

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL
CUSCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
CARRERA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



CARACTERISTICAS DE LA ASOCIACION DE DIABETES MELLITUS Y
TUBERCULOSIS EN DOS HOSPITALES MINSA DEL CUSCO: ESTUDIO DE
CASOS Y CONTROLES, 2016.

Tesis presentada por:

Bach: Alvaro Manuel Alvarez
Arce

Para optar al Título Profesional
de Médico Cirujano.

Asesor: Med. Marco A. Gamarra
Contreras

Cusco – Perú

2017

RESUMEN

INTRODUCCION: La relación entre la Tuberculosis (TB) y la diabetes Mellitus (DM) actualmente ha ocupado un tópico importante de discusión. Recientes estudios han expresado su preocupación acerca de las epidemias que se fusionan de la tuberculosis y la diabetes en particular en los países de ingresos medios como Perú, que tienen alta carga de tuberculosis en el mundo, y están experimentando un incremento en la prevalencia de DM. Existe evidencia de que la DM hace una contribución sustancial a la incidencia de TB. La alta prevalencia de DM en el Perú, puede estar contribuyendo a complicaciones de la tuberculosis. Esta revisión analiza el vínculo entre estas dos enfermedades que se fusionan. Se discute la epidemiología, características clínicas y radiológicas, evolución y tratamiento de los pacientes con Tuberculosis y Diabetes Mellitus.

OBJETIVOS: Determinar las características que presenta la asociación de Diabetes Mellitus y Tuberculosis en 2 Hospitales MINSA del Cusco, 2016.

MATERIALES Y METODOS: Es un estudio de casos y controles. La población estuvo conformada por todos los pacientes con diagnóstico de TB en el hospital de Contingencia y hospital Regional del Cusco durante el año 2016. Los casos fueron los pacientes con diagnóstico de TB y DM y los controles pacientes con TB sin DM. La información se obtuvo de las historias clínicas, la población de estudio estuvo compuesta por 24 casos de los 2 hospitales MINSA del Cusco.

RESULTADOS: En los pacientes DM y TB el 37,5% se encuentra dentro de un rango de edad < a 30 años, el 58,3% (14/24) fueron varones y el 41,7% (10/24) fueron mujeres, 66,7% son de procedencia rural. La tasa de recaída general es del 5,2%, en la que el 12,5% de todos los casos presentó recaída mayor al de los controles con sólo 2,7%, $P=0,009$. La tasa de fracasos al esquema sensible fue de 9,1% en los casos, Pacientes con DM TB no presentaron TB extrapulmonar solamente pero si asociado a TB pulmonar en un 37,5%, en comparación con los pacientes con TB sin DM en los que si encontramos TB extrapulmonar 5,6%, $P=0,044$, los pacientes con DM y TB tuvieron una mayor cantidad de baciloscopía (+) que no convertía en un 20,8% en comparación con los pacientes sin DM en la que presentó mayor cantidad de baciloscopía (-) de control durante el tratamiento hasta en un 95,8% con un $P=0,011$, no se reportaron variaciones significativas en relación a las manifestaciones clínicas, el tipo de manifestación radiológica más común en los pacientes con DM y TB fue la presencia de

cavidades en las radiografías de tórax en un 66,6% (16/24) $P=0,368$, mayor en los ápices hasta en 41,6%.

CONCLUSIONES: Los resultados obtenidos en este estudio presentan mayor tasa de fracaso de tratamiento al esquema sensible en pacientes con Diabetes Mellitus y Tuberculosis, además de tener menor cantidad e TB extrapulmonar, conversión baciloscópica más lenta durante el tratamiento de TB, no se encontraron diferencias significativas en las manifestaciones clínicas.

PALABRAS CLAVE: Diabetes Mellitus, Tuberculosis, MDR, XDR, Recaídas, Conversión, Sensibilidad, Fracaso al tratamiento.