



TUBERCULOSIS EN ADOLESCENTES VISION DE 5 REGIONES DEL PERU

Dra. Isabel Gómez Bonett

Medico Peditra

Coordinador Capitulo Medicina del Adolescente

Sociedad Peruana de Peditría

◉ COLABORADORES:

- DR. WILLIAM ARELLANO- HUANCAYO
- DR, MARTIN CASAPIA - IQUITOS
- DR. LUIS ALBAN - PIURA
- DRA. LOURDES LOMBARDI - TACNA

- **Declaración de potenciales conflictos de intereses**

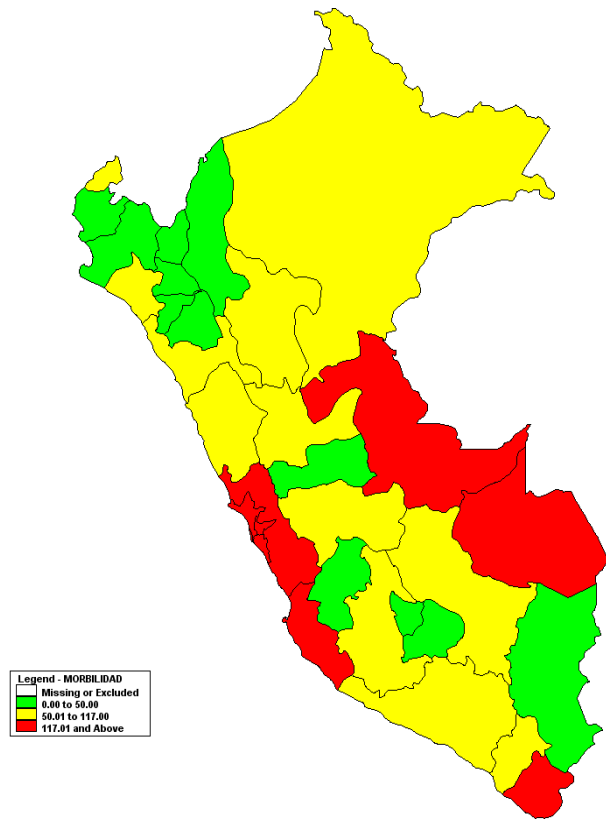
**TUBERCULOSIS EN ADOLESCENTES
VISION DE 5 REGIONES DEL PERU**

Relativas a esta presentación no existen las siguientes relaciones que podrían ser percibidas como potenciales conflictos de intereses

-

PERFIL DEL PAIS / MORBILIDAD

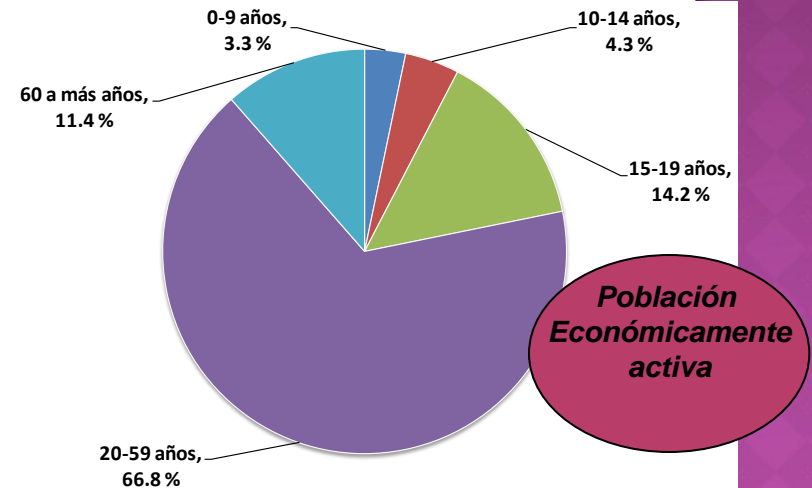
2009



2^{do} país con mas alta carga de TB en la Región: (32,967 casos en 2009)

2^{do} país con mas alta tasa de morbilidad e incidencia en la Región: (117.3 x100.000 para 2009* y 102 x 100,000, respectivamente).

59 % de casos de TB, 82 % de casos de TB MDR, 93 % de casos de TB XDR en Lima y Callao.



Se realizó un estudio descriptivo y retrospectivo desde el 2002 hasta el 2009 en los Servicios de Enfermedades Respiratorias de un Hospital Central de 5 diferentes regiones del país con alta incidencia en casos de tuberculosis, Lima, Huancayo, Piura, Iquitos y Tacna, con revisión de Historias Clínicas de los pacientes adolescentes (10 a 19 años) que fueron diagnosticados de TBC, con el fin de evaluar sus aspectos epidemiológicos, clínicos y respuesta terapéutica.

INFORME GLOBAL DE DATOS

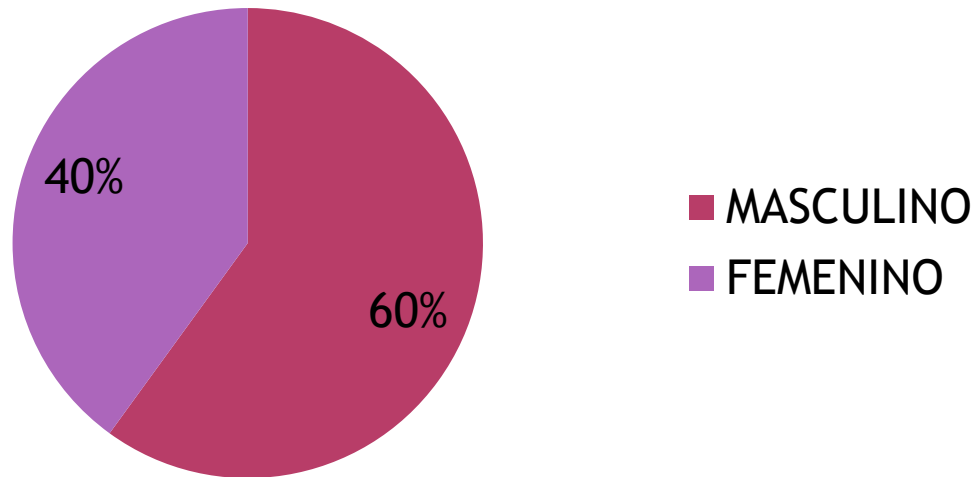
Departamentos

DEPARTAMENTO	EVALUADOS	TOTAL PORCENTAJE
LIMA	50	22.7
HUANCAYO	50	22.7
TACNA	22	10
PIURA	51	23.2
IQUITOS	47	21.4
TOTAL	220	100

SEXO

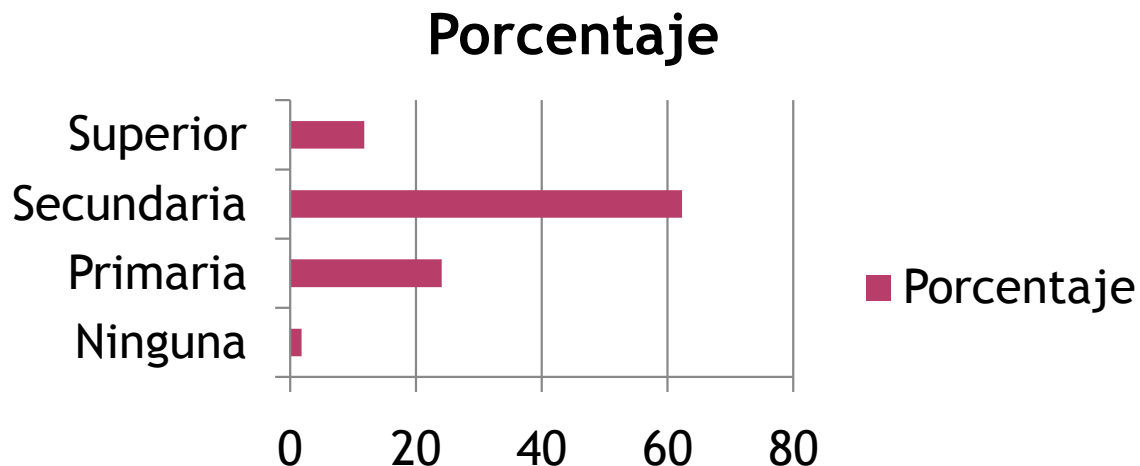
SEXO	CANTIDAD	PORCENTAJE
MASCULINO	132	60
FEMENINO	88	40
TOTAL	220	100

PORCENTAJE



GRADO DE INSTRUCCIÓN

GRADO INSTRUCCION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
NINGUNA	4	1.8
PRIMARIA	53	24.1
SECUNDARIA	137	62.3
SUPERIOR	26	11.8
TOTAL	220	100



OCUPACIÓN

OCUPACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ESTUDIANTE	200	90.9
TRABAJADOR	20	9.1
TOTAL	220	100

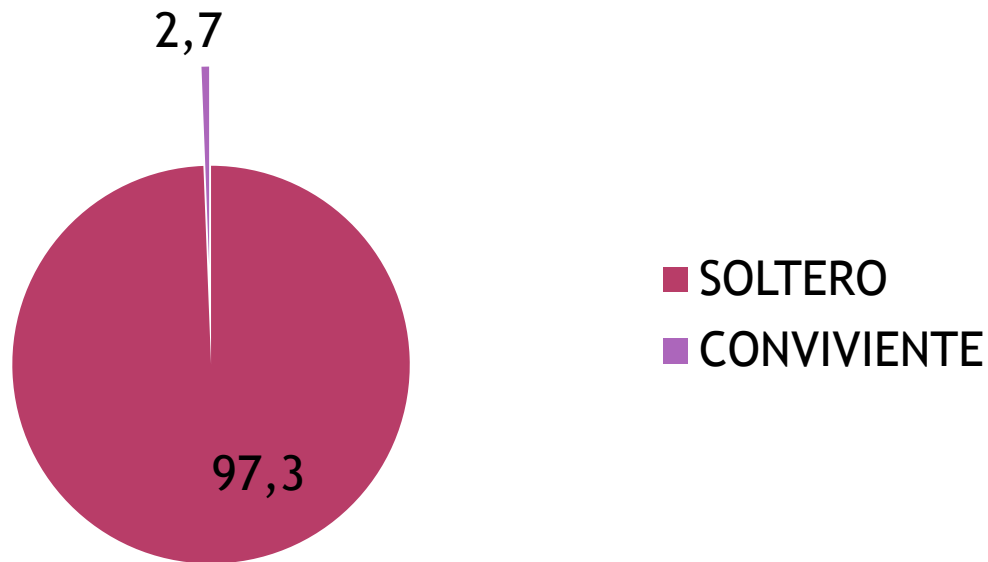
OCUPACION



ESTADO CIVIL

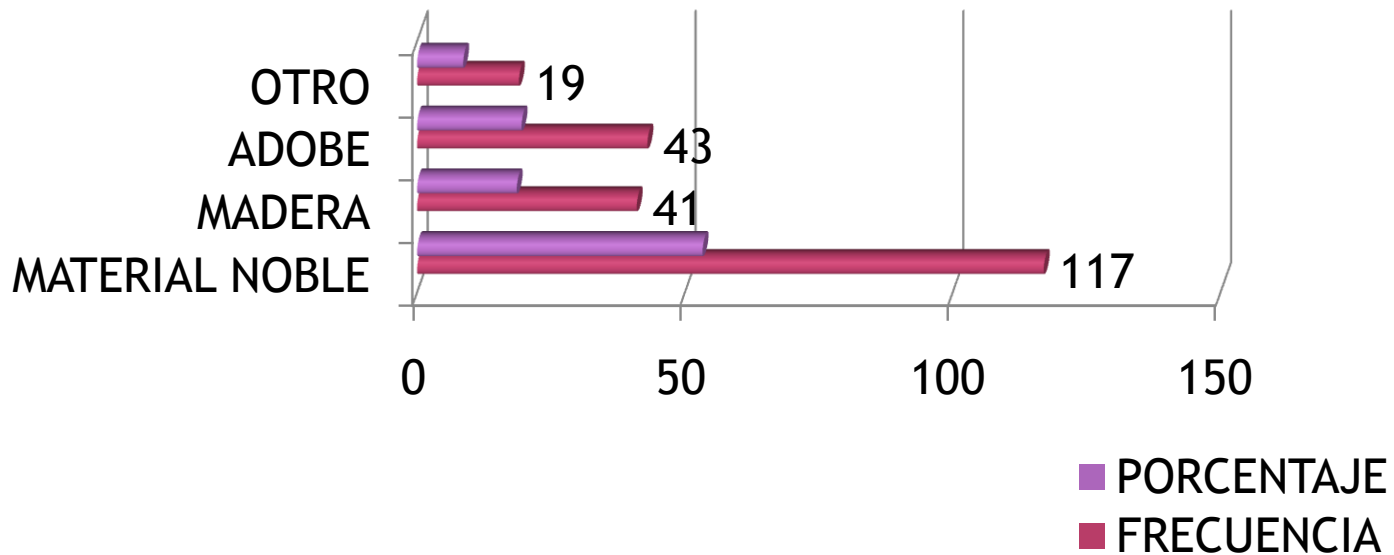
ESTADO CIVIL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SOLTERO	214	97.3
CONVIVIENTE	6	2.7
TOTAL	220	100

PORCENTAJE



TIPO DE VIVIENDA

TIPO DE VIVIENDA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MATERIAL NOBLE	117	53,3
MADERA	41	18.6
ADOBE	43	19.5
OTRO	19	8.6
TOTAL	220	100



PROBABLE CONTACTO

PROBABLE CONTACTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ESCUELA	70	31,8
CASA	60	27,3
OTROS	90	40,9
TOTAL	220	100

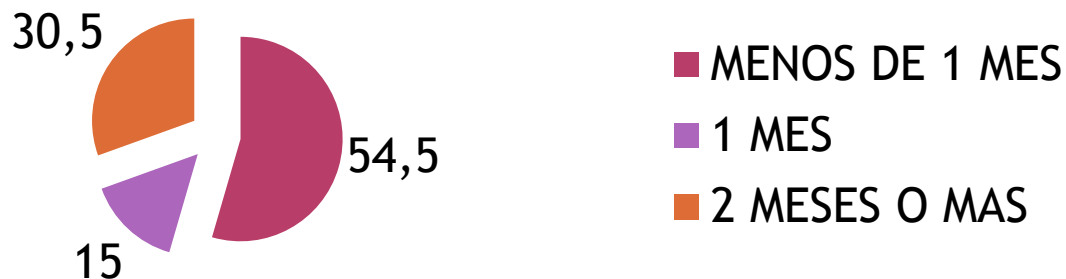
PROBABLE CONTACTO



TIEMPO DE ENFERMEDAD

TIEMPO DE ENFERMEDAD	FRECUENCIA	PORCENTAJE
MENOS DE 1 MES	120	54,5
1 MES	33	15
2 MESES O MAS	67	30,5
TOTAL	220	100

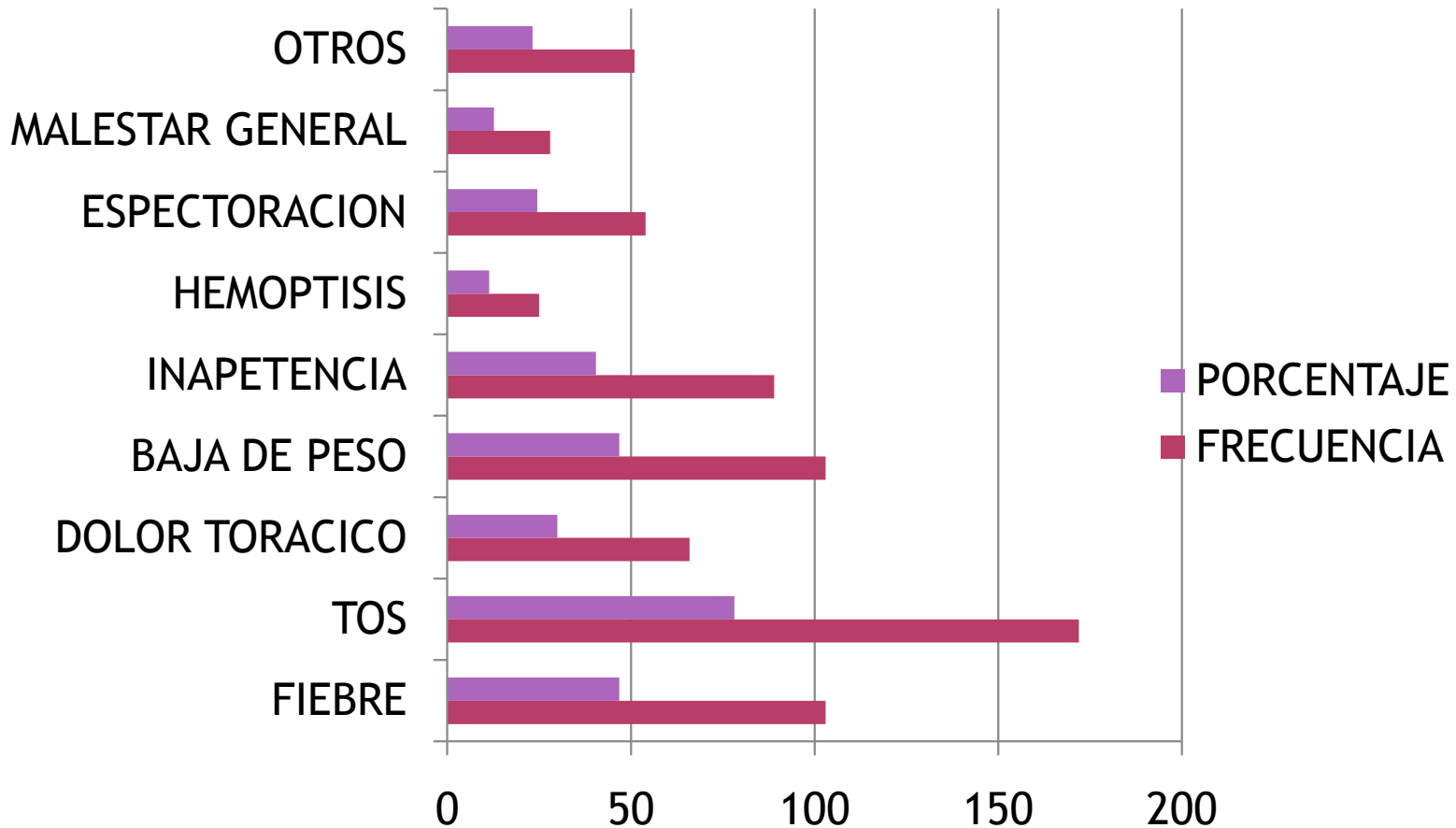
TIEMPO DE ENFERMEDAD



SIGNOS Y SÍNTOMAS MÁS FRECUENTES

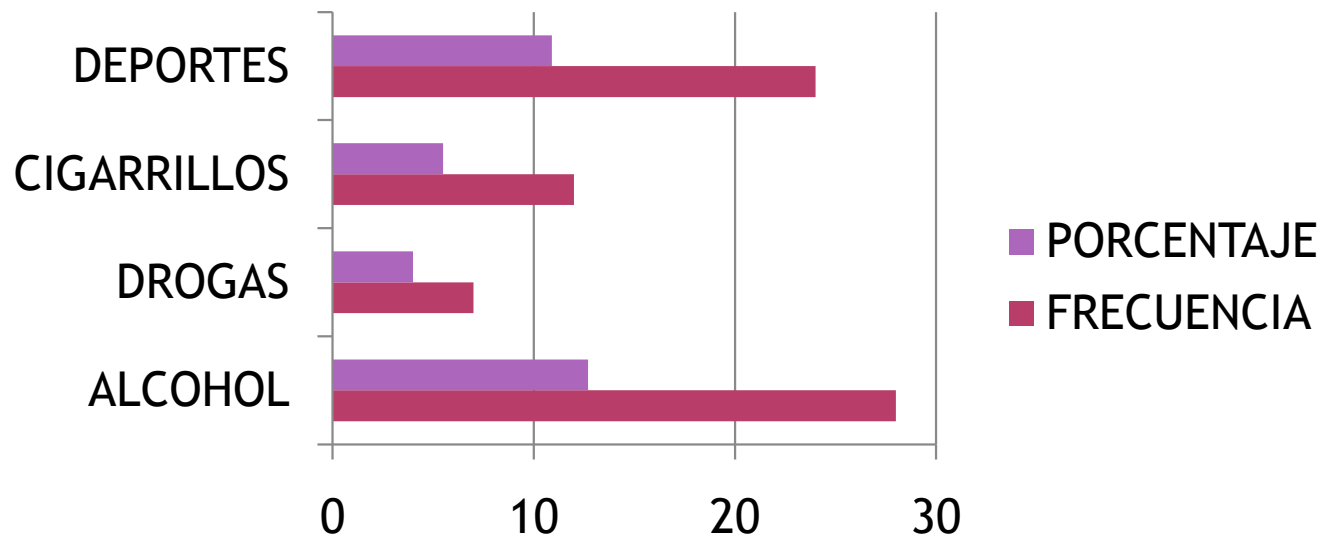
SIGNOS Y SINTOMAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
FIEBRE	103	46.8
TOS	172	78.2
DOLOR TORACICO	66	30
BAJA DE PESO	103	46.8
INAPETENCIA	89	40.5
HEMOPTISIS	25	11.4
ESPECTORACION	54	24.5
MALESTAR GENERAL	28	12.7
OTROS SINTOMAS	51	23.2

SIGNOS Y SÍNTOMAS PRINCIPALES



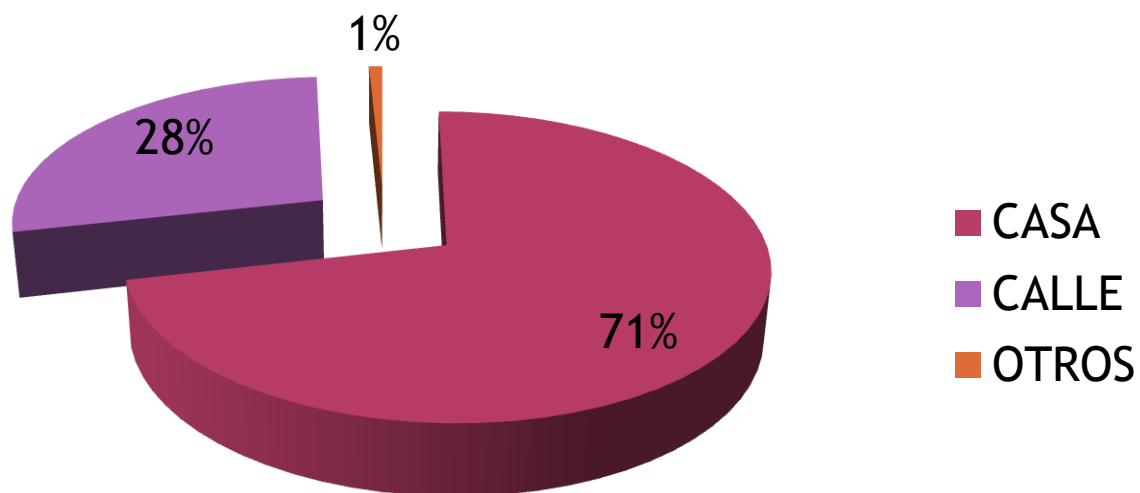
CONSUMO DE SUSTANCIAS Y DEPORTES

CONSUMO DE SUSTANCIAS	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ALCOHOL	28	12,7
DROGAS	7	4
CIGARRILLOS	12	5,5
DEPORTES	24	10,9



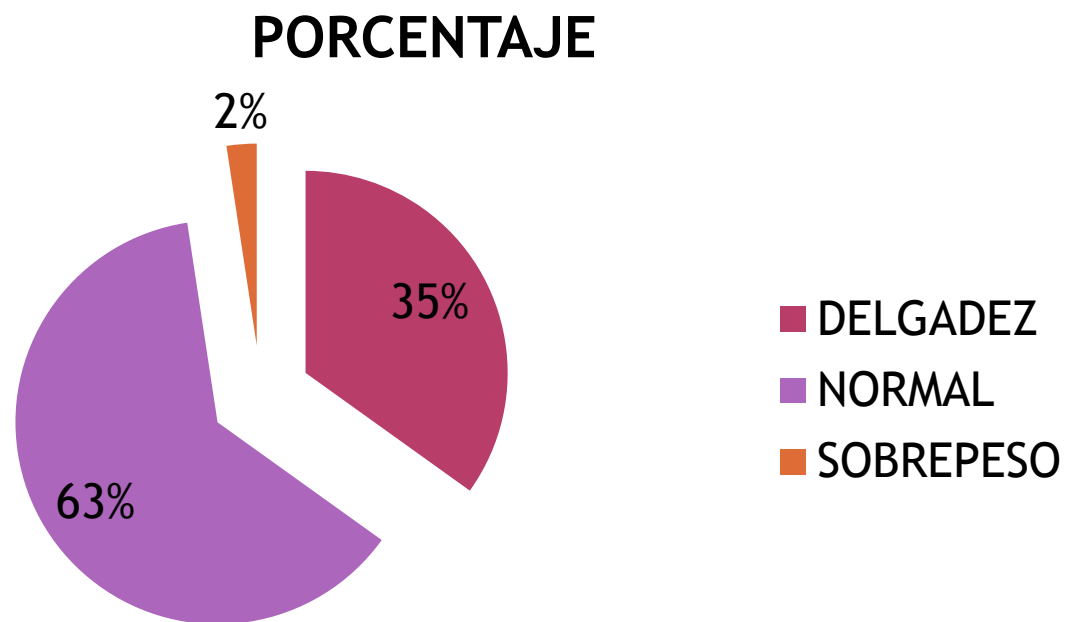
LUGAR DE ALIMENTACIÓN

ALIMENTACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
CASA	121	71,6
CALLE	47	27,8
OTROS	1	0.6
TOTAL	169	100



ESTADO NUTRICIONAL

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL	FRECUENCIA	PORCENTAJE
DELGADEZ	59	34,9
NORMAL	106	62,7
SOBREPESO	4	2,4
TOTAL	169	100

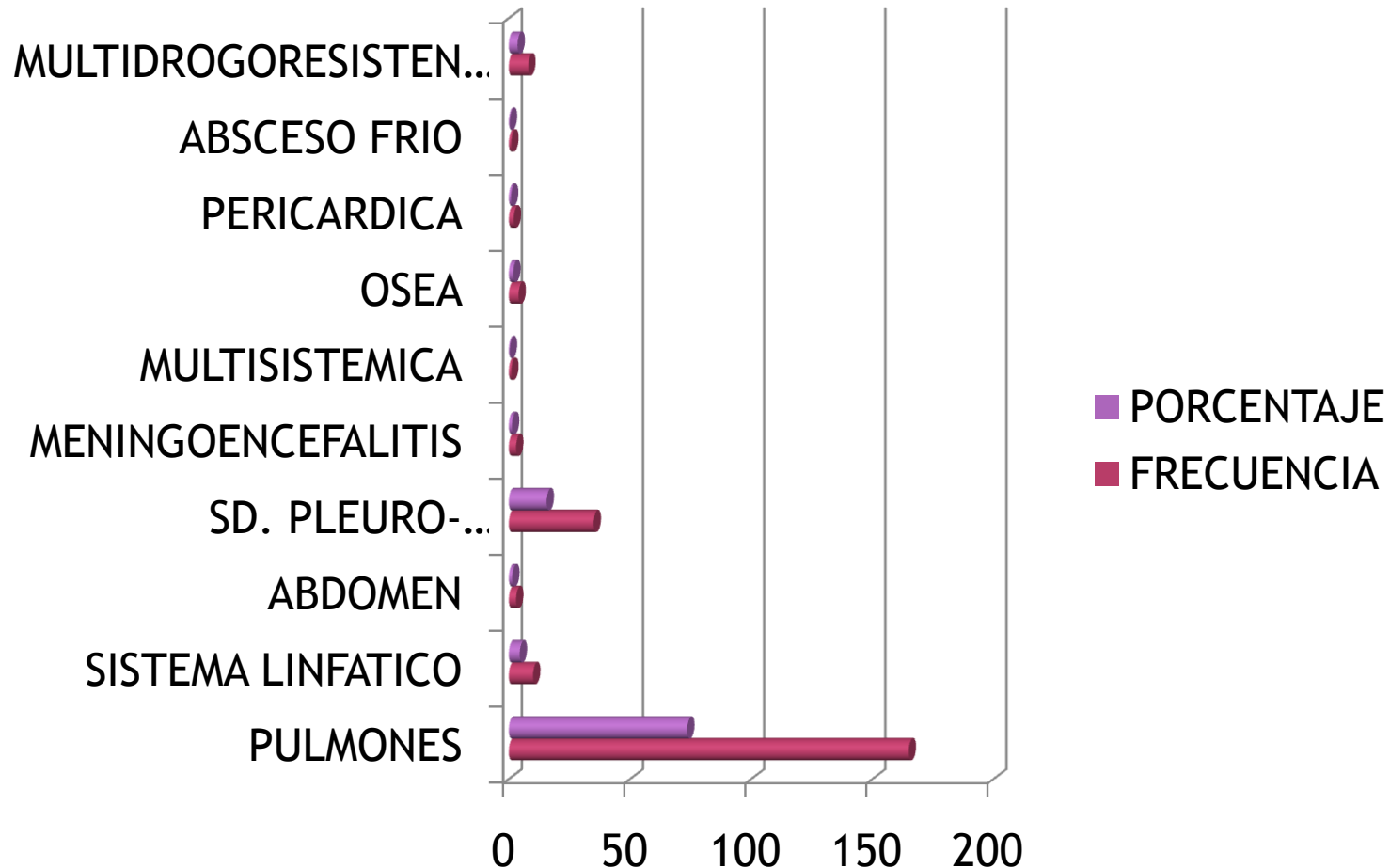


Ubicación de la Enfermedad

UBICACION	FRECUENCIA	PORCENTAJE
PULMONES	165	73,6
SISTEMA LINFATICO	10	4,5
ABDOMEN	3	1,4
PLEURAL	35	15.6
OTRAS	11	4,9
TOTAL	224	100

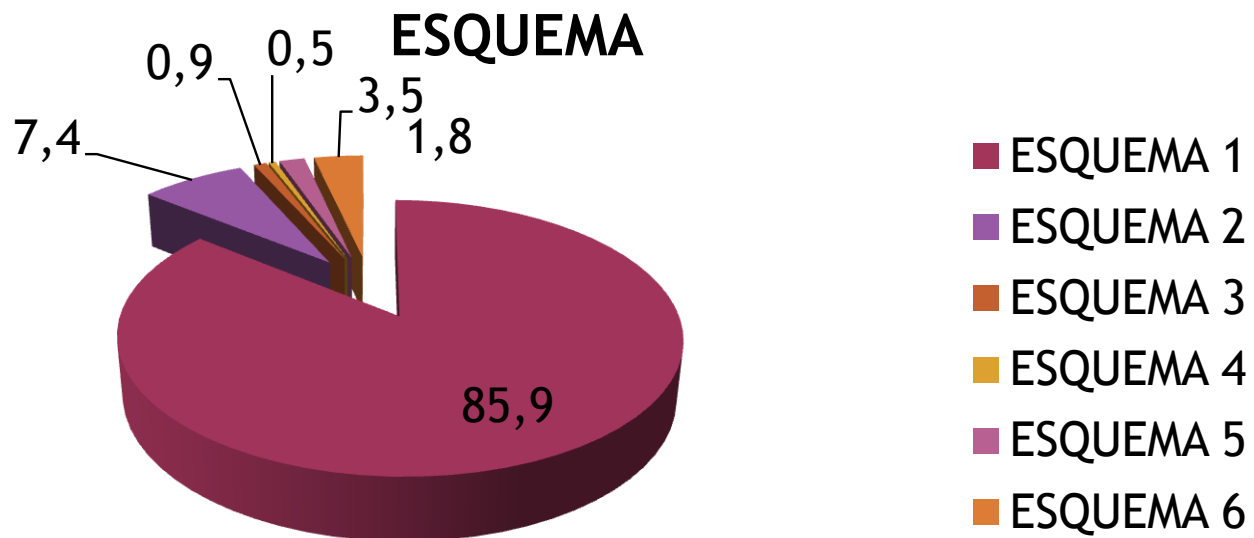
OTRA UBICACION	FRECUENCIA	PORFCENTAJE
MENINGOENCEFALITIS	3	1,3
MULTISISTEMICA	1	0,4
OSEA	4	1,8
PERICARDICA	2	0,9
ABCESO FRIO	1	0,4
MULTIDROGORESISTENCIA	8	3,6

UBICACIÓN DE LA ENFERMEDAD AL DIAGNÓSTICO



ESQUEMA DE TRATAMIENTO

ESQUEMA DE TRATAMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
ESQUEMA 1	201	85,9
ESQUEMA 2	17	7,4
ESQUEMA 3	2	0,9
ESQUEMA 4	1	0,5
ESQUEMA 5	4	1,8
ESQUEMA 6	8	3,5
TOTAL	234	100

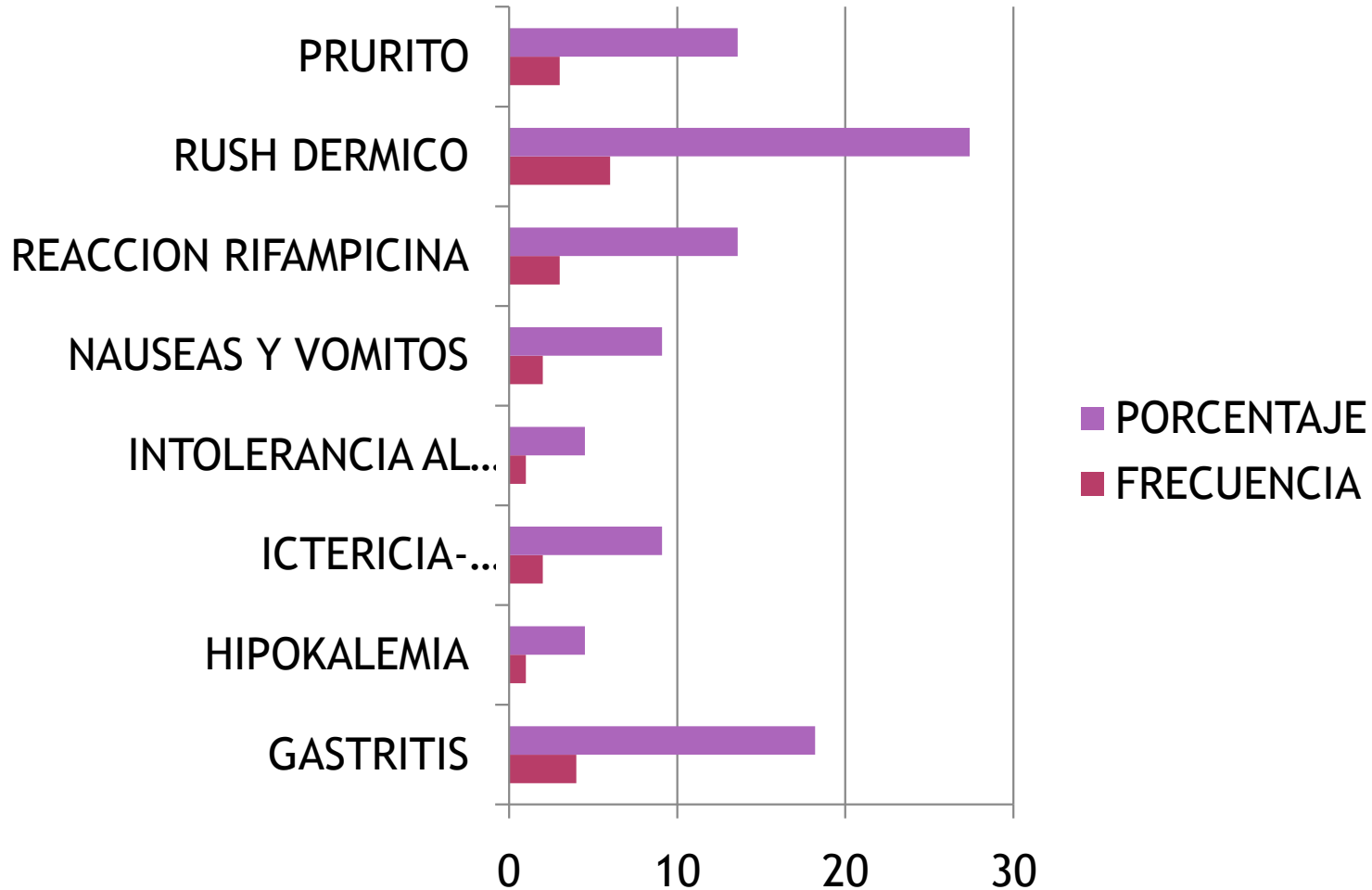


Reacción Adversa Medicamentosa

REACCION ADVERSA MEDICAMENTOSA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	19	8.6
NO	201	91.4
TOTAL	220	100

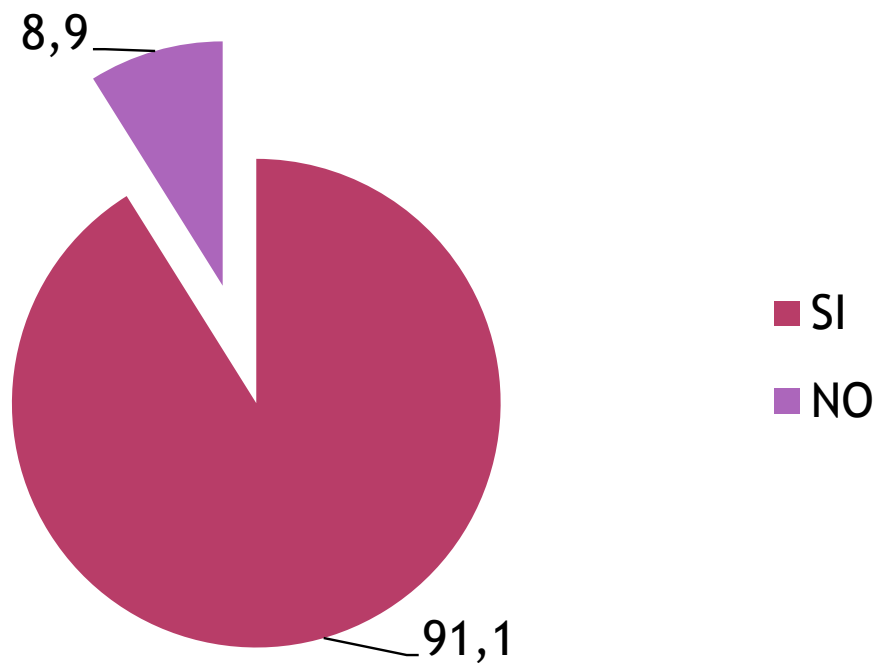
REACCION ADVERSA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
GASTRITIS	4	18,2
HIPOKALEMIA	1	4,5
ICTERICIA - TRANSAMINASEMIA	2	9,1
INTOLERANCIA ETAMBUTOL	1	4,5
NAUSEAS Y VOMITOS	2	9,1
REACCION RIFAMPICINA	3	13,6
RUSH DERMICO	6	27,4
PRURITO	3	13,6
TOTAL	22	100

REACCIÓN ADVERSA AL TRATAMIENTO



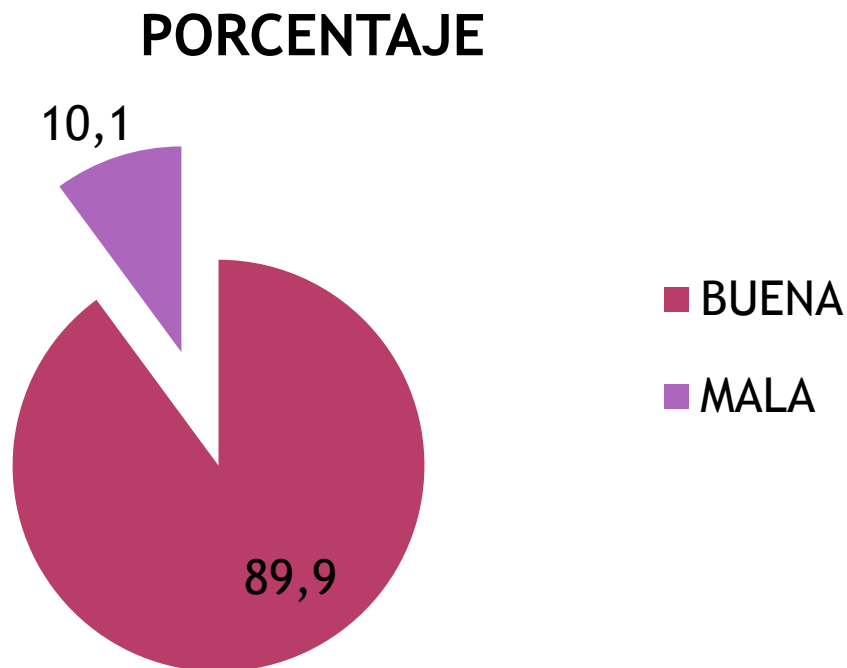
CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO

CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SI	154	91,1
NO	15	8,9
TOTAL	169	100



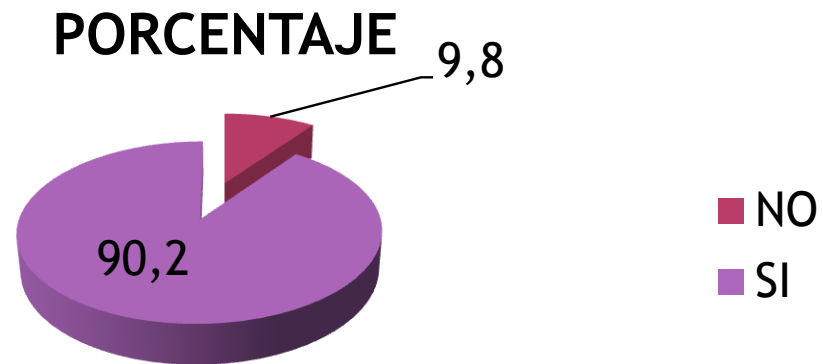
RESPUESTA AL TRATAMIENTO A LA EVALUACIÓN

RESPUESTA AL TXT	FRECUENCIA	PORCENTAJE
BUENA	152	89,9
MALA	17	10,1
TOTAL	169	100



ROTACIÓN DEL TRATAMIENTO

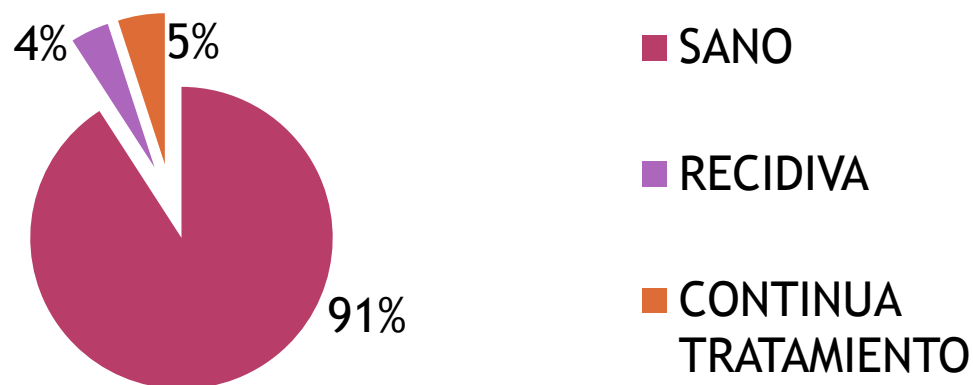
ROTACION DEL TRATAMIENTO	FRECUENCIA	TOTAL
SI	21	9,8
NO	195	90,2
TOTAL	216	100



RESPUESTA FINAL AL TRATAMIENTO

RESPUESTA AL TRATAMIENTO	FRECUENCIA	PORCENTAJE
SANO	199	90.5
RECIDIVA	9	4,1
CONTINUA TRATAMIENTO	11	5
TOTAL	220	100

PORCENTAJE



CONCLUSIONES

Se evaluaron 5 departamentos del Perú Lima, Piura, Huancayo, Iquitos y Tacna.

1. Se encuentra un predominio de casos masculinos respecto a los femeninos en una relación de 1.5/1.
2. El 62,3% con instrucción secundaria, un 11,8% tiene educación superior y tenemos un 1.8% de analfabetismo. El 91% con ocupación estudiante y el 9,1 % tiene un trabajo.
3. El 97,3% son solteros, tenemos un 2,7% de convivientes, y tenemos 4 casos con hijos lo que representa el 1,8% del total. La mayoría viene de familias numerosas más de 3 hermanos y viviendas pequeñas el 53,3% de material noble de 1-2 habitaciones, otro tipo de viviendas adobe, madera representando el 38,1%.

CONCLUSIONES

4. El probable contacto de contagio, en un 52% es desconocido, el 31% fue en la escuela, y el 27% intradomiciliario
5. El tiempo de enfermedad en un 54.5% fue menos de 1 mes, y un 30.5% de 2 o más meses
6. Los principales síntomas y signos encontrados son: Tos 78%, fiebre y baja de peso 47%, dolor torácico 30%, espectoración, 25%, malestar general en un 13%.
7. Consumo de sustancias como alcohol se presentó en un 13%, Drogas, 4% cigarrillos 6 %.
Práctica de deportes en el 11%.

CONCLUSIONES

8. El 71,6% recibe alimentación en casa, y el 28 % en la calle.
9. El diagnóstico nutricional más frecuente es el normal en un 63 %, delgadez en un 35%, y sobrepeso en un 2,5%.
10. La ubicación más frecuente en un 74% son los pulmones, pleura 15%, sistema linfático 5%, abdomen 1,4%, otras 5% incluyen MEC, Multisistémica, ósea, pericárdica, absceso frío, y el 3.6% presentó Multidrogoresistencia.
11. El esquema más usado en un 86%, es el esquema 1, se tienen 8 casos de TBC multidrogo resistente con uso de esquema 5 y 6 representan un 5.3%

CONCLUSIONES

12. Se tienen 19 casos de reacción adversa medicamentosa representa el 8,6% las más frecuentes son rash dermico 27,4% , gastritis 18%, Reacción alérgica a la Rifampicina 14%, Nauseas y vómitos 9%, otras intolerancia etambutol, hipokalemia, ictericia y aumento de transaminasas.
13. El 91% cumplió el tratamiento, con una respuesta buena en el 90% de los casos.
14. En 21 casos que representan el 9,8% se tuvo que rotar el tratamiento.
15. La respuesta al tratamiento en un 90% curó con el tratamiento, el 4,1% tuvo una recidiva y el 5% continua en tratamiento

RECOMENDACIONES

- ◉ Importante reconocer la enfermedad y tener un diagnóstico temprano.
- ◉ Pensar en el diagnóstico de tuberculosis en pacientes con sintomatología de tos, fiebre, baja de peso.
- ◉ Incentivar la práctica de deportes y actividades recreativas en adolescentes, como factor protector y evitar el consumo de sustancias nocivas.
- ◉ Orientación en la adecuada nutrición de los adolescentes que asisten a los Centros de Salud u hospitalarios.
- ◉ Orientación en el cumplimiento del tratamiento al adolescente con el diagnóstico de tuberculosis para evitar recaídas o resistencia al tratamiento



MUCHAS GRACIAS

www.touradamm.com