

UNIVERSIDAD NACIONAL DE SAN ANTONIO ABAD DEL CUSCO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE MEDICINA HUMANA



**“FACTORES ASOCIADOS A HIPERTENSION PULMONAR EN  
PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS,  
ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE APOYO  
DEPARTAMENTAL CUSCO, CUSCO 2019”**

**Trabajo de Tesis presentado por:**

**Bach. Yasmin Katherin Huillca Mamani**

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

**Asesor: Dr. Oscar Niño de Guzmán Velarde**

**Cusco – Perú**

**2020**

## RESUMEN

### “FACTORES ASOCIADOS DE HIPERTENSION PULMONAR EN PACIENTES CON ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRONICAS, ATENDIDOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE APOYO DEPARTAMENTAL DEL CUSCO, CUSCO 2019”

**Objetivo:** Determinar los factores asociados a hipertensión pulmonar en pacientes con enfermedades respiratorias crónicas, atendidos en el hospital de apoyo departamental del Cusco, Cusco 2019. **Métodos:** Se realizó un “estudio de casos y controles” en pacientes con “enfermedades respiratorias crónicas, atendidos en el hospital regional de apoyo departamental del Cusco” “durante el 2019, realizándose el análisis descriptivo de las variables categóricas y numéricas, así como el análisis bivariado de los posibles factores asociados con” el desarrollo de “HTP, calculándose el ODDS RATIO (OR) con sus respectivos Intervalos de confianza (IC) al 95% considerándose significativo  $p < 0.05$ .” **Resultados:** Durante la etapa de estudio comprendida entre los meses de enero a diciembre del 2019, llevado a cabo en el Hospital Regional del Cusco se encontró que de los 900 pacientes con ERC (enfermedad respiratoria crónica), 70 pacientes presentaron HP (Hipertensión Pulmonar) y la más frecuente fue la HP moderada 35(25%). La edad (OR= 1.21 IC 95% [0.57-2.57]  $P=0.595$ ) no se constituye como un factor de riesgo, al igual que el sexo y la ocupación. El IMC obesidad (OR= 3.25 IC 95% [1.24-8.5]  $p=0.02$ ) resultó estadísticamente significativo para el desarrollo de HP, al igual que la exposición biomasa (OR= 2.76 IC 95% [1.02-7.44]  $p=0.05$ ). La policitemia, el ancho de distribución eritrocitaria (RDW) no resultaron ser factor de riesgo. El uso de tabaco, antecedente de HTA, DM2, insuficiencia de cavidad izquierda no resultaron factores de riesgo, pero el antecedente de Tuberculosis (OR=3.89, IC 95% [1,51-998,71],  $p=0.03$ ) se halló estadísticamente significativo en varones.

**Conclusiones:** la exposición a biomasa, la obesidad y la tuberculosis se halló estadísticamente significativo al desarrollo de Hipertensión Pulmonar.

**Palabras Clave:** hipertensión pulmonar, enfermedad respiratoria crónica, factor de riesgo.