



**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

**"Prevalencia de amiloidosis secundaria asintomática  
en pacientes con TBC pulmonar crónica activa y/o con  
secuela crónica en el Hospital Nacional Dos de Mayo"**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN**

Para optar el Título de Especialista en Nefrología

**AUTOR**

**Carlos Enrique AYQUIPA GIL**

Lima, Perú

2011

## RESUMEN

**Antecedentes:** En nuestro medio la amiloidosis secundaria a TBC pulmonar y sus secuelas es el tipo más frecuente de amiloidosis reportado; además, la TBC pulmonar es una patología de alta prevalencia en el país y por ende la de TBC crónica activa y secuelas.

La manifestación clínica más frecuente de la amiloidosis es el síndrome nefrótico, pero la presencia de proteinuria asintomática podría darse previamente como única manifestación, esto es proteinuria sin edemas y con función renal normal o cercana a ella. Es por esto que se plantea buscar la presencia de amiloidosis secundaria asintomática en pacientes con TBC y dado que no existen estudios previos de estas características.

**Objetivo:** Determinar la prevalencia de amiloidosis secundaria asintomática y la presencia de proteinuria asintomática en pacientes con TBC pulmonar crónica activa y/o con secuela crónica de TBC en el Hospital Nacional Dos de Mayo.

**Material y métodos:** Se realizó un estudio descriptivo, transversal y observacional en 85 pacientes con TBC pulmonar crónica y/o con secuela de TBC en el servicio de Nefrología y Neumología del Departamento de Medicina, del Hospital Nacional Dos de Mayo, durante el 2010. Se llevó a cabo un análisis descriptivo univariante. Los datos fueron procesados empleando el programa estadístico SPSS versión 18. Los resultados se presentan en graficas y tablas a nivel de frecuencias y porcentuales, y promedios con sus respectivas desviaciones estándar.

**Resultados y conclusiones:** La prevalencia de amiloidosis secundaria asintomática en pacientes con TBC pulmonar crónica activa y/o con secuela crónica TBC fue de 4,7%, la proteinuria asintomática fue de 8,2% y los niveles de dicha proteinuria se encontraron entre 194 a 655 mg/24h, con una media de 414mg/24h. El porcentaje de casos de amiloidosis secundaria en pacientes con proteinuria asintomática y TBC pulmonar crónica y/o con secuela crónica fue de 57%.

**Palabras claves:** Amiloidosis secundaria, Proteinuria asintomática, TBC pulmonar crónica, Secuela crónica de TBC.