Firmamos en conformidad con lo declarado,

Firma tesista 1
(Camilo Andre Prieto Principe)
DNI: 72477731

Firma del asesor de tesis
DNI: DNI: 70818329

Firma tesista 2
(Sofía Cuba Perales)
DNI: 70433442

[1] En conformidad con la Resolución del Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD
[2] Los documentos están en: https://investigacion.cientifica.edu.pe/reglamentos/

INFORME DE REVISIÓN DE ORIGINALIDAD

Título del documento evaluado. Asociación de la diabetes mellitus tipo 2 en la adherencia al tratamiento de tuberculosis pulmonar sensible en el distrito del Rímac, 2025

Autores. Sofia Cuba Perales; Camilo Andre Prieto Principe

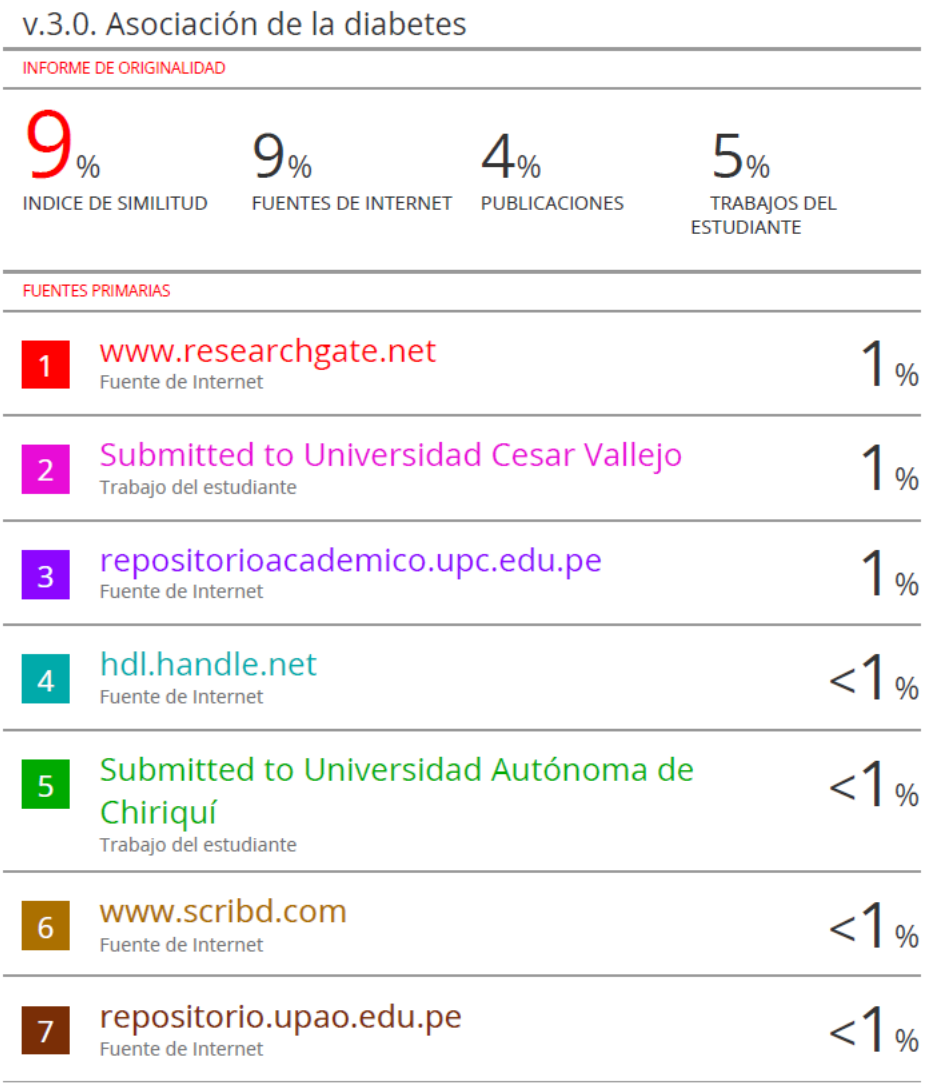
Mecanismo de revisión de originalidad. Evaluación con Turnitin (ID 2907600113)

Código de registro. PRE-15-2024-00978

Resultado de la evaluación. 9%

Revisado por. Magaly Kelly Guerrero Huaracallo.

Comentarios sobre la revisión. Filtros usados: excluir fuentes de menos de 15 palabras; excluir citas.



v.3.0. Asociación de la diabetes

INFORME DE ORIGINALIDAD

9%	9%	4%	5%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	www.researchgate.net Fuente de Internet	1%
2	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
3	repositorioacademico.upc.edu.pe Fuente de Internet	1%
4	hdl.handle.net Fuente de Internet	<1%
5	Submitted to Universidad Autónoma de Chiriquí Trabajo del estudiante	<1%
6	www.scribd.com Fuente de Internet	<1%
7	repositorio.upao.edu.pe Fuente de Internet	<1%

Resumen

Introducción: La tuberculosis pulmonar sigue siendo un problema relevante de salud pública, cuyo control depende en gran medida de la adherencia al tratamiento. La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es una comorbilidad frecuente en pacientes con tuberculosis y podría influir en el cumplimiento terapéutico. Sin embargo, la evidencia local sobre esta asociación en el distrito del Rímac es limitada.

Objetivo: Explorar la asociación entre la diabetes mellitus tipo 2 y la adherencia al tratamiento antituberculoso en pacientes con tuberculosis pulmonar sensible atendidos en establecimientos del distrito del Rímac.

Materiales y métodos: Se realizó un estudio observacional, transversal y analítico en pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar sensible atendidos en establecimientos de salud de primer nivel del distrito del Rímac. La muestra estuvo conformada por 390 pacientes seleccionados mediante muestreo no probabilístico consecutivo realizado durante el año 2025 y completado en el primer bimestre del 2026. La diabetes mellitus tipo 2 se definió a partir del diagnóstico médico registrado en la historia clínica. La adherencia al tratamiento antituberculoso fue evaluada mediante la Escala de Morisky de 8 ítems (MMAS-8), clasificándose en baja adherencia (<6 puntos) y adherencia media/alta (≥6 puntos). Se realizó análisis descriptivo, bivariado mediante prueba de chi cuadrado y análisis multivariado mediante regresión de Poisson con varianza robusta, estimándose razones de prevalencia ajustadas (RPa) con intervalos de confianza al 95%.

Resultados: La prevalencia de diabetes mellitus tipo 2 fue de 22.31%. La mala adherencia al tratamiento antituberculoso se observó en el 40% de los pacientes. En

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

el análisis bivariado, la diabetes mellitus tipo 2 se asoció significativamente con mala adherencia (χ^2=10.741; p=0.001). No obstante, en el análisis multivariado, la diabetes mellitus tipo 2 no mantuvo una asociación independiente con la adherencia. Los factores que se asociaron de manera independiente con una mayor prevalencia de buena adherencia fueron la atención en establecimientos de categoría I-4 (RPa=1.77; IC95%: 1.51–2.07) estado nutricional normal (RPa=1.29; IC95%: 1.04–1.61) y tiempo de síntomas ≥3 meses (RPa=1.43; IC95%: 1.10–1.85).

Conclusiones: Se concluye que, si bien existe una relación estadística inicial entre la DM2 y la adherencia, esta asociación está mediada por factores como procedencia del paciente, centro de salud, estado nutricional y tiempo de síntomas, por lo que pierde significancia en el modelo ajustado.

Palabras clave: Tuberculosis pulmonar; Diabetes mellitus tipo 2; Adherencia al tratamiento.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

ABSTRACT

Introduction: Pulmonary tuberculosis remains a significant public health problem, the control of which depends largely on adherence to treatment. Type 2 diabetes mellitus (T2DM) is a common comorbidity in patients with tuberculosis and could influence treatment compliance. However, local evidence on this association in the district of Rimac is limited.

Objective: To determine the association between type 2 diabetes mellitus and adherence to anti-tuberculosis treatment in patients with sensitive pulmonary tuberculosis treated at facilities in the district of Rimac.

Materials and Methods. An observational, cross-sectional, analytical study was conducted in patients diagnosed with sensitive pulmonary tuberculosis treated at primary healthcare facilities in the district of Rimac. The sample consisted of 390 patients selected through consecutive non-probabilistic sampling carried out during 2025 and completed in the first two months of 2026. Type 2 diabetes mellitus was defined based on the medical diagnosis recorded in the medical record. Adherence to anti-tuberculosis treatment was assessed using the 8-item Morisky Medication Adherence Scale (MMAS-8), classified as low adherence (<6 points) and medium/high adherence (≥6 points). Descriptive, bivariate analysis was performed using the chi-square test and multivariate analysis using Poisson regression with robust variance, estimating adjusted prevalence ratios (APR) with 95% confidence intervals.

Results: The prevalence of type 2 diabetes mellitus was 22.31%. Poor adherence to anti-tuberculosis treatment was observed in 40% of patients. In the bivariate analysis, type 2 diabetes mellitus was significantly associated with poor adherence (χ^2=10.741;

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis

p=0.001). However, in the multivariate analysis, type 2 diabetes mellitus did not maintain an independent association with adherence. The factors independently associated with a higher prevalence of good adherence were care in category I-4 facilities (RPa=1.77; 95% CI: 1.51–2.07), normal nutritional status (RPa =1.29; 95% CI: 1.04–1.61), and symptom duration ≥3 months (RPa =1.43; 95% CI: 1.10–1.85).

Conclusions: It is concluded that, although there is an initial statistical relationship between DM2 and adherence, this association is mediated by factors such as patient origin, health center, nutritional status, and duration of symptoms, and therefore loses significance in the adjusted model.

Keywords: Pulmonary tuberculosis; Type 2 diabetes mellitus; Adherence to treatment.

Mensaje clave

La adherencia al tratamiento antituberculoso es esencial para alcanzar resultados terapéuticos exitosos. La diabetes mellitus tipo 2 (DM2) es una comorbilidad frecuente, pero su influencia en la adherencia, especialmente en contextos locales como el distrito del Rímac, es limitada. En este estudio se observó que pacientes con tuberculosis presentaban DM2, con una asociación significativa en el análisis bivariado, que se atenúa al ajustar por procedencia, centro de salud, estado nutricional y tiempo de síntomas. Los resultados resaltan la necesidad de fortalecer la educación en salud, la supervisión del tratamiento y la coordinación entre los servicios de diabetes y tuberculosis.

Tesis publicada con autorización del autor
No olvide citar esta tesis