



Universidad Nacional Mayor de San Marcos

Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina

Unidad de Posgrado

Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**“Factores asociados que predicen RAFA hepático en
pacientes del programa de control de TBC en el
Hospital Nacional Dos de Mayo en el periodo 2009-
2013”**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Neumología

AUTOR

Hugo PÉREZ CENTENO

Lima, Perú

2014

RESUMEN

OBJETIVO: Determinar los factores asociados que predicen RAFA hepático en pacientes del Programa de control de TBC atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo en el periodo 2009-2013.

METODOLOGÍA: Investigación de tipo observacional, de diseño analítico, retrospectivo y de corte transversal. Se estudió a 60 pacientes del Programa de control de TBC atendidos en el Hospital Nacional Dos de Mayo en el periodo 2009-2013, solo 20 de ellos con RAFA hepático. Se utilizó una significancia del 5%, para relacionar las variables se usó la prueba chi-cuadrado y para medir el riesgo se utilizó el Odds Ratio.

RESULTADOS: La frecuencia de RAFA hepático en el programa de control de TBC durante el periodo 2009 a 2013 fue de 20 casos. Los grados de severidad de RAFA hepático más frecuentes fue el nivel leve (50%), mientras que el 40% fue moderada y sólo un 10% fue severo. Las características sociodemográficas como la edad y el sexo no presentaron asociación significativa ($p > 0.05$) al RAFA hepático. Los factores clínicos asociados al RAFA hepático fueron la infección por VIH (OR=6.3; 1.1-36.3) dado que se presenta en un 25% y 5% de los pacientes con y sin RAFA hepático respectivamente, otro factor de riesgo fue el consumo de alcohol (OR=3.16; 1.01– 9.9) donde se observó 70% y 42,5% de pacientes con y sin RAFA hepático respectivamente. Entre los factores bioquímicos se encontró a la albúmina (OR=3.1; 1.02-9.5) ($p=0.042$) dado que la mayoría (60%) de los que tenían albúmina alterada fueron de pacientes con RAFA hepático y sólo una minoría (32.5%) no presentaban RAFA hepático. Respecto a los factores mínimos que predigan RAFA hepático en pacientes del Programa de control de TBC, se encontró a la edad mayor a 35 años, índice de masa corporal y la infección por VIH.

CONCLUSIONES: Los factores de riesgo del RAFA hepático fueron la infección por VIH, consumo de alcohol y la albúmina alterada. Los factores predictivos fueron la edad mayor a 35 años, índice de masa corporal y la infección por VIH.

PALABRAS CLAVES: Factores asociados, factores predictivos, RAFA hepático, TBC pulmonar.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To determine associated factors that predict hepatic ARAD in patients of TB Control Program treated at the Dos de Mayo National Hospital in 2009-2013.

METHODOLOGY: Observational, analytical, retrospective and cross-sectional study. It was studied 60 patients of TB control program treated at the Dos de Mayo National Hospital in the period 2009-2013, only 20 of them with hepatic ARAD. A significance of 5% was used, to relate the variables the chi-square test was used, to measure risk the odds ratio was used.

RESULTS: The frequency of hepatic ARAD in the TB control program during the period 2009 to 2013 was 20 cases. The degree of severity most frequent of liver ARAD was mild level (50%), while 40% was moderate and only 10% was severe. The sociodemographic characteristics such as age and sex did not have significant association ($p>0.05$) with hepatic ARAD. The clinical factors associated with hepatic ARAD were HIV infection (OR=6.3, 1.1-36.3) as it is presented in a 25% and 5% of patients with and without hepatic ARAD respectively, another risk factor was consumption of alcohol (OR=3.16; 1.01- 9.9) where was observed 70% and 42.5% of patients with and without hepatic ARAD respectively. Among biochemical factors was found to albumin (OR=3.1, 1.02-9.5) ($p=0.042$) because the majority (60%) of those with altered albumin were patients with hepatic ARAD and only a minority (32.5%) without hepatic ARAD. Regarding the minimum factors that predict hepatic ARAD in patients of TB Control Program was found older to 35 years old, body mass index and HIV infection.

CONCLUSIONS: The risk factors of hepatic ARAD were HIV infection, alcohol consumption, and altered albumin. The predictor factors were older to 35 years, body mass index and HIV infection.

KEYWORDS: Associated factors, predictive factors, hepatic ARAD, pulmonary TB.