



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América
Facultad de Medicina
Escuela Académica Profesional de Medicina Humana

**Diabetes mellitus tipo 2 como factor de evolución
desfavorable en pacientes con tuberculosis pulmonar
Hospital Nacional “Dos de Mayo” 2009 - 2012**

TESIS

Para optar el Título Profesional de Médico Cirujano

AUTOR

Martín Omar CHAPOÑAN RELAIZA

ASESOR

Dra. Gloria Tarcila LARRABURE TORREALVA

Lima, Perú

2013

RESUMEN

El presente trabajo se basa en la revisión retrospectiva de historias clínicas de pacientes con diabetes mellitus tipo 2 y tuberculosis pulmonar registrados en la Estrategia Nacional de Prevención y Control de Tuberculosis (ESN- PCT) en el Hospital Nacional Dos de mayo (durante Junio 2009- junio 2012), realizada en los meses de noviembre, diciembre de 2012 y enero de 2013, donde se efectuó un estudio observacional descriptivo, con el fin de describir la relación de la diabetes mellitus y tuberculosis pulmonar (TBC) y su posible factor contribuyente a evolución desfavorable.

Se trabajó en un total de 44 historias clínicas, hallándose una población predominantemente masculina (75%). En el presente estudio se encontró una frecuencia de TBC en pacientes diabéticos de 4.4%. El 86% de los pacientes presentó pobre control glicémico (86%), el cual se mantuvo durante todo el tratamiento. Las principales manifestaciones de evolución desfavorable fueron el fracaso al tratamiento antituberculoso y la mortalidad que tuvieron frecuencias de 9% y 18%, respectivamente. La frecuencia de reacciones adversas a fármacos antituberculosos fue de 4.5%

La frecuencia de TBC en pacientes diabéticos encontrada es más baja que la reportada en la literatura médica internacional. De la misma manera las frecuencias de fracaso y mortalidad fueron elevadas con respecto a las encontradas en otros trabajos de investigación. Por otra parte, la frecuencia de reacciones adversas a fármacos antituberculosos fue baja comparada con otros estudios.

Palabras claves: Diabetes mellitus, tuberculosis pulmonar, control glicémico, evolución desfavorable.