



Universidad Veracruzana



UNIVERSIDAD VERACRUZANA

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA

Caracterización y estimación de factores asociados a tuberculosis pulmonar en pacientes con y sin diabetes mellitus del Estado de Veracruz.

TESIS

Que para obtener el grado de:
Maestra en Salud Pública

Área Disciplinar:
Epidemiología

Presenta:
Lucia Monserrat Pérez Navarro

Director Tesis:
Dr. Roberto Zenteno Cuevas

Xalapa Veracruz. Viernes 16 de Octubre 2009

Dr. Raúl Arias Lovillo
Rector de la Universidad Veracruzana

Dr. Porfirio Carrilla Castilla
Secretario Académico

Dr. Jesús Samuel Cruz Sánchez
Director General de Investigaciones

Mtra. Margarita Vela Ruiz
Director General del Área de Ciencias de la Salud

Dr. Mario Miguel Ojeda Ramírez
Director General de la Unidad de Estudios de Posgrado

Mtra. María Cristina Ortiz León
Encargada de la Dirección del Instituto de Salud Pública

Director de tesis:

Dr. Roberto Zenteno Cuevas

H. Jurado

Presidente:

Dr. Jaime Morales Romero

Secretaria:

Mtra. Betzaida Cuevas Córdoba

Vocal:

Dr. Francisco Javier Fuentes Domínguez

Suplente de Secretaria:

Dra. Clara Luz Sampieri Ramírez

Suplente de Vocal:

Dra. Evangelina Montes Villaseñor

RESUMEN

Introducción. En México nos enfrentamos a dos grandes problemas de salud pública: la ocurrencia simultánea de altas incidencias de enfermedades pre y postransicionales, lo cual nos lleva a la presencia de una morbilidad mixta, como es el caso del binomio Tb-DM.

Objetivo. Estimar los factores de riesgo para desarrollar el binomio Tb-DM, así como el riesgo que tienen dichos pacientes (Tb-DM), para las variables de desenlace, recaídas, drogorresistencia y fracaso.

Metodología. Estudio observacional y analítico, con doble diseño. Diseño de casos y controles para la estimación de factores asociados al binomio: edad, sexo, origen indígena, analfabetismo, hacinamiento, nivel socioeconómico, tabaquismo, alcoholismo, contacto previo Tb, IMC al momento del diagnóstico. Diseño de cohorte retrospectivo para estimación de RR: presencia de farmacorresistencia, recaída, reingreso al tratamiento y hospitalización. Incluyéndose a todos los sujetos sobrevivientes con el binomio (casos/expuestos), al momento de iniciar el estudio, el grupo de controles y/o no expuesto, estuvo conformado por sujetos diagnosticados con Tb pulmonar y sin diabetes.

La obtención de información, se realizó mediante una cédula de cotejo y un cuestionario autoaplicable. Se estimaron OR crudas, regresión logística y RR.

Resultados: Se incluyeron 176 pacientes con edad promedio 44.5 ± 17.3 , 67 con Tb-DM y 109 Tb, los sujetos con DM fueron 10 años mayor, las mujeres tuvieron mayor frecuencia de DM, los pacientes con 36 años y más tuvieron siete veces más riesgo de presentar el binomio, el $IMC \geq 25$ representó siete veces más riesgo de desarrollar el binomio, la convivencia con personas que fuman presentó casi tres veces más riesgo para el binomio. Los pacientes con DM tuvieron tres veces más riesgo para presentar farmacorresistencia.

Conclusiones: La edad mayor de 36 años, el IMC ≥ 25 y la convivencia con fumadores fueron factores de riesgo para la presencia del binomio; mientras el binomio confirió riesgo para presentar drogorresistencia.