

UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERIA



TESIS

**“Estado nutricional y reacciones adversas a fármacos
antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis,
Huánuco 2020-2022”**

PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA: Valera Espinoza, Andrea Celeste

ASESOR: Rodriguez Retis, Percy

HUÁNUCO – PERÚ

2024

U

TIPO DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN:

- Tesis (X)
- Trabajo de Suficiencia Profesional ()
- Trabajo de Investigación ()
- Trabajo Académico ()

LÍNEAS DE INVESTIGACIÓN: Promoción de salud – prevención de enfermedad – recuperación del individuo, familia y comunidad

AÑO DE LA LÍNEA DE INVESTIGACIÓN (2020)

CAMPO DE CONOCIMIENTO OCDE:

Área: Ciencias médicas, Ciencias de la salud

Sub área: Ciencias de la salud

Disciplina: Enfermería

DATOS DEL PROGRAMA:

Nombre del Grado/Título a recibir: Título

Profesional de Licenciada en Enfermería

Código del Programa: P03

Tipo de Financiamiento:

- Propio (X)
- UDH ()
- Fondos Concursables ()

DATOS DEL AUTOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 71709036

DATOS DEL ASESOR:

Documento Nacional de Identidad (DNI): 22518243

Grado/Título: Título de máster en gobierno y gerencia en salud

Código ORCID: 0000-0001-5165-3915

DATOS DE LOS JURADOS:

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	GRADO	DNI	Código ORCID
1	Borneo Cantalicio, Eler	Maestro en ciencias de la salud con mención en: "salud pública y docencia universitaria"	40613742	0000-0002-6273-9818
2	Lazarte Y Avalos, Ana Gardenia	Maestra en ciencias de la salud con mención en salud pública y docencia universitaria	22419815	0000-0002-4296-0005
3	Bravo Jesus, Maria Elena	Maestro en administración y gerencia en salud	22489482	0000-0003-4000-5132

D

H



UDH
UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
http://www.udh.edu.pe

UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA



ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS

En la ciudad de Huánuco, siendo las 16:30 horas del día 03 del mes de setiembre del año dos mil veinticuatro, en Auditorio de la Facultad de Ciencias de la Salud en cumplimiento de lo señalado en el Reglamento de Grados y Títulos de la Universidad de Huánuco, se reunió el Jurado Calificador integrado por los docentes:

- **MG. ELER BORNEO CANTALICIO** (PRESIDENTA)
- **MG. ANA GARDENIA LAZARTE Y AVALOS** (SECRETARIA)
- **MG. MARIA ELENA BRAVO JESUS DE LLAMOSA** (VOCAL)
- **MG. MELY MELENI RUIZ AQUINO** (ACCESITARIA)
- **MG. PERCY RODRIGUEZ RETIS** (ASESOR)


Nombrados mediante Resolución N° 2012-2024-D-FCS-UDH, para evaluar la Tesis intitulado: "ESTADO NUTRICIONAL Y REACCIONES ADVERSAS A FARMACOS ANTITUBERCULOSOS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD AMARILIS, HUÁNUCO 2020-2022"; presentado por el Bachiller en Enfermería **Bachiller. VALERA ESPINOZA, ANDREA CELESTE**, se desarrolló en dos etapas: exposición y absolución de preguntas, procediéndose luego a la evaluación por parte de los miembros del Jurado.

Habiendo absuelto las objeciones que le fueron formuladas por los miembros del jurado y de conformidad con las respectivas disposiciones reglamentarias, procedieron a deliberar y calificar, declarándolo (a) aprobado Por Unanimitad con el calificativo cuantitativo de 16 y cualitativo de Bueno.

Siendo las, 17:23 horas del día 03 del mes de Setiembre del año 2024, los miembros del Jurado Calificador firman la presente Acta en señal de conformidad.


SECRETARIA
MG. ANA GARDENIA LAZARTE Y AVALOS
Cod. 0000-0002-4296-0005
DNI: 22419815


PRESIDENTE
MG. ELER BORNEO CANTALICIO
Cod. 0000-0002-6273-9818
DNI: 40613742


VOCAL
MG. MARIA ELENA BRAVO JESUS DE LLAMOSA
Cod. 0000-0003-4000-5132
DNI: 22489482



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO

CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ANDREA CELESTE VALERA ESPINOZA, de la investigación titulada “Estado nutricional y reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022”, con asesor PERCY RODRIGUEZ RETIS, designado mediante documento: RESOLUCIÓN N° 702-2023-D-FCS-UDH, del P.A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 19 de julio de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

12. VALERA ESPINOZA, ANDREA CELESTE.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

1library.co

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

4%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3%

4

scielo.isciii.es

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

2%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO,
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421

FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

DEDICATORIA

Dedico estas palabras a mis padres, por ser el apoyo absoluto durante todos estos años de mi carrera, animándome siempre a mejorar y a nunca rendirme.

AGRADECIMIENTO

Quiero expresar mi más sincero agradecimiento a mi familia y a mi novio por su apoyo incondicional durante todo este proceso de investigación y redacción de mi tesis. Su aliento fue mi motor para seguir adelante.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	II
AGRADECIMIENTO	III
ÍNDICE.....	IV
ÍNDICE DE TABLAS	VII
ÍNDICE DE ANEXOS	X
RESUMEN.....	XI
ABSTRACT.....	XII
INTRODUCCION.....	XIII
CAPÍTULO I.....	15
PROBLEMA DE INVESTIGACION	15
1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA	15
1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA.....	17
1.2.1. PROBLEMA GENERAL	17
1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS.....	17
1.3. OBJETIVOS.....	18
1.3.1. OBJETIVO GENERAL	18
1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	18
1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN.....	19
1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA	19
1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA	19
1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA	20
1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN.....	20
1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN	20
CAPÍTULO II.....	21
MARCO TEORICO	21
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	21
2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES	21
2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES	22
2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES.....	22
2.2. BASES TEÓRICAS.....	23
2.2.1. TEORÍA DÉFICIT DE AUTOCUIDADO: DOROTHEA ELIZABETH OREM	23

2.2.2.	SOR CALLISTA ROY. MODELO DE ADAPTACIÓN.....	24
2.2.3.	MARTHA ROGERS: MODELO DE LOS PROCESOS VITALES	24
2.3.	DEFINICIONES CONCEPTUALES	25
2.3.1.	ESTADO NUTRICIONAL.....	25
2.3.2.	REACCIONES ADVERSAS A FÁRMACOS ANTITUBERCULOSOS	26
2.4.	HIPÓTESIS.....	28
2.4.1.	HIPÓTESIS GENERAL	28
2.4.2.	HIPÓTESIS ESPECÍFICAS	28
2.5.	VARIABLES	29
2.5.1.	VARIABLE DEPENDIENTE.....	29
2.5.2.	VARIABLE INDEPENDIENTE	29
2.6.	OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	29
CAPÍTULO III.....		31
METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION		31
3.1.	TIPO DE INVESTIGACIÓN	31
3.1.1.	ENFOQUE	31
3.1.2.	ALCANCE O NIVEL	31
3.1.3.	DISEÑO	31
3.2.	POBLACIÓN Y MUESTRA	32
3.2.1.	POBLACIÓN	32
3.2.2.	MUESTRA Y MUESTREO	32
3.3.	TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS. 33	
3.3.1.	TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS.....	33
3.3.2.	PRESENTACIÓN DE DATOS	34
3.3.3.	ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS	34
3.4.	ASPECTOS ÉTICOS	34
CAPITULO IV.....		35
RESULTADOS		35
4.1.	PROCESAMIENTO DE DATOS	35
4.1.1.	CARACTERÍSTICAS GENERALES.....	35
4.1.2.	CARACTERÍSTICAS DEL ESTADO NUTRICIONAL	40

4.1.3. CARACTERÍSTICAS DE LAS REACCIONES ADVERSAS A FÁRMACOS ANTITUBERCULOSOS.....	41
4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS ..	57
CAPITULO V.....	66
DISCUSIÓN DE RESULTADOS	66
5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	66
CONCLUSIONES	68
RECOMENDACIONES.....	69
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	70
ANEXOS.....	79

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Edad en años de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022	35
Tabla 2. Género de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	36
Tabla 3. Estado civil de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	37
Tabla 4. Grado de Instrucción de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022	38
Tabla 5. Número de miembros que viven en el hogar de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022	39
Tabla 6. Estado nutricional de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022	40
Tabla 7. Inicio del tratamiento de tuberculosis de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	41
Tabla 8. Tipo de prueba de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022	42
Tabla 9. Diagnóstico de tuberculosis de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	43
Tabla 10. Tratamiento con isoniazida de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	44
Tabla 11. Tratamiento con rifampicina de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	45
Tabla 12. Tratamiento con pirazinamida de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	46
Tabla 13. Tratamiento con etambutol de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	47
Tabla 14. Inicio de reacción adversa a fármacos antituberculosos de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	48
Tabla 15. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos hepáticas de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	49
Tabla 16. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos neurológicas de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022	50

Tabla 17. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos gastrointestinales de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	51
Tabla 18. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos nefrológicas de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022	52
Tabla 19. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos psiquiátricas de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022	53
Tabla 20. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos hematológicas de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022	54
Tabla 21. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos musculoesqueléticas de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	55
Tabla 22. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos endocrinológica de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022	56
Tabla 23. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hepático de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	57
Tabla 24. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel neurológico de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	58
Tabla 25. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel gastrointestinal de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	59
Tabla 26. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel nefrológico de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	60
Tabla 27. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel psiquiátrico de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	61
Tabla 28. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hematológico de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	62

Tabla 29. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel musculoesquelético de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022	63
Tabla 30. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel endocrinológico de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.....	64
Tabla 31. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022	65

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO 1 MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	80
ANEXO 2 INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN.....	84
ANEXO 3 INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN	89
ANEXO 4 CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	93
ANEXO 5 DOCUMENTOS DE PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO	98
ANEXO 6 BASE DE DATOS	100
ANEXO 7 CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN.....	104
ANEXO 8 FOTOS DE RECOLECCION DE DATOS	106

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos. **Métodos:** Investigación de tipo retrospectivo y correlacional, contando con la participación de 90 usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022. Aplicaron una ficha del estado nutricional y una ficha sobre los medicamentos y sus reacciones adversas. La estadística de prueba fue mediante un análisis univariado. **Resultados:** El 92,2% (83 usuarios) tuvieron estado nutricional normal y el 95,6% (86 usuarios) mostraron reacciones adversas a medicamentos contra la tuberculosis. Por otro lado, existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas en usuarios, con $p=0,000$. Es más, el estado nutricional se asocia significativamente con las dimensiones de la otra variable como a nivel hepático ($p=0,001$), gastrointestinal ($p=0,006$), nefrológico ($p=0,000$), musculoesquelético ($p=0,000$) y endocrinológico ($p=0,000$). **Conclusiones:** Las dos variables en estudio mantienen una relación significativa.

Palabras clave: nutrición, eventos adversos, fármacos, tuberculosis, salud pública.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between nutritional status and adverse reactions to antituberculous drugs... **Methods:** Retrospective and correlational research, with the participation of 90 users of the Amarilis Health Center, Huánuco 2020 – 2022. They applied a nutritional status sheet and a sheet on medications and their adverse reactions. The test statistics were through the Chi Square Test. **Results:** 92.2% (83 users) had normal nutritional status and 95.6% (86 users) showed adverse reactions to anti-tuberculosis medications. On the other hand, there is a relationship between nutritional status and adverse reactions in users of the Amarilis Health Center, Huánuco, with $p=0.000$. Likewise, nutritional status is significantly related to the dimensions of the other variable such as hepatic ($p=0.001$), gastrointestinal ($p=0.006$), nephrological ($p=0.000$), musculoskeletal ($p=0.000$) and endocrinological ($p=0.000$). **Conclusions:** Nutritional status and adverse reactions to anti-tuberculosis drugs maintain a significant relationship.

Keywords: nutrition, adverse events, drugs, tuberculosis, public health.

INTRODUCCION

La tuberculosis corresponde una patología de tipo infecciosa transmisible, con afectación preferente a los pulmones. Asimismo, es totalmente prevenible y curable. No obstante, el tratamiento farmacológico que se administra contra la tuberculosis puede originar muchas veces reacciones adversas¹.

Estas reacciones corresponden a una respuesta totalmente negativa y no requerida de un medicamento que se utiliza sobre todo como terapéutica o diagnóstico. En general es muy baja las implicaciones, pero muchas veces se agravan o incluso pone en riesgo la vida de la persona².

Además, estas reacciones representan un problema crucial para el cumplimiento de la terapéutica, con serias implicancias en la eficacia de esta³. Asimismo, influyen en forma negativa en la curación del paciente, además este problema compromete en forma negativa los costos de los servicios hospitalarios que esta implica, como la mejora de los pacientes y la interacción personal de salud-usuario⁴.

En el mismo sentido, el diagnóstico de tuberculosis genera serios inconvenientes no solo en el diagnóstico sino también en el tratamiento, como por ejemplo las reacciones adversas a esta, en donde definitivamente se compromete la efectividad de la terapéutica. No obstante, además existe la presencia de problemas como el comportamiento negativo o la comorbilidad que hacen más agudo el problema².

En razón a lo descrito es sumamente importante conocer y tomar conciencia de las implicaciones de los medicamentos antituberculosos para poder realizar un mejor seguimiento a esta problemática². Por todo lo mencionado, la investigación persigue el objetivo de buscar la relación entre el estado nutricional y los eventos adversos a estos fármacos en pacientes de un centro de salud de Huánuco 2020-2022.

Asimismo, el estudio se conforma de cinco secciones, donde en el inicio del informe lo compone el problema del estudio

Luego se sigue el componente teórico, con temas como los antecedentes, teorías y/o concepciones.

A continuación de este capítulo se contempla como se ha realizado el estudio desde el componente diseño hasta las consideraciones éticas.

En el cuarto y último capítulo se presentan los hallazgos y su significado. Asimismo, se muestra la lista de anexos.

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACION

1.1. DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA

La tuberculosis, causada por *Mycobacterium tuberculosis*, corresponde un importante problema de salud pública, especialmente en los países en desarrollo⁵.

De acuerdo con la Organización Mundial de la Salud⁶, en el año 2021 pone en evidencia que aproximadamente diez millones de sujetos en todo el mundo fueron contagiados por esta enfermedad, de los cuales cerca de seis millones correspondieron al sexo masculino y alrededor de tres millones sexo femenino y un millón niños.

Del mismo modo, según Alarcón et al.⁷ en el Perú esta enfermedad no está ausente. La tuberculosis generalmente es encontrada en las zonas más pobres de Lima y es la décima causa de muerte en el Perú. La OMS sostiene que en nuestro país hay más números de casos de los que son realmente notificados, ya que en el 2015 se notificaron alrededor de 31 mil casos, pero se estima que fueron cerca de 37 mil.

La provincia de Huánuco presenta mayor número de casos de tuberculosis 39 casos, que representa el 68.4%, seguido por la provincia de Leoncio Prado con 16 casos que es 28.1%, las provincias Ambo y Huamalíes presentan un caso respectivamente ⁸.

Además, una reacción adversa a fármacos antituberculosos puede derivar en cambios en el esquema terapéutico y afectar de manera negativa tanto al paciente como a la comunidad. Las consecuencias negativas para el paciente derivan de la RAFA propiamente dicha, a la vez que, los esquemas terapéuticos alternativos pueden resultar menos efectivos o requerir mayor tiempo de tratamiento. Ante la presencia de una RAFA, se debe evaluar la severidad de la misma. En las RAFA consideradas “leves”, en general no es necesario suspender el tratamiento, mientras que las “moderadas” y “graves”

requieren la suspensión del mismo hasta evaluar los fármacos involucrados (relación de causalidad) y establecer un esquema alternativo^{9,10,11}.

Según Farazi¹², existe aún el álgido problema de desconocimiento de las cifras de esta problemática debido a muchas causas, pero sobre todo a la falta de vigilancia epidemiológica. Asimismo, Arbex et al¹³ pone en conocimiento que el efecto de estos medicamentos que mayormente son leves, pero existe la posibilidad de ocasionar toxicidad grave e incluso la muerte.

En Bolivia, a través de un estudio observacional en pacientes con tuberculosis, encontraron que el 22,0 % manifestaron reacciones adversas a medicamentos antituberculosos¹.

Por otro lado, ciertas reacciones adversas a medicamentos han sido vinculadas a problemas de déficit de micronutrientes¹⁴. No obstante, el incremento de grasa corporal puede hacer que ciertos medicamentos de tipo liposoluble se junten a esta parte grasa con bastante facilidad y no pueda ser eliminado¹⁵ y más o menos a una semana, esta se libera ocasionando serias implicancias en la aparición de síntomas a esta reacciones¹⁶.

La situación nutricional de estos pacientes corresponde a una condición fundamental para la terapéutica de su patología, debido a que una deficiente ingesta de nutrientes puede tener implicaciones no buenas en la persona. En razón a ello, es indispensable tomar en cuenta la necesidad nutricional de cada paciente para el favorecimiento y establecimiento de la sobrevivencia de estos pacientes¹⁷.

Diaz et al.¹⁸ refiere que los pacientes que reciben tratamiento para tuberculosis pan sensible exclusivamente con fármacos de primera línea, suelen mostrar una excelente tolerancia al régimen de tratamiento y de presentarse efectos secundarios, éstos suelen ser leves y transitorios.

Por lo tanto, según Onodera et al.¹⁹ la farmacoterapia de la tuberculosis amerita el empleo de múltiples fármacos y se lleva a cabo en un largo periodo de tiempo, que frecuentemente poseen interacciones entre fármacos y algunas reacciones adversas que pueden frenar la adherencia. Estos efectos

adversos pueden ser leves y por lo general no requiere la suspensión del medicamento, sino cambiar de medicamento. En el caso de los efectos adversos graves, sí amerita el cese definitivo de la farmacoterapia.

Para terminar, el estudio tiene como objetivo estriba el estado nutricional y las reacciones adversas a ciertos medicamentos contra esta enfermedad en pacientes adultos del centro de salud de Huánuco, para luego realizar su análisis.

1.2. FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

1.2.1. PROBLEMA GENERAL

- ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?

1.2.2. PROBLEMAS ESPECÍFICOS

- ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hepático en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel neurológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel gastrointestinal en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel nefrológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel psiquiátrico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?

- ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hematológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel musculoesquelético en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?
- ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel endocrinológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

- Determinar la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.

1.3.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Establecer la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hepático en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.
- Evaluar la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel neurológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.
- Valorar la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel gastrointestinal en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.
- Conocer la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel nefrológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.

- Medir la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel psiquiátrico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.
- Valorar la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hematológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.
- Identificar la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel musculoesquelético en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.
- Establecer la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel endocrinológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.

1.4. JUSTIFICACIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

1.4.1. JUSTIFICACIÓN TEÓRICA

En este estudio llena los vacíos que se tienen con referencia al estado nutricional y a la situación de reacción adversa a los medicamentos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis.

1.4.2. JUSTIFICACIÓN PRÁCTICA

En este sustento práctico del estudio, resalta la importancia en el conocimiento de ambas variables. Además, nos permitirá conocer los síntomas y signos de las diferentes reacciones adversas que tienen relación con los medicamentos contra la tuberculosis en conjunto con el estado nutricional.

Los que se benefician con esta investigación son los pacientes en tratamiento, ya que tendrán conocimiento de cómo cuidar la alimentación y así evitar cualquier reacción.

1.4.3. JUSTIFICACIÓN METODOLÓGICA

La investigación que se plantea es de total utilidad en el campo sanitario donde no hay contacto directo con este tipo de pacientes, debido a que este estudio se apega a proponer el diseño de nuevos instrumentos de recolección de datos. También la investigación sirve como antecedente para estudios que se realicen en el futuro. Así mismo, es de gran utilidad porque propicia a los pacientes al saber sobre su estado nutricional y reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

1.5. LIMITACIONES DE LA INVESTIGACIÓN

En los límites del estudio, no contamos con ninguna, ya que nuestra población a actuar se encuentra en el padrón de pacientes atendidos durante los años 2020 a 2022 del área de Programa Contra la Tuberculosis del Centro de Salud Amarilis.

1.6. VIABILIDAD DE LA INVESTIGACIÓN

El estudio es totalmente viable para todo el proceso de la investigación, en razón a que se dispone del autofinanciamiento de recursos económicos, materiales y de recursos humanos.

CAPÍTULO II

MARCO TEORICO

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

2.1.1. ANTECEDENTES INTERNACIONALES

En Bolivia, en el año 2023, Aguilar²⁰ realizó un estudio titulado, “Estado nutricional de pacientes con reacciones adversas a los fármacos antituberculosos del Programa Departamental de Control de la tuberculosis, La Paz enero a julio de 2022”, cuyos resultados resaltan que cerca al 48,4% de los pacientes tuvieron estado nutricional normal y, asimismo, los síntomas más frecuentes fueron hiperqueratosis, cabello seco y opaco y xerosis. Y, pudieron concluir que un buen porcentaje de usuarios presentaron estado de nutrición normal.

En Bolivia, 2022, Moya et al¹ ejecutó un estudio titulado, “Reacciones adversas más frecuentes al tratamiento con fármacos antituberculosos en pacientes mayores de 15 años atendidos en el Centro de Salud Integral Cardenal Maurer de Yamparaez, entre enero de 2015 a diciembre de 2021”, donde hallaron que más del 20% de los pacientes manifestaron reacciones adversas, donde las tres más frecuentes fueron los problemas gástricos, a nivel piel y a nivel hepático. Y, pudieron concluir que la frecuencia de la reacción adversa ha sido considerada un factor clave para el incumplimiento del tratamiento contra la tuberculosis.

En Argentina, 2020, Vera et al²¹ realizaron la investigación donde titulado, “Reacción adversa causada por fármacos antituberculosos en un paciente con tuberculosis pulmonar y meníngea”, hallaron un caso clínico de reacción adversa a los medicamentos contra la tuberculosis tipo alérgica, donde se tuvo de suprimir oportunamente la medicación. Se pudo concluir que a razón de la identificación precoz de esta reacción se logró mayor seguridad de atención al paciente.

2.1.2. ANTECEDENTES NACIONALES

En Lima – Perú, en el año 2022, Castillo²² desarrolló una investigación titulada, “Variación del estado nutricional según índice de masa corporal durante el tratamiento antituberculoso en usuarios del Programa de Control de Tuberculosis del distrito de Barranco 2012-2021”, donde encontraron que hubo cambios en la tendencia del estado nutricional sobre todo en la primera y tercera fase. Por tanto, concluyen que existió variación del estado nutricional frente al transcurrir del tiempo, siendo alto luego de completado el esquema.

En Trujillo – Perú, en el año 2020, La Torre²³ realizó la investigación titulada “Malnutrición como factor de riesgo para reacción adversa a fármacos antituberculosos en pacientes con tuberculosis en el Hospital Militar Central durante el período julio 2012 a julio 2017”. Se halló relación significativa entre el alto porcentaje de grasa y las reacciones que son adversas a los medicamentos que se vinculan con la tuberculosis, concluyendo en la aceptación de la hipótesis alternativa de la existencia de relación de ambas variables.

En Huacho – Perú, 2019, Rojas²⁴ realizó el estudio titulado, “Estado nutricional de pacientes afectados por Tuberculosis atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita”. Los resultados muestran que gran porcentaje de los pacientes presentaron cifras normales de estado nutricional con resultados también de delgadez como sobrepeso y obesidad. Asimismo, concluyó que un buen porcentaje de pacientes han iniciado el tratamiento con estado nutricional normal de acuerdo a los indicadores del IMC.

2.1.3. ANTECEDENTES LOCALES

En Huánuco, 2020, Bonilla²⁵ efectuó la investigación titulada, “Calidad de atención que brinda la enfermera y satisfacción de los usuarios del programa de prevención y control de tuberculosis, Centro de Salud Contracancha, Huánuco 2019”. Los hallazgos ponen en evidencia que más del 60% de pacientes respondieron positivamente

hacia una buena atención y más del 70% indicaron satisfacción con la atención recibida. En conclusión, indican correlación significativa entre la calidad de atención y la satisfacción.

Y, en la región de Huánuco – Perú, 2019, Chahua²⁶ ejecutó un estudio titulado, “Características psicosociales en pacientes adherentes al tratamiento antituberculoso de la Estrategia Nacional de prevención y control de la tuberculosis Centro de Salud Perú Corea 2018”. Los hallazgos muestran que la mayoría de los pacientes manifiestan apoyo familiar, responsabilidad con el tratamiento y alimentación saludable. En conclusión, se puede notar que la mayoría de estos pacientes tienen apoyo emocional de sus familiares.

2.2. BASES TEÓRICAS

2.2.1. TEORÍA DÉFICIT DE AUTOCUIDADO: DOROTHEA ELIZABETH OREM

Orem pone a disposición la teoría del déficit de autocuidado que corresponde a una teoría general que se compone de tres teorías que interacciones entre sí²⁷.

En la teoría se conceptualiza la salud como “el estado de la persona que se caracteriza por la firmeza o totalidad del desarrollo de las estructuras humanas y de la función física y mental”, ya que la salud es una concepción ligada a muchos factores que va desde lo físico hasta lo social, también considera a la educación y restauración de la salud, la terapéutica del daño y la anticipación de las complicaciones, teniendo como propósito acompañar al paciente para el logro de su satisfacción y cubrir las necesidades de autocuidado²⁸. Por ello, a través de este modelo, la profesión de enfermería debe laborar en forma imprescindible promoviendo el autocuidado²⁹, siendo esto necesario para alcanzar la cura y la reinserción en sus actividades diarias.

2.2.2. SOR CALLISTA ROY. MODELO DE ADAPTACIÓN

Este modelo de Roy es considerado como una de las teorías de sistemas con un análisis en forma significativa de las interacciones. Según este autor este modelo se compone de cinco constructos esenciales, como persona, salud, meta, ambiente y gestión de las actividades. La forma como uno se adapta al entorno es fundamental e incluso estas condiciones facilita el logro de las metas.

La teoría en mención se relaciona con el cuidado de enfermería del paciente con tuberculosis frente a la problemática de las reacciones adversas de los medicamentos para lograr la calidad de vida de estos pacientes³⁰.

2.2.3. MARTHA ROGERS: MODELO DE LOS PROCESOS VITALES

Este modelo avala la importancia de las interacciones favorables entre la persona y su ambiente. Para este modelo, el individuo corresponde a un todo en continua interacción con el ambiente con la que intercambia continuamente materia y energía, y que se diferencia de otros seres vivos por su capacidad de adaptación que le permite desarrollar su potencial. Como menciona esta autora, la atención que se brinda es por medio de un proceso planeado que incluye el recojo de datos, diagnóstico de enfermería y los cuidados integrales. Las acciones tienen como proceso en el apoyo del logro de la relación consigo mismo y con su entorno.³¹

En esta perspectiva, este modelo influye en el cuidado de la persona con tuberculosis, sin embargo, es realizado a través de un proceso planeado y con base científica, aplicado a la persona, la familia y entorno³².

2.3. DEFINICIONES CONCEPTUALES

2.3.1. ESTADO NUTRICIONAL

➤ Definición

El estado nutricional de acuerdo de Cosette y Rodríguez corresponde al resultado de la interrelación variante entre el tiempo, espacio y alimentación³³.

En palabras de Cortes³⁴, corresponde al producto al equilibrio entre lo que se ingiere, se absorbe, utiliza y como complemento de la restauración, desarrollo y funcionamiento.

El estado nutricional que se determina mediante la valoración del crecimiento en los niños y los cambios en la masa corporal de los adultos, refleja pesos grados de bienestar, que en sí mismos son consecuencia de una compleja interacción entre la dieta, factores relacionados con la salud y el entorno físico, social y económico³⁵.

➤ 2.3.1.2. Indicadores

Los indicadores de esta variable corresponden a la antropometría y son métodos muy prácticos y de bajo costo, con lo que rápidamente se logra una evaluación global de las transformaciones en las dimensiones del cuerpo, asociados con la edad, así como su asociación con el estado nutricional y el riesgo de enfermar y morir³⁶.

a. Peso

Es la medida antropométrica más usada y útil en la práctica. Como inconvenientes, presenta ser poco precisa y variable según la ingesta, la excreción y el grado de hidratación, así como con la presencia de masas y colecciones líquidas anormales. Indica aumento de tejido graso, magro, hueso, agua y vísceras, y por tanto no discrimina los distintos compartimentos corporales ni valora la distribución de la grasa.

Presenta valores distintos en función de la edad y depende fundamentalmente del sexo y la talla del individuo. Por tanto, para interpretarlo se debe correlacionar con otras magnitudes como la talla y/o la proporción relativa de tejidos graso y magro³⁷.

b. Talla

Estatura de una persona, medida desde la planta del pie hasta el vértice de la cabeza³⁸.

c. Índice de masa corporal

El índice de masa corporal (IMC) es un número que se calcula con base en el peso y la estatura de la persona. Para la mayoría de las personas, el IMC es un indicador confiable de la gordura y se usa para identificar las categorías de peso que pueden llevar a problemas de salud³⁹.

$$\text{IMC} = \text{Peso (Kg)}/\text{Talla (m}^2\text{)}$$

2.3.2. REACCIONES ADVERSAS A FÁRMACOS ANTITUBERCULOSOS

➤ Definiciones

Una reacción adversa a un medicamento puede definirse como una reacción apreciablemente perjudicial o desagradable resultante de una intervención relacionada con el uso de un medicamento, Los efectos adversos suelen predecir el peligro de una futura administración y justifican la prevención, el tratamiento específico, la alteración del régimen de dosificación, o la retirada del producto⁴⁰⁻⁴³.

También se define como una respuesta perjudicial, no planeada y no voluntaria a un producto o medicamento que sirve para la terapéutica de una enfermedad, para curar o prevenir cualquier función biológica o diagnosticar a dosis comúnmente empleada en humanos⁴⁴.

Este tipo de problema se muestra frecuentemente en el primer mes de la terapéutica, algunas reacciones desaparecen luego de aplicado el tratamiento. Las reacciones muy graves no son muy frecuentes, pero si se presentan pueden ser mortales, siendo obligatoria la suspensión del medicamento en forma temporal o definitiva⁴⁴⁻⁴⁸.

Reacciones adversas a fármacos antituberculosos

Medicamentos de primera línea	Reacciones adversas
Isoniacida	Incremento de transaminasas, hepatitis, neuropatía periférica, reacciones cutáneas
Rifampicina	Incremento de transaminasas, elevación transitoria de bilirrubinas, hepatitis colestásica, anorexia, síntomas gastrointestinales (vómitos, náuseas) reacciones cutáneas.
Pirazinamida	Hepatitis, síntomas gastrointestinales, poliartralgias, mialgias hiperuricemia, reacciones cutáneas.
Etambutol	Neuritis retro bulbar, neuritis periférica, reacciones cutáneas.
Estreptomina	Toxicidad vestibular-coclear y renal dependiente de dosis.
Medicamento de segunda línea	Reacción adversa
Cicloserina	Cefalea, insomnio, cambio de conducta, irritabilidad, ansiedad, depresión, psicosis, convulsiones, vértigo.
Etionamida	Síntomas gastrointestinales (náuseas, vómitos, dolor abdominal) hepatitis, hipotiroidismo.
Aminoglicosido (Amikacina, Kanamicina, Capreomicina)	Dolor en sitio de inyección, hipocalcemia e hipomagnesemia, nefrotoxicidad, ototoxicidad vestibular y coclear, parestesias.
Acido p-amino salicílico	Síntomas gastrointestinales (náuseas, vómitos dolor abdominal), hepatitis, hipotiroidismo, síndrome de malabsorción
Fluoroquinolonas	Generalmente bien tolerados, artralgias mialgias, síntomas gastrointestinales, prolongación del intervalo QT (Moxifloxacino)
Medicamentos para TB XDR	Reacciones adversas
Bedaquilina	Náuseas, vómitos, dolor abdominal, artralgias, cefalea, prolongación de intervalo QT, hiperuricemia, elevación de transaminasas.
Clofazimina	Coloración oscura de piel, mucosas, y fluidos corporales; sequedad de piel, ictiosis, prurito, xerosis, fotosensibilidad, obstrucción y sangrado intestinal, prolongación de intervalo QT.

Delamanid	Náuseas, vómitos, prolongación de intervalo QT
Linezolid	Mielo supresión, anemia, leucopenia, plaquetopenia, diarrea, vómitos, neuropatía periférica, acidosis láctica.
Carbapenem (Imipenem/Cilastatina)	Diarrea, náuseas, vómitos, convulsiones (con infección de SNC) palpitaciones, colitis pseudomembranosa.
Thioridazina	Somnolencia, visión borrosa, movimientos extrapiramidales, acatisia, fotosensibilidad, dolor abdominal, náuseas, vómitos, prolongación de intervalo QT

Fuente: Norma técnica de salud para la atención integral de las personas afectadas

2.4. HIPÓTESIS

2.4.1. HIPÓTESIS GENERAL

Ha: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.

Ho: No existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.

2.4.2. HIPÓTESIS ESPECÍFICAS

Ha₁: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hepático en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.

Ha₂: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel neurológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.

Ha₃: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel gastrointestinal en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.

Ha4: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel nefrológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.

Ha5: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel psiquiátrico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.

Ha6: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hematológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.

Ha7: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel musculoesquelético en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.

Ha8: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel endocrinológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.

2.5. VARIABLES

2.5.1. VARIABLE DEPENDIENTE

Reacciones adversas a fármacos antituberculosos

2.5.2. VARIABLE INDEPENDIENTE

Estado nutricional

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

VARIABLE	DIMENSIONES	TIPO DE VARIABLE	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION
VARIABLE INDEPENDIENTE				

Estado Nutricional	Índice de masa corporal	Numérico	-Desnutrido -Delgadez -Normal -Sobrepeso - Obesidad	Nominal
	Peso	Numérico	-Desnutrido -Delgadez -Normal -Sobrepeso - Obesidad	
	Talla	Numérico	-Talla baja -Normal -Talla alta	

VARIABLE DEPENDIENTE

Reacciones adversas a fármacos antituberculosos	Reacciones adversas a fármacos antituberculosos	Categoría	RAFAS HEPATICAS	Nominal
			RAFAS NEUROLOGICAS	
			RAFAS GASTROINTESTINALES	
			RAFAS NEFROLOGICAS	
Características Demográficas	Género	Numérica	En años	De razón
	Edad	Categoría	Femenino Masculino	Nominal
	Procedencia	Categoría	Urbana Periurbana Rural	Nominal
Características sociales	Estado civil	Categoría	Soltero(a) Casado(a) Conviviente Viudo(a) Divorciado(a)	Nominal
	Grado de escolaridad	Categoría	Sin instrucción Primaria Secundaria Superior	Ordinal

CAPÍTULO III

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

3.1. TIPO DE INVESTIGACIÓN

Fue observacional de acuerdo con la intervención, sin la existencia de manipulación.

De acuerdo con el plan de recolección de datos, el estudio fue retrospectivo, con el apoyo y fuente secundarias.

Respecto al número de medición, en un solo momento, correspondió a corte transversal. Por el número de variables principales, ha sido analítico.

3.1.1. ENFOQUE

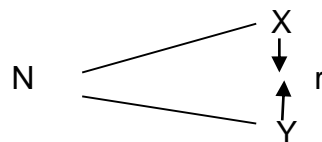
El estudio fue totalmente cuantitativo, ya que hubo dependencia de los números.

3.1.2. ALCANCE O NIVEL

Se alcance fue relacional, en función al abordaje de tipo bivariado.

3.1.3. DISEÑO

Correspondió al diseño correlacional, como se muestra:



Dónde:

N: Población

X: Estado nutricional

Y: Reacciones adversas a fármacos antituberculosos

r: Asociación de variables

3.2. POBLACIÓN Y MUESTRA

3.2.1. POBLACIÓN

Lo constituyeron 90 individuos con diagnóstico de tuberculosis, que pertenecieron al Centro de Salud Amarilis y cuyas historias clínicas tuvieron datos completos y sin enmendaduras.

➤ Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- Pacientes que acudan de manera regular al establecimiento para tratamiento respectivo.
- Pacientes mayores de edad.
- Pacientes de ambos géneros.

Criterios de exclusión

- Pacientes que no acudan a recibir su tratamiento respectivo.
- Pacientes menores de edad.
- Pacientes con comorbilidad.

➤ Ubicación de la población en espacio y tiempo

La investigación se desarrolló en el Centro de Salud Amarilis, que está ubicado en el distrito con el mismo nombre. El estudio ha sido llevado a cabo durante el periodo 2023.

3.2.2. MUESTRA Y MUESTREO

Unidad de análisis: Cada paciente con tuberculosis.

Unidad de muestreo: Cada paciente con tuberculosis.

Marco muestral: Lista de pacientes.

Tamaño de muestra: No fue necesario un tamaño de muestra.

Tipo de muestreo: No se requirió un tipo de muestreo.

3.3. TÉCNICAS E INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

3.3.1. TÉCNICAS PARA LA RECOLECCIÓN DE DATOS

- La documentación, mediante el uso de fuentes secundarias.

➤ Instrumentos

- a. Ficha del estado nutricional:** ha sido elaborada para indagar sobre los indicadores antropométricos.
- b. Ficha de reacciones adversas a medicamentos contra la tuberculosis:** donde se consignaron datos sobre estas reacciones a nivel de diferentes órganos.

➤ Validez y confiabilidad de los instrumentos

En la validación de contenido, participaron cinco jueces expertos con la experiencia relacionada al tema, donde por unanimidad indicaron su aplicación inmediata.

En cuanto al análisis de confiabilidad, no fue necesario su medición en razón a que los instrumentos fueron fichas de recojo de datos.

➤ Procedimientos de recolección de datos

Los pasos requeridos fueron:

- Coordinación de permisos a nivel jefatural.
- Autorización por el responsable del servicio.
- Adecuación logística para el abastecimiento.
- Análisis de la validación de las fichas de estudio
- Recojo de información a partir de fuentes secundarias

- Resguardo de los instrumentos.

3.3.2. PRESENTACIÓN DE DATOS

- a) Revisión de los datos, con la finalidad de disminuir los problemas calidad de datos.
- b) Codificación de los datos: sobre todo para las variables numéricas que necesitan transformarse.
- c) Clasificación de los datos: diferenciando a las variables según las escalas.
- d) Presentación de datos: se usarán tablas académicas.

3.3.3. ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN DE DATOS

Los datos tuvieron dos tipos de análisis: la primera a través de un análisis descriptivo sobre todo de las variables principales; en segundo lugar, se empleó el estadístico de Chi Cuadrado de independencia. El análisis respectivo fue a través del paquete estadístico IBM SPSS Statistics 25.0.

3.4. ASPECTOS ÉTICOS

- Principios de beneficencia: Por la información que se haya obtenido, ayudará a los pacientes y se le pondrá brindar toda la información pertinente.
- Principio de no maleficencia: Este estudio se realizó sin poner en riesgo la dignidad, los derechos y el bienestar de los pacientes, asegurando la confidencialidad y el anonimato de los participantes.
- Principio de justicia: El estudio garantizó que los pacientes recibieran un trato justo, respetuoso y amable durante todo el proceso de investigación.

CAPITULO IV

RESULTADOS

4.1. PROCESAMIENTO DE DATOS

4.1.1. CARACTERÍSTICAS GENERALES

Tabla 1. Edad en años de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Edad en años	Frecuencia	%
19 a 34	41	45,6
35 a 50	20	22,2
51 a 66	18	20,0
67 a 82	11	12,2
Total	90	100,0

Fuente: Ficha del estado nutricional.

Si observamos la edad de los pacientes con este problema, se encontró mayor predominio de la edad entre 19 a 34 años, seguido de 35 a 50 años, luego 51 a 66 años y algunos de entre 67 a 82 años.

Tabla 2. Género de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Género	Frecuencia	%
Femenino	33	36,7
Masculino	57	63,3
Total	90	100,0

Fuente: Ficha del estado nutricional.

En razón al sexo de los pacientes en estudio, notamos un predominio claro del sexo masculino y más de la tercera fue para el sexo femenino.

Tabla 3. Estado civil de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Estado civil	Frecuencia	%
Soltero(a)	28	31,1
Casado(a)	7	7,8
Viudo(a)	9	10,0
Conviviente	46	51,1
Total	90	100,0

Fuente: Ficha del estado nutricional.

Se puede evidenciar que la mayor frecuencia del estado conyugal fue la convivencia, seguidos de la condición de soltero(a), luego de viudo(a) y pocos indicaron estar casados.

Tabla 4. Grado de Instrucción de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Grado de Instrucción	Frecuencia	%
Primaria Incompleta	3	3,3
Primaria completa	14	15,6
Secundaria incompleta	34	37,8
Secundaria completa	33	36,7
Superior Incompleto	6	6,7
Total	90	100,0

Fuente: Ficha del estado nutricional.

El grado de educación que tuvo predominancia fue secundaria incompleta, seguidos de secundaria completa, también de primaria completa, superior incompleto y muy pocos de primaria incompleta.

Tabla 5. Número de miembros que viven en el hogar de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Número de miembros que viven en el hogar	Frecuencia	%
2 personas	8	8,9
3 personas	47	52,2
4 personas	33	36,7
5 personas	2	2,2
Total	90	100,0

Fuente: Ficha del estado nutricional.

Asimismo, hubo alta frecuencia con 3 personas como miembros de familia, seguidas de 4 personas, luego 2 personas y dos de ellos de 5 personas.

4.1.2. CARACTERÍSTICAS DEL ESTADO NUTRICIONAL

Tabla 6. Estado nutricional de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Estado nutricional	Frecuencia	%
Delgadez	5	5,6
Normal	83	92,2
Sobrepeso	2	2,2
Obesidad I-II-III	0	0,0
Total	90	100,0

Fuente: Ficha del estado nutricional.

En relación con el estado nutricional de los pacientes con tuberculosis en estudio, se encontró una muy alta frecuencia con el estado de normal, seguidos de delgadez y algunos con sobrepeso.

4.1.3. CARACTERÍSTICAS DE LAS REACCIONES ADVERSAS A FÁRMACOS ANTITUBERCULOSOS

Tabla 7. Inicio del tratamiento de tuberculosis de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Inicio del tratamiento de tuberculosis	Frecuencia	%
2020	30	33,3
2021	20	22,2
2022	40	44,4
Total	90	100,0

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

En razón al inicio del tratamiento de tuberculosis, según la tendencia por años, registró el más alto número de casos para el año 2022, luego hallamos en el año 2020 y por último en el año 2021.

Tabla 8. Tipo de prueba de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Tipo de prueba	Frecuencia (n=90)	%
Tomografía	16	17,8
Radiografía	48	53,3
Prueba de sensibilidad rápida	11	12,2
Prueba de sensibilidad convencional	5	5,6
Baciloscopia de cultivo	3	3,3
BK (+)	61	67,8

Fuente: Ficha.

El tipo de prueba de mayor frecuencia fue la BK (+), seguidos de radiografía, también tomografía, y algunos indicaron de baciloscopia de cultivo.

Tabla 9. Diagnóstico de tuberculosis de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Diagnóstico de tuberculosis	Frecuencia	%
Tuberculosis Pulmonar	75	83,3
Tuberculosis extrapulmonar	15	16,7
Total	90	100,0

Fuente: Ficha.

Sobre el diagnóstico de tuberculosis, la tuberculosis pulmonar fue en mayor porcentaje frente a la tuberculosis extrapulmonar.

Tabla 10. Tratamiento con isoniazida de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Isoniazida	Frecuencia (n=90)	%
Dosis en mg por día		
225	13	14,4
250	1	1,1
300	76	84,4
N° de tableta/ml		
2,5	14	15,6
3	76	84,4
Medicamento sospechoso de RAFA		
SI	46	51,1
NO	44	48,9

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

El tratamiento con isoniazida, se encontró que la mayor dosis fue 300 mg por día, el mayor consumo fue de 3 tabletas y la mayoría lo indicó como medicamento sospecho de reacción adversa.

Tabla 11. Tratamiento con rifampicina de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Rifampicina	Frecuencia (n=90)	%
Dosis en mg por día		
450	14	15,6
600	76	84,4
N° de tableta/ml		
1,5	14	15,6
2	75	83,3
3	1	1,1
Medicamento sospechoso de RAFA		
SI	66	73,3
NO	24	26,7

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

El tratamiento con rifampicina, mostró que la mayor dosis fue 600 mg por día, el mayor consumo fue de 2 tabletas y la mayoría lo indicó como medicamento sospechoso de reacción adversa.

Tabla 12. Tratamiento con pirazinamida de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Pirazinamida	Frecuencia (n=90)	%
Dosis en mg por día		
1125	14	15,6
1500	76	84,4
N° de tableta/ml		
2,5	14	15,6
3	76	84,4
Medicamento sospechoso de RAFA		
SI	24	26,7
NO	66	73,3

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

El tratamiento con pirazinamida, se encontró que la mayor dosis fue 1500 mg por día, el mayor consumo fue de 3 tabletas y la mayoría lo indicó como medicamento no sospechoso de reacciones adversas.

Tabla 13. Tratamiento con etambutol de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Etambutol	Frecuencia (n=90)	%
Dosis en mg por día		
100	2	2,2
900	14	15,6
1200	74	82,2
N° de tableta/ml		
2,5	13	14,4
3	77	85,6
Medicamento sospechoso de RAFA		
SI	6	6,7
NO	84	93,3

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

El tratamiento con etambutol, fue la mayor dosis de 1200 mg por día, el mayor consumo fue de 3 tabletas y la mayoría lo indicó como medicamento no sospechoso de reacciones adversas.

Tabla 14. Inicio de reacción adversa a fármacos antituberculosos de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Años	Frecuencia	%
2020	29	32,2
2021	21	23,3
2022	40	44,4
Total	90	100,0

Fuente: Ficha.

La tabla anterior mostró que la mayor frecuencia fue en el año 2022, seguido del año 2020 y algunos en el año 2021.

Tabla 15. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos hepáticas de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

RAFAs Hepáticas	Frecuencia (n=90)	%
RAFA a nivel hepático		
SI	9	10,0
NO	81	90,0
Tipo de RAFA a nivel hepático		
Lesiones hepáticas	3	3,3
Ictericia	6	6,7

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

En lo concerniente a las RAFAs, se encontraron algunos pacientes con dicha reacción y de los cuales predominó la ictericia.

Tabla 16. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos neurológicas de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

RAFAs Neurológicas	Frecuencia (n=90)	%
RAFA a nivel neurológico		
SI	86	95,6
NO	4	4,4
Tipo de RAFA a nivel neurológico		
Cefalea	85	94,4
Pérdida de sensación de la temperatura	1	1,1
Dificultad al caminar y debilidad	2	2,2

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

A nivel neurológico, se encontró una mayor frecuencia de pacientes con dicha reacción, predominando la cefalea.

Tabla 17. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos gastrointestinales de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

RAFAs Gastrointestinales	Frecuencia (n=90)	%
RAFA a nivel gastrointestinal		
SI	74	82,2
NO	16	17,8
Tipo de RAFA a nivel gastrointestinal		
Náuseas y vómitos	69	76,7
Dolor abdominal	4	4,4
Diarrea	18	20,0

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

A nivel gastrointestinal, se encontró alta frecuencia con dicha reacción, con predominio de las náuseas y vómitos.

Tabla 18. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos nefrológicas de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

RAFAs Nefrológicas	Frecuencia (n=90)	%
RAFA a nivel nefrológico		
SI	3	3,3
NO	87	96,7
Tipo de RAFA a nivel nefrológico		
Oliguria	2	2,2
Edema	1	1,1

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

A nivel nefrológico, se encontraron pacientes con dicha reacción, predominó la oliguria.

Tabla 19. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos psiquiátricas de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

RAFAs Psiquiátricas	Frecuencia (n=90)	%
RAFA a nivel psiquiátrico		
SI	44	48,9
NO	46	51,1
Tipo de RAFA a nivel psiquiátrico		
Depresión	33	36,7
Tristeza	21	23,3
Desmoralización	5	5,6
Desinterés	2	2,2

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

Con respecto a estas reacciones a nivel psiquiátrica, se encontraron varios pacientes con dicha reacción, y de los cuales predominó la depresión.

Tabla 20. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos hematológicas de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

RAFAs Hematológicas	Frecuencia (n=90)	%
RAFA a nivel hematológico		
SI	2	2,2
NO	88	97,8
Tipo de RAFA a nivel hematológico		
Anemia	2	2,2

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

En cuanto a esta reacción a nivel hematológicas, se evidenciaron algunos con dicha reacción, y de los cuales predominó la anemia.

Tabla 21. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos musculoesqueléticas de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

RAFAs Musculoesqueléticas	Frecuencia (n=90)	%
RAFA a nivel musculoesquelético		
SI	1	1,1
NO	89	98,9
Tipo de RAFA a nivel musculoesquelético		
Artritis	1	1,1

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

A nivel músculo esqueléticas, se encontró una mínima frecuencia con dicha reacción, predominó la artritis.

Tabla 22. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos endocrinológica de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

RAFAs Endocrinológicas	Frecuencia (n=90)	%
RAFA a nivel endocrinológico		
SI	3	3,3
NO	87	96,7
Tipo de RAFA a nivel endocrinológico		
Alopecia	3	3,3

Fuente: Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

A nivel endocrinológico, se encontraron algunos con dicha reacción, y de los cuales predominó la alopecia.

4.2. CONTRASTACIÓN DE HIPÓTESIS Y PRUEBA DE HIPÓTESIS

Tabla 23. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hepático de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Estado nutricional	Reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hepático				Total		Prueba Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Delgadez	3	3,3	2	2,2	5	5,6	14,82	0,001
Normal	6	6,7	77	85,6	83	92,2		
Sobrepeso	0	0,0	2	2,2	2	2,2		
Total	9	10,0	81	90,0	90	100,0		

Fuente: Ficha del estado nutricional y Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

En cuanto a la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a nivel hepático, se halló que un gran porcentaje tuvieron estado nutricional normal y a la vez no tuvieron dicha reacción. Así mismo, a través de la prueba Chi Cuadrado se evidenció relación significativa de $p=0,001$, es decir las dos variables se relacionan significativamente.

Tabla 24. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel neurológico de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Estado nutricional	Reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel neurológico				Total		Prueba Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Delgadez	5	5,6	0	0,0	5	5,6	0,35	0,838
Normal	79	87,8	4	4,4	83	92,2		
Sobrepeso	2	2,2	0	0,0	2	2,2		
Total	86	95,6	4	4,4	90	100,0		

Fuente: Ficha del estado nutricional y Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

Respecto a la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel neurológico, se notó que muchos presentaron estado de nutrición normal y a la vez presentaron dicha reacción. Sin embargo, a través de la prueba estadística no se mostró relación significativa de $p=0,838$, es decir las dos variables no se relacionan, a nivel neurológico.

Tabla 25. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel gastrointestinal de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Estado nutricional	Reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel gastrointestinal				Total		Prueba Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Delgadez	5	5,6	0	0,0	5	5,6	10,38	0,006
Normal	69	76,7	14	15,6	83	92,2		
Sobrepeso	0	0,0	2	2,2	2	2,2		
Total	74	82,2	16	17,8	90	100,0		

Fuente: Ficha del estado nutricional y Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

Con respecto a la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel gastrointestinal, se halló que la mayoría tuvieron estado nutricional normal y a la vez no tuvieron dicha reacción. Así mismo, a través de la prueba Chi Cuadrado se mostró relación significativa de $p=0,006$, es decir el estado nutricional se relaciona significativamente con las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel gastrointestinal.

Tabla 26. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel nefrológico de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Estado nutricional	Reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel nefrológico				Total		Prueba Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Delgadez	2	2,2	3	3,3	5	5,6		
Normal	1	1,1	82	91,1	83	92,2		
Sobrepeso	0	0,0	2	2,2	2	2,2	22,10	0,000
Total	3	3,3	87	96,7	90	100,0		

Fuente: Ficha del estado nutricional y Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

Referente a la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel nefrológico, se halló que la mayoría tuvieron estado nutricional normal y a la vez no tuvieron dicha reacción. A través de la prueba Chi Cuadrado se halló relación significativa de $p=0,000$, es decir el estado nutricional se relaciona significativamente con las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel nefrológico.

Tabla 27. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel psiquiátrico de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Estado nutricional	Reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel psiquiátrico				Total		Prueba Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Delgadez	3	3,3	2	2,2	5	5,6	0,26	0,876
Normal	40	44,4	43	47,8	83	92,2		
Sobrepeso	1	1,1	1	1,1	2	2,2		
Total	44	48,9	46	51,1	90	100,0		

Fuente: Ficha del estado nutricional y Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

En razón a la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel psiquiátrico, se halló que la mayoría tuvieron estado nutricional normal y a la vez no presentaron dicha reacción. Sin embargo, a través de la prueba Chi Cuadrado no se evidenció relación significativa de $p=0,876$, es decir el estado nutricional no se relaciona significativamente con las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel psiquiátrico.

Tabla 28. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hematológico de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Estado nutricional	Reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hematológico				Total		Prueba Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Delgadez	0	0,0	5	5,6	5	5,6	0,17	0,917
Normal	2	2,2	81	90,0	83	92,2		
Sobrepeso	0	0,0	2	2,2	2	2,2		
Total	2	2,2	88	97,8	90	100,0		

Fuente: Ficha del estado nutricional y Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

Con respecto a la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hematológico, se evidenció que la mayoría tuvieron estado nutricional normal y a la vez presentaron dicha reacción. Sin embargo, a través de la prueba Chi Cuadrado no se halló relación significativa de $p=0,917$, es decir el estado nutricional no se relaciona significativamente con las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hematológico.

Tabla 29. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel musculoesquelético de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Estado nutricional	Reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel musculoesquelético				Total		Prueba Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Delgadez	1	1,1	4	4,4	5	5,6		
Normal	0	0,0	83	92,2	83	92,2		
Sobrepeso	0	0,0	2	2,2	2	2,2	17,19	0,000
Total	1	1,1	89	98,9	90	100,0		

Fuente: Ficha del estado nutricional y Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

Respecto a la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel musculoesquelético, se analizó que la mayoría tuvieron estado nutricional normal y a la vez no tuvieron dicha reacción. Así mismo, a través de la prueba Chi Cuadrado se halló relación significativa de $p=0,000$, es decir el estado nutricional se relaciona significativamente con las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel musculoesquelético.

Tabla 30. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel endocrinológico de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Estado nutricional	Reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel endocrinológico				Total		Prueba Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Delgadez	2	2,2	3	3,3	5	5,6		
Normal	1	1,1	82	91,1	83	92,2		
Sobrepeso	0	0,0	2	2,2	2	2,2	22,10	0,000
Total	3	3,3	87	96,7	90	100,0		

Fuente: Ficha del estado nutricional y Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

En cuanto a la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel endocrinológico, se mostró que la mayoría tuvieron estado nutricional normal y a la vez no tuvieron dicha reacción. Así mismo, a través de la prueba Chi Cuadrado se halló relación significativa de $p=0,000$, es decir el estado nutricional se relaciona significativamente con las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel endocrinológico.

Tabla 31. Relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos de los usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

Estado nutricional	Reacciones adversas a fármacos antituberculosos				Total		Prueba Chi Cuadrado	Significancia
	SI		NO		N°	%		
	N°	%	N°	%				
Delgadez	3	3,3	2	2,2	5	5,6	15,79	0,000
Normal	81	90,0	2	2,2	83	92,2		
Sobrepeso	2	2,2	0	0,0	2	2,2		
Total	86	95,6	4	4,4	90	100,0		

Fuente: Ficha del estado nutricional y Ficha de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

Respecto a la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos, se halló que la mayoría tuvieron estado nutricional normal y a la vez presentaron dicha reacción. A través de la prueba Chi Cuadrado se halló relación significativa con $p=0,000$, es decir el estado nutricional se relaciona significativamente con las reacciones adversas a fármacos antituberculosos.

CAPITULO V

DISCUSIÓN DE RESULTADOS

5.1. CONTRASTACIÓN DE LOS RESULTADOS DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Los hallazgos evidencian que existe relación entre las variables estudiadas, con $p=0,000$. Así mismo, el estado nutricional se relaciona significativamente con las dimensiones nivel hepático ($p=0,001$), gastrointestinal ($p=0,006$), nefrológico ($p=0,000$), musculoesquelético ($p=0,000$) y endocrinológico ($p=0,000$) de la otra variable.

En relación a los hallazgos referentes, Aguilar²⁰ concluye que las reacciones adversas de mayor frecuencia correspondieron a los de nivel leve a moderada donde presentaron su estado de nutrición normal. No obstante, aquellos que tuvieron el problema de las reacciones de nivel moderada asimismo mostraron estado nutricional bajo.

Así mismo, La Torre²³ informa que la alteración del estado de nutrición se relaciona en forma significativa como las reacciones adversas hacia los medicamentos en usuarios que pertenecen a la estrategia de tuberculosis, siendo las reacciones más frecuentes de tipo gastrointestinal.

Por su parte, Vega⁴⁹ pone en evidencia que el estado de nutrición de tipo malnutrición corresponde una determinante en la presentación de algunas reacciones que son adversas a los fármacos contra la tuberculosis.

Chung-Delgado et al⁵⁰ reporta que la edad avanzada, la anemia, la medicación para la tuberculosis MDR, el sobrepeso/obesidad y el historial de tabaquismo son factores de riesgo independientes asociados con reacciones adversas a los medicamentos antituberculosos. Los pacientes con estos factores de riesgo deben ser monitoreados durante la terapia antituberculosa. Una historia clínica completa y exámenes médicos adicionales, incluidos hematocrito y ELISA de VIH, podrían ser útiles para identificar a estos pacientes.

Por otro lado, Faustino² concluye que los problemas nutricionales no se asocian en forma significativa con las reacciones adversas hacia los fármacos para disminuir la tuberculosis.

En tuberculosis, los problemas de las reacciones adversas muchas veces son evidentes en el primer mes de tratamiento, a ello es fundamental conocer los factores que la conllevan, debido a que abordado adecuadamente esta problemática se mejorara la calidad de vida juntamente con una adherencia al tratamiento eficaz⁴⁹.

Teniendo en cuenta que dicho estudio se encuentra en la disposición de información amplia en el campo de la esfera biológica, sobre todo en la prevención de complicaciones de reacciones adversas.

Finalmente, las debilidades se encuentran relacionadas al diseño y al tipo de instrumento de recojo de datos. En el primero, no ha sido posible establecer causalidad, sino más bien relación de variables, pero esta iniciativa da inicio a la línea de investigación sobre este tema. En lo segundo, priorizar en los posteriores estudios información de fuente primaria.

CONCLUSIONES

- El mayor porcentaje de reacciones adversas estudiadas se halla en el sexo masculino como en la edad de 19 a 34 años.
- El estado nutricional de los pacientes con tuberculosis tiene relación en forma significativa con las reacciones adversas a sus medicamentos, con $p=0,000$.
- Asimismo, el estado de nutrición de los pacientes con tuberculosis mantiene una relación significativa con las reacciones adversas a sus medicamentos a nivel hepático, neurológico, gastrointestinal, nefrológico, musculoesquelético y endocrinológico, con $p<0,05$.
- No obstante, fue lo contrario a nivel neurológico, psiquiátrico y hematológico (sin relación estadística), todas con $p > 0,05$.

RECOMENDACIONES

- En el campo nutricional, realizar medidas periódicas de control a todo paciente con esta enfermedad con el propósito de reducir el riesgo de eventos adversos.
- Fortalecer la notificación, tratamiento y seguimiento de la totalidad de los casos de esta enfermedad, para así se detecte de forma prematura las posibles reacciones.
- Mejorar los conocimientos del grupo estudiante universitario no solo de la enfermedad de tuberculosis sino además de los posibles eventos adversos específicamente con los medicamentos.
- Programar estudios en el siguiente nivel de investigación abordando el tema del seguimiento respecto al monitoreo mensual de sus indicadores antropométricos.
- Al profesional médico, promover la coordinación no solo de la terapéutica sino además de las medidas preventivas sobre estas reacciones con el equipo multidisciplinario.
- A la profesión de nutrición está en su campo el seguimiento de las medidas nutricionales en forma permanente y de forma eficaz.
- Ofrecer orientación constante al paciente sobre los problemas que puede generar estas reacciones, para que de esta manera su detección fuera inmediata y de tomen las medidas más adecuadas para el no surgimiento de esta problemática.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Moya V, Velarde J, Villarroel S, Triveño R, Rivera M. Reacciones adversas a fármacos antituberculosos en mayores de 15 años del centro Maurer de Yamparaez. Rev. Inv. Inf. Sal. [Internet]. 29 de diciembre de 2022 [Consultado 2024 Ene 09];17(43):47-54. Disponible en: <https://revistas.univalle.edu/index.php/salud/article/view/341>
2. Faustino VS. Factores asociados a reacción adversa medicamentosa en pacientes sometidos a tratamiento antituberculoso. [Internet]. Trujillo – Perú: Universidad Privada Antenor Orrego; 2015 [Consultado 2023 Dic 29]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_a62fd25e128181d2a20bc4120418ad22
3. Shin SS, Pasechnikov AD, Gelmanova IY, Peremitin GG, Strelis AK, Mishustin S, et al. Reacciones adversas entre pacientes tratados por tuberculosis multirresistente en Tomsk, Rusia. The international journal of tuberculosis and lung disease [Internet]. 2007 [Consultado 2024 Ene 02]; 11(12): 1314–1320. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18034952/>
4. Tribiño G, Maldonado C, Segura O, Díaz J. Costos directos y aspectos clínicos de las reacciones adversas a medicamentos en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna de una institución de tercer nivel de Bogotá [Internet]. Departamento de Farmacia, Universidad Nacional de Colombia, Bogotá, D.C., Colombia. Biomédica; 2006 [Consultado 2023 Dic 23]. Disponible en: <https://revistabiomedica.org/index.php/biomedica/article/view/1392>
5. Ludi Z, Sule AA, Samy RP, Putera I, Schrijver B, Hutchinson PE, et al. Diagnóstico y biomarcadores de tuberculosis ocular: del presente al futuro. Theranostics [Internet]. 2023 [Consultado 2023 Dic 19];13(7): 2088–2113. <https://doi.org/10.7150/thno.81488>

6. Organización Mundial de la Salud (OMS). Tuberculosis [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Dic 10]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>.
7. Alarcón V, Alarcón E, Figueroa C, Mendoza-Ticona A. Tuberculosis en el Perú: situación epidemiológica, avances y desafíos para su control. Rev. perú. med. exp. Salud publica [Internet]. 2017 Abr [Consultado 2023 Dic 22]; 34(2): 299-310. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000200021&lng=es.
<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2017.342.2384>.
8. Perú, Ministerio de Salud. Essalud W. Policlínico Chincha realiza charla de alimentación saludable para pacientes con TBC [Internet]. Lima: MINSA; 2016 [Consultado 2023 Nov 11]. Disponible en: <http://www.essalud.gob.pe/policlinico-chincha-realiza-charla-de-alimentacion-saludable-para-pacientes-con-tbc/>
9. Ministerio de Salud de la Nación, Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Dr. Emilio Coni. Programa Nacional de Control de la Tuberculosis: Normas Técnicas 2013 [Internet]. Santa Fe, Argentina. 4ta ed; 2013 [Consultado 2023 Ago 19]. Disponible en: <https://bancos.salud.gob.ar/sites/default/files/2018-10/0000000278cnt-normas-tecnicas-2013-tuberculosis.pdf>
10. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social, Dirección General de Atención Primaria de Salud. Manejo de la tuberculosis pulmonar en Atención Primaria de la Salud: Protocolo 6 [Internet]. Asunción, Paraguay; 2013 [Consultado 2023 Ago 19]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/31260/index.pdf?sequence>
11. Ministerio de Salud de la Nación. Terapéutica racional en atención primaria de la salud: infecciones prevalentes en el primer nivel de atención, unidad 2 [Internet]. Buenos Aires, Argentina: 1ra ed; 2016 [Consultado 2023 Dic 23].

https://186.33.221.24/medicamentos//files/TrAPS_unidad_4IP_para_web.pdf

12. Farazi A, Sofian M, Jabbariasl M, Keshavarz S. Reacciones adversas a los medicamentos antituberculosos en pacientes iraníes con tuberculosis. *Tuberc Res Treat* [Internet]. 2014 noviembre [Consultado 2024 Ene 05];2014(1): p. 1-7. disponible en: <https://www.hindawi.com/journals/trt/2014/412893/>
<https://doi.org/10.1155/2014/412893>
13. Arbex MA, Varella M de C, Siqueira HR, Mello FA. Antituberculosis drugs: drug interactions, adverse effects, and use in special situations. Part 2: Second-line drugs. *J Bras Pneumol* [Internet]. 2010 [Consultado 2023 Dic 09]; 36(5): p. 641-656. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/21085831/><https://doi.org/10.1590/S1806-37132010000500017>
14. Hervias S. Incidencia y factores asociados a reacciones adversas a fármacos antituberculosos durante el tratamiento para tuberculosis sensible en el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, año 2016. [Internet]. Lima – Perú: Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018 [Consultado 2023 Dic 20]. Disponible en: <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>
15. Rockwood N, Meintjes G, Chirehwa M, Wiesner L, Mcilleron H, Wilkinson RJ. La coinfección por VIH-1 no reduce la exposición a rifampicina, isoniazida y pirazinamida en pacientes ambulatorios con tuberculosis en Sudáfrica. *American Society for Microbiology* [Internet]. 2016 [Consultado 2023 Nov 20];60(10): 6050–6059. Disponible en: <https://doi.org/10.1128/AAC.00480-16.Address>
16. Le J. Distribución del fármaco en los tejidos - Farmacología clínica - Manual MSD versión para profesionales. Merck Sharp & Dohme Corp [Internet]. 2015 [Consultado 2023 Ago 30]. Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/farmacología-clínica/farmacocinética/distribución-del-fármaco-en-los-tejidos>

17. Sánchez Changa GM. Evaluación del estado nutricional de los pacientes con tuberculosis que asisten al centro de salud Perú Corea Bellavista, Callao, 2017. [Internet]. Perú, Lima: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [Consultado 2023 agosto 07]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/7784>
18. Díaz Covarrubias-López TM, Laniado-Laborín R. Reacciones adversas a los fármacos antituberculosis en pacientes con esquemas mixtos. *Neumol. cir. torax* [Internet]. 2016 jun [Consultado 2024 Ene 05];75(2): 149-154. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462016000200149&lng=es.
19. Onodera D, Gomes M. Efectos adversos en el tratamiento de la tuberculosis: experiencia en un servicio ambulatorio de un hospital universitario de la ciudad de Sao Paulo, Brasil. *Revista Brasileña de Neumología* [Internet]. 2008 [Consultado 2024 Dic 12]; 34 (12). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19180340/>
20. Aguilar D. Estado nutricional de pacientes con reacciones adversas a los fármacos antituberculosos del programa departamental de control de la tuberculosis, La Paz enero a julio de 2022. [Internet]. La Paz - Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2023 [Consultado 2023 Dic 11]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/33483?show=full>
21. Vera O, Calderón TE, Granado MR, Moreno NE, Romañuk C. Reacción adversa causada por fármacos antituberculosos en un paciente con tuberculosis pulmonar y meníngea. *Rdo. OFIL-ILAPHAR* [Internet]. Junio de 2020 [[Consultado 2024 Ene 03]; 30(2): 147-149. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-714X2020000200147&lng=es
22. Castillo JA. Variación del estado nutricional según índice de masa corporal durante el tratamiento antituberculoso en usuarios del programa de control de tuberculosis del distrito de Barranco 2012-2021. [Internet]. Lima - Perú:

Universidad Nacional Federico Villarreal; 2022 [Consultado 2023 Dic 22].
Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3289828>

23. La Torre EA. Relación de reacción adversa al medicamento y alteración del estado nutricional en grasa corporal en pacientes del programa de tuberculosis Red Trujillo, 2019. [Internet]. Trujillo - Perú: Universidad César Vallejo; 2020 [Consultado 2023 Dic 22]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/44802>
24. Rojas CJ. Estado nutricional de pacientes afectados por tuberculosis atendidos en el Centro de Salud Materno Infantil Santa Anita. [Internet]. Huacho – Perú: Universidad Nacional José Faustino Sánchez Carrión; 2019 [Consultado 2023 Dic 15]. Disponible en: <https://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/20.500.14067/3878>
25. Bonilla N. Calidad de atención que brinda la enfermera y satisfacción de los usuarios del programa de prevención y control de tuberculosis, Centro de Salud Potracancha, Huánuco 2019. [Internet]. Huánuco - Perú: Universidad Nacional Hermilio Valdizán; 2020 [Consultado 2023 Dic 15]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/5870>
26. Chahua DA. Características psicosociales en pacientes adherentes al tratamiento antituberculoso de la estrategia nacional de prevención y control de la tuberculosis Centro de Salud Perú Corea 2018. [Internet]. Huánuco – Perú: Universidad De Huánuco; 2019 [Consultado 2023 Dic 23]. Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UDHR_70a96b4ea3cb613edb4ff95c7b54c6ac
27. Naranjo HY, Concepción PJA, Rodríguez LM. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gaceta Médica Espirituana [Internet]. 2017 [Consultado 2024 Ene 02];19(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=77397>

28. Zarate E. Cuidados de enfermería a paciente con tuberculosis pulmonar [Internet]. Lima, Perú: Universidad Inca Garcilaso de la Vega [Consultado 2023 Ago 20]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2260>
29. Morais A, Lama R. Utilidad de los exámenes bioquímicos en la valoración del estado nutricional. Anales de Pediatría Continuada [Internet]. 26 de Julio 2020 [Consultado 2023 Set 22];7(6):348-52. Disponibilidad: <https://www.elsevier.es/index.php?p=revista&pRevista=pdf-simple&pii=S1696281809732044&r=51>
30. Pediatría integral [Internet]. 2015. [Consultado 2023 Set 15]. Disponible en: <https://www.pediatriaintegral.es/publicacion-2015-05/valoracion-del-estado-nutricional/>
31. Centro para el Control y la Prevención de Enfermedades [Internet]. [Consultado 2023 Set 28]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/healthyweight/spanish/assessing/bmi/index.html#:~:text=El%20%C3%ADndice%20de%20masa%20corporal,llevar%20a%20problemas%20de%20%20salud>
32. Fundación española del corazón (blog) [Internet]. [Consultado 2023 Agos 30]. Disponible en: <https://fundaciondelcorazon.com/prensa/notas-de-prensa/2264-medida-perimetro-abdominal-es-indicador-enfermedad-cardiovascular-mas-fiable-imc-.html>
33. Contenidos Teóricos [Internet]. [Consultado 2023 Ago 29]. Disponible en: <https://www.fmed.uba.ar/sites/default/files/2019-03/teorico%20Evaluaci%C3%B3n%20Nutricional%202019.pdf>
34. News Medical Life Sciences [Internet]. [Consultado 2023 Ago 23]. Disponible en: [https://www.news-medical.net/health/Blood-Sugar-Normal-Values-\(Spanish\).aspx\(1\)](https://www.news-medical.net/health/Blood-Sugar-Normal-Values-(Spanish).aspx(1))
35. Organización Mundial de Salud [Internet]. [Consultado 2023 Dic 11]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact->

sheets/detail/tuberculosis#:~:text=Se%20trata%20de%20una%20enfermedad,estos%20bacilos%20para%20quedar%20infectada

36. Medline Plus [Internet]. [Consultado 2023 Set 20]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003480.htm>
37. Medlineplus.gov. Hemoglobina [Internet]. [Consultado 2023 Dic 05]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003645.htm>
38. Fiesterra [Internet]. [Consultado 2023 ago. 22]. Disponible en: <https://www.fiesterra.com/guias-clinicas/elevacion-fosfatasas-alcalinas/>
39. Medline plus [Internet]. [Consultado 2023 Ago 18]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/cholesterol.html#:~:text=El%20colesterol%20es%20una%20sustancia,todo%20el%20colesterol%20que%20necesita.>
40. de Vries ST, Denig P, Andrić A, Dimov Di Giusti M, Ptaszynska-Neophytou A, Härmark L, et al. Motivos para informar reacciones adversas a los medicamentos a la agencia nacional: un estudio de encuesta entre profesionales de la salud y pacientes en Croacia, los Países Bajos y el Reino Unido. *Drug Saf* [Internet]. 2021 [Consultado 2024 Ene 03];44(10):1073–83. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1007/s40264-021-01098-4>
41. Jameson JL, editor. Principios de medicina interna de Harrison [Internet]. Vigésima edición. Nueva York: McGraw-Hill Education; 2018 [Consultado 2023 Nov 28]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S0716-1018202300050044700002&lng=en
42. Fica A, Herrera T, Aguilera X. El deterioro de la tuberculosis en Chile. *Rev Med Chile* [Internet]. 2019 [Consultado 2023 Nov 28]; 147(8): 1042-52. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0034-98872019000801042>
43. Escobar S N. Situación epidemiológica de la tuberculosis en Chile en el escenario global 2018. *Rev Chil Enferm Respir* [Internet]. 2019

[Consultado 2023 Nov 15]; 35(1): 63-70. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-73482019000100063>

44. María R, Schiaffino S, García G. Manual de Buenas Prácticas de Farmacovigilancia [Internet]. Buenos Aires, Argentina. Ediciones farmacológicas; 2018 [Consultado 2023 Dic 18]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1487962/Resoluci%C3%B3n%20Ministerial%20N%C2%B01053-2020-MINSA.PDF>
45. Higueta-Gutiérrez LF, Arango-Franco CA, Cardona-Arias JA. Factores de riesgo para la infección por tuberculosis resistente: Metanálisis de estudios de casos y controles. Revista Española de Salud Pública [Internet]. 2018 [Consultado 2023 Dic 23];92. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272018000100505
46. Aguayo-Reyes A, Mella-Montecinos S, Quezada-Siles M, Riedel-Molina G, Aguayo-Castillo M. Tuberculosis: el contrapunto del progreso. Revista chilena de Infectología [Internet]. 2022 [Consultado 2023 Nov 22];39(3): 330-335. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4067/s0716-10182022000200330>
47. Allen R, Calderón M, Moore DAJ, Gaskell KM, Curisinche-Rojas M, López S. Factibilidad de una aplicación móvil para el monitoreo de contactos de tuberculosis multidrogorresistente en Perú. Revista peruana de medicina experimental y salud pública [Internet]. 2021 [Consultado 2023 Nov 22];38(2): 272–277. Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2021.382.6236>
48. Caminero JA, García-García JM, Caylà JA, García-Pérez FJ, Palacios JJ, Ruiz-Manzano J. Actualización de la normativa SEPAR «Diagnóstico y tratamiento de la tuberculosis con resistencia a fármacos». Archivos de Bronconeumología [Internet]. 2020 [Consultado 2023 Nov 22];56(8), 514–521. doi: 10.1016/j.arbres.2020.03.021

49. Vega MAJ. Malnutrición como factor de riesgo para reacción adversa a fármacos antituberculosos en pacientes con tuberculosis en el Hospital Militar Central durante el período julio 2012 a julio 2017. [Internet]. Lima – Perú: Universidad Ricardo Palma; 2018 [Consultado 2023 Dic 12]. Disponible en:
50. Chung-Delgado K, Revilla-Montag A, Guillen-Bravo S, Velez-Segovia E, Soria-Montoya A, Nuñez-Garbin A, et al. Factores asociados a los efectos adversos de los medicamentos antituberculosos: un estudio de casos y controles en Lima, Perú. PloS one [Internet]. 2011 [Consultado 2023 Nov 29]; 6(11), e27610. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0027610>

COMO CITAR ESTE TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Valera A. Estado nutricional y reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022 [Internet] Huánuco: Universidad de Huánuco; 2024 [Consultado]. Disponible en: [http://....](http://...)

ANEXOS

ANEXO 1

MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMAS	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	MÉTODOS
PROBLEMA GENERAL	OBJETIVO GENERAL:	HIPÓTESIS GENERAL		
¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?	Determinar la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.	<p>HIPÓTESIS GENERAL</p> <p>Ho: No existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022</p> <p>Hi: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022</p>	<p>Variable X: Estado nutricional</p> <p>Variable Y: Reacciones adversa a fármacos antituberculosos</p>	<p>Tipo de estudio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Observacional • Retrospectivo • Transversal • Analítica <p>Diseño: Correlacional</p> <p>Dónde:</p> <p>N: Muestra madres</p> <p>X: Estado nutricional</p> <p>Y: Reacciones adversa a fármacos antituberculosos</p> <p>r: Relación entre las variables</p>
PROBLEMA ESPECIFICO 1	OBJETIVO ESPECIFICO 1	HIPÓTESIS ESPECIFICA 1	Variable X: Estado nutricional	
		Hi₁: Existe relación entre el		

<p>¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hepático en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?</p>	<p>Establecer la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hepático en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 202</p>	<p>estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hepático en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022</p>	<p>Variable Y1: Reacciones adversa a fármacos antituberculosos a nivel hepático</p>	<p>Población: 90 usuarios Instrumento: Ficha recolección de datos nutricional y Reacciones adversa a fármacos antituberculosos</p>
<p>PROBLEMA ESPECIFICO 2 ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel neurológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?</p>	<p>OBJETIVO ESPECIFICO 2 Evaluar la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel neurológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECIFICA 2 Hi₂: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel neurológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.</p>	<p>Variable X: Estado nutricional Variable Y1: Reacciones adversa a fármacos antituberculosos a nivel neurológico</p>	
<p>PROBLEMA ESPECIFICO 3 ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel gastrointestinal en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?</p>	<p>OBJETIVO ESPECIFICO 3 Valorar la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel gastrointestinal en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.</p>	<p>HIPÓTESIS ESPECIFICA 3 Hi₃: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel gastrointestinal en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022</p>	<p>Variable X: Estado nutricional Variable Y1: Reacciones adversa a fármacos antituberculosos a nivel gastrointestinal</p>	

<p>PROBLEMA ESPECIFICO 4</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel nefrológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?</p>	<p>Conocer la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel nefrológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022</p>	<p>Ha4: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel nefrológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022</p>	<p>Variable X: Estado nutricional</p> <p>Variable Y1: Reacciones adversa a fármacos antituberculosos a nivel nefrológico</p>
<p>PROBLEMA ESPECIFICO 5</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel psiquiátrico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?</p>	<p>Medir la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel psiquiátrico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022</p>	<p>Ha5: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel psiquiátrico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.</p>	<p>Variable X: Estado nutricional</p> <p>Variable Y1: Reacciones adversa a fármacos antituberculosos a nivel psiquiátrico</p>
<p>PROBLEMA ESPECIFICO 6</p> <p>¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hematológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?</p>	<p>Valorar la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hematológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.</p>	<p>Ha6: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel hematológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022</p>	<p>Variable X: Estado nutricional</p> <p>Variable Y1: Reacciones adversa a fármacos antituberculosos a nivel hematológico</p>
<p>PROBLEMA</p>	<p>Identificar la relación</p>	<p>Ha7: Existe relación entre el</p>	<p>Variable X: Estado</p>

<p>ESPECIFICO 7 ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel musculoesquelético en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?</p>	<p>entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel musculoesquelético en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022.</p>	<p>estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel musculoesquelético en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.</p>	<p>nutricional Variable Y1: Reacciones adversa a fármacos antituberculosos a nivel musculoesquelético</p>
<p>PROBLEMA ESPECIFICO 8 ¿Cuál es la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel endocrinológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022?</p>	<p>Establecer la relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel endocrinológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020 – 2022</p>	<p>Ha8: Existe relación entre el estado nutricional y las reacciones adversas a fármacos antituberculosos a nivel endocrinológico en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco, 2020 – 2022.</p>	<p>Variable X: Estado nutricional Variable Y1: Reacciones adversa a fármacos antituberculosos a nivel endocrinológico</p>

ANEXO 2

INSTRUMENTOS ANTES DE LA VALIDACIÓN

N° de ficha:

Fecha: / /

FICHA DEL ESTADO NUTRICIONAL

TÍTULO DEL ESTUDIO: Estado nutricional y reacciones adversas a fármacos antituberculosos en pacientes del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

INSTRUCCIONES: Estimado(a) usuaria(o), sírvase a responder las siguientes preguntas referidas a sus características generales, recuerde que esta entrevista es anónima.

Gracias por su

apoyo.

DATOS:

I. Edad: ____ años

II. Género:

- a) Femenino
- b) Masculino

CARACTERÍSTICAS SOCIALES

III. Procedencia

- a) Rural
- b) Urbano
- c) Urbano Marginal

IV. Estado civil:

- a) Soltero(a)
- b) Casado(o)
- c) Viudo(a)
- d) Conviviente
- e) Divorciado(a)

IV. Grado de Instrucción:

- a) Sin estudio
- b) Primaria incompleta
- c) Primaria completa
- d) Secundaria incompleta
- e) Secundaria completa
- f) Superior incompleto
- g) Superior completo

V. ¿Cuánto es su ingreso?

VI. ¿Cuántos viven en el hogar?

- a) 2 personas
- b) 3 personas
- c) 4 personas
- d) 5 personas

VII. Diagnostico nutricional:

A. INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Indicadores	Medición
Peso (Kg)	Kg
Talla(cm)	cm
IMC	
Perímetro abdominal	

B. INDICADORES BIOQUÍMICOS

Indicadores	Medición
Dosaje de glucosa	
Albumina	
Triglicéridos	
Hemoglobina	
Creatinina	
Urea	

N° de ficha:

Fecha: / /

FICHA DE REACCIONES ADVERSAS A FÁRMACOS ANTITUBERCULOSOS

TÍTULO DEL ESTUDIO: Estado nutricional y reacciones adversas a fármacos antituberculosos en pacientes del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.

INSTRUCCIONES: Estimado(a) usuaria(o), sírvase a responder las siguientes preguntas referidas a sus características, recuerde que esta entrevista es anónima.

- I. **Datos del establecimiento:**
- II. **Tipo de esquema de tratamiento:**
- III. **Inicio del tratamiento de tuberculosis:**
- IV. **Diagnóstico de Tuberculosis**
 - a) Tb pulmonar
 - b) Tb extrapulmonar
 - c) BK (+)
 - d) BK (-)

V. **Reacción Adversa a Fármacos Antituberculosos (RAFA):**

Fecha de inicio de reacciones adversas: / /

Marca con (X)

• **RAFAs HEPATICAS**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Lesiones hepáticas		
Hepatoxicidad		
Ictericia		

• **RAFAs NEUROLOGICAS**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Cefalea		
Perdida de sensación de la temperatura		
Dificultad al caminar y debilidad		
Convulsiones		

• **RAFAs GASTROINTESTINALES**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Náuseas y vómitos		
Dolor abdominal		
Dispepsia		
Diarrea		

• **RAFAs NEFROLOGICAS**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Oliguria		
Edema		

• **RAFAs PSIQUIATRICAS**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Depresión		
Tristeza		
Desmoralización		
Desinterés		

• **RAFAs HEMATOLOGICAS**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Anemia		
Neutropenia		
Trombocitopenia		
Leucopenia		

VI. Medicamentos

Medicamento de primera línea	Dosis en mg por día	N° de tableta/ml. Recibidos por día	Medicamento sospechoso de RAFA (marca x)
Isoniazida			
Rifampicina			
Pirazinamida			
Etambutol			
Estreptomina			

VII. Medicamentos de las reacciones adversas a fármacos

Nombre del fármaco	Dosis	Fecha de inicio	Fecha final

VIII. Enfermedades o condiciones patológicas

Enfermedades concomitantes	si	no
Diabetes		
VIH		
ETS		
Hepatitis		
Insuficiencia cardiaca		
Asma		
Desnutrición		
Cirrosis hepática		

IX. Manejo de reacciones adversas a fármacos antituberculosos

Suspendió su consumo del tratamiento	SI	NO
Recibió tto para la RAFA	SI	NO
Se hospitalizo	SI	NO

ANEXO 3
INSTRUMENTOS DESPUÉS DE LA VALIDACIÓN

N° de ficha:

Fecha: / /

FICHA DEL ESTADO NUTRICIONAL

TÍTULO DEL ESTUDIO: Estado nutricional y reacciones adversas a fármacos antituberculosos en pacientes del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022

INSTRUCCIONES: Estimado(a) usuaria(o), sírvase a responder las siguientes preguntas referidas a sus características generales, recuerde que esta entrevista es anónima.

Gracias por su apoyo.

DATOS:

V. Edad: ____ años

VI. Genero:

- c) Femenino
- d) Masculino

VII. Estado civil:

- f) Soltero(a)
- g) Casado(o)
- h) Viudo(a)
- i) Conviviente
- j) Divorciado(a)

VIII. Grado de Instrucción:

- h) Sin estudio
- i) Primaria incompleta
- j) Primaria completa
- k) Secundaria incompleta
- l) Secundaria completa
- m) Superior incompleto
- n) Superior completo

IX. ¿Cuántos viven en el hogar?

- e) 2 personas
- f) 3 personas
- g) 4 personas
- h) 5 personas

X. Diagnostico nutricional:

C. INDICADORES ANTROPOMÉTRICOS

Indicadores	Medición
Peso (Kg)	Kg
Talla(cm)	cm
IMC	

VII. Clasificación del índice de masa corporal

- a) Delgadez
- b) Normal
- c) Sobrepeso
- d) Obesidad I-II-III

N° de ficha:

Fecha: / /

FICHA DE REACCIONES ADVERSAS A FÁRMACOS ANTITUBERCULOSOS

TÍTULO DEL ESTUDIO: Estado nutricional y reacciones adversas a fármacos antituberculosos en pacientes del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022.

INSTRUCCIONES: Estimado(a) usuaria(o), sírvase a responder las siguientes preguntas referidas a sus características, recuerde que esta entrevista es anónima.

V. Datos:

VI. Inicio del tratamiento de tuberculosis:

VII. Tipo de prueba

- e) Tomografía
- f) Radiografía
- g) Prueba de sensibilidad rápida
- h) Prueba de sensibilidad convencional
- i) Baciloscopia de cultivo
- j) BK (+)

VIII. Diagnóstico de TB:

- a) TB pulmonar
- b) TB extra pulmonar

X. Medicamentos

Medicamento de primera línea	Dosis en mg por día	N° de tableta/ml. Recibidos por día	Medicamento sospechoso de RAFA (marca x)
Isoniazida			
Rifampicina			
Pirazinamida			
Etambutol			
Estreptomina			

XI. Reacción Adversa a Fármacos Antituberculosos (RAFA):

Fecha de inicio de reacciones adversas: / /

Marca con (X)

● **RAFAs HEPATICAS**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Lesiones hepáticas		
Hepatotoxicidad		
Ictericia		

● **RAFAs NEUROLOGICAS**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Cefalea		
Perdida de sensación de la temperatura		
Dificultad al caminar y debilidad		
Convulsiones		

• **RAFAs GASTROINTESTINALES**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Náuseas y vómitos		
Dolor abdominal		
Dispepsia		
Diarrea		

• **RAFAs NEFROLOGICAS**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Oliguria		
Edema		

• **RAFAs PSIQUIATRICAS**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Depresión		
Tristeza		
Desmoralización		
Desinterés		

• **RAFAs HEMATOLOGICAS**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Anemia		
Neutropenia		
Trombocitopenia		
Leucopenia		

• **RAFAs MUSCULO-ESQUELETICAS**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Artritis		
Hiperuricemia		
Mialgias		

• **RAFAs ENDOCRINOLOGICAS**

Manifestaciones clínicas	SI	NO
Hipotiroidismo		
Ginecomastia		
Alopecia		

ANEXO 4

CONSTANCIAS DE VALIDACIÓN DE LOS INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Patricia Soriano Delgado Chuparra
 De profesión Nutricionista, actualmente ejerciendo el cargo
 de Nutricionista, por medio del presente hago constar que he
 revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la
 alumna Valera Espinoza, Andrea Celeste, con DNI 71709036, aspirante al título
 de licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
 para recabar información necesaria para la tesis titulado "Estado nutricional y
 reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de
 Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Ficha de recolección de datos estado nutricional	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Ficha de recolección de datos de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del Juez/experto validador. Dr/ Mg:

DNI: 29415882

Especialidad del validador : Lic. Patricia S. Delgado Chuparra

NUTRICIONISTA CNP 1579
 CALLE METROPOLITANA 1411U
 B.O.S. Salud

Firma/sello

CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, EMMA AIDA FLORES QUIÑÓNEZ

De profesión Lic. en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Docente de la UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO, por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por la alumna Valera Espinoza, Andrea Celeste, con DNI 71709036, aspirante al título de licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Estado nutricional y reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Ficha de recolección de datos estado nutricional	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Ficha de recolección de datos de reacciones adversas a fármacos antituberculosos.	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Mg: Emma Aida Flores Quiñónez

DNI:22407508

Especialidad del validador: Medicina Alternativa y Complementaria


.....
Mg. EMMA AIDA FLORES QUIÑÓNEZ
CEP. 4146



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, **Leticia Condezo Tarazona** de profesión Neumología, actualmente ejerciendo el cargo de **neumóloga** por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por **Andrea Celeste Valera Espinoza**, con DNI 71709036, aspirante al título de licenciada en enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado "Estado nutricional y reacciones adversas a fármacos antituberculosos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022"


OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento Estado nutricional	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento Reacciones adversas a fármacos antituberculosos	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador, Dni / sig:

DNI:.....

Especialidad del validador: neumóloga


Dra. Leticia N. Condezo Tarazona
CMP: N° 39954 RNE: 034062
NEUMOLOGA

Firma/sello



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Ruth Fermína Nieto Avalos de profesión Lic. en Enfermería, actualmente ejerciendo el cargo de Servicio Emergencia por medio del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de recolección de datos, presentado por, con DNI **71709036**, aspirante al título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado para recabar información necesaria para la tesis titulado **"Estado nutricional y reacciones adversas a fármacos antituberculosos en el Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022"**

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 3 Nombres	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador. Dr/ Mg:

DNI: 40905460

Especialidad del validador:.....

Ruth Y. Nieto Avalos
Lic. Enfermería
CEP: 42157

Firma/sello



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN



CONSTANCIA DE VALIDACIÓN

Yo, Armando Navarrete Leiva de profesión Lic. Enfermería,
actualmente ejerciendo el cargo de Jefe emergencia y desastres por medio
del presente hago constar que he revisado y validado los instrumentos de
recolección de datos, presentado por, con DNI 71709036, aspirante al título de
Licenciada en Enfermería de la Universidad de Huánuco; el cual será utilizado
para recabar información necesaria para la tesis titulado "Estado nutricional y
reacciones adversas a fármacos antituberculosos en el Centro de Salud
Amarilis, Huánuco 2020-2022"

OPINIÓN DE APLICABILIDAD:

Instrumento 1 Ficha de recolección de datos	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable
Instrumento 2 Ficha de recolección de datos	<input type="checkbox"/> Aplicable después de corregir <input checked="" type="checkbox"/> Aplicable <input type="checkbox"/> No aplicable

Apellidos y nombres del juez/experto validador.

Dr/Mg: Armando Navarrete Leiva

DNI: 45498343

Especialidad del validador: Gerencia en servicios de salud.

COLEGIO DE ENFERMEROS DEL PERÚ

Lic. Armando Navarrete Leiva
C.E.P. 89998

Firma/sello

ANEXO 5

DOCUMENTOS DE PERMISO DE LA EJECUCIÓN DEL ESTUDIO



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



Huánuco 18 de abril 2023

OFICIO Mult. – N° 017 – 2023 – C/P.A – ENF – UDH

DR. ALVARO FERNANDEZ PORTUGAL

Director del Centro de Salud
Amarilis

Presente:

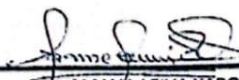
De mi mayor consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarla cordialmente y a la vez hacerle de su conocimiento que el alumno VALERA ESPINOZA ANDREA CELESTE del Programa Académico de Enfermería de la Universidad de Huánuco se encuentra desarrollando el trabajo de investigación titulado "Estado nutricional y reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuario del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020- 2022". Por lo que solicito su autorización para realización del proceso de recolección de datos de trabajo de campo en el Centro de Salud Amarilis.

Esperando contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Atentamente.




Dra. AMALIA LEIVA YARO
COORDINADORA DEL P.A DE ENFERMERÍA





UNIVERSIDAD DE HUANUCO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
Escuela Académico Profesional de Enfermería



SOLICITO: Autorización para realizar mi recolección de datos para mi informe de investigación

DR. ALVARO FERNANDEZ PORTUGAL
Director Del Centro De Salud De Amarilis

Yo, **ANDREA CELESTE VALERA ESPINOZA**, Identificado con DNI 71709036, domicilio en la calle San Cristóbal Mz F Lt 08 Huánuco -Amarilis, me presento ante usted con el debido respeto y expongo lo siguiente:

Que, siendo alumna de la Escuela Académica Profesional de Enfermería de la Universidad de Huánuco, y a la vez deseando obtener mi licenciatura titulado: **"ESTADO NUTRICIONAL Y REACCIONES ADVERSAS A FARMACOS ANTITUBERCULOSOS EN USUARIOS DEL CENTRO DE SALUD AMARILIS-HUANUCO 2020-2022"**, por lo que solicito a usted autorización para realizar mi recolección de datos para mi desarrollo de mi informe de investigación y así realizar dicha investigación en el establecimiento.

Espero contar con su apoyo y comprensión, agradezco anticipadamente a Usted reiteradamente las muestras de mi consideración y estima personal.

Se adjunta:

- Documento de identidad
- Consentimiento informado
- Matriz de consistencia

Huanuco, 28 de Setiembre 2023


Andrea Celeste Valera Espinoza
DNI: 71709036 - cel: 938715745



ANEXO 6

BASE DE DATOS

N°	edad	sexo	estado	grado	peso	talla	imc	estado nutricional	ram1	ram2	ram3	ram4	ram5	ram6	ram7	ram8	ram9
1	42	2	4	2	64	1,68	22,70	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1
2	69	2	3	2	60	1,69	21,00	2	2	1	1	2	1	1	2	2	1
3	23	1	1	5	46	1,50	20,40	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
4	28	2	4	5	45	1,48	20,50	2	1	1	2	2	2	2	2	2	1
5	20	1	1	5	45	1,45	21,40	2	1	1	1	2	1	1	2	2	1
6	56	2	1	3	60	1,58	24,00	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
7	24	2	1	5	54	1,53	23,10	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1
8	20	2	1	6	45	1,53	19,20	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
9	56	2	2	4	45	1,59	17,80	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
10	58	2	4	3	54	1,56	22,20	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
11	59	1	4	3	57	1,60	22,30	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1
12	34	1	1	6	48	1,69	18,50	1	1	1	1	2	1	2	2	1	1
13	34	2	1	5	45	1,69	18,50	1	2	1	1	2	1	2	2	2	1
14	56	1	3	3	60	1,69	21,00	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
15	19	1	1	5	45	1,48	20,50	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1
16	24	1	1	6	45	1,45	21,40	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1
17	47	1	2	3	54	1,56	22,20	2	2	1	1	2	2	2	2	1	1
18	33	2	4	4	60	1,70	23,50	2	1	1	1	2	1	2	2	2	1
19	26	2	1	5	56	1,68	19,80	2	1	2	1	2	1	2	2	2	1
20	50	1	2	6	59	1,70	20,10	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1

21	19	1	1	5	45	1,55	18,70	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
22	81	2	3	4	68	1,75	22,20	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
23	23	1	1	5	45	1,56	18,50	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
24	47	2	4	3	57	1,63	21,50	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
25	37	2	2	5	57	1,60	22,30	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
26	54	2	4	4	57	1,66	20,70	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
27	40	1	4	3	60	1,69	21,00	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
28	78	1	3	4	60	1,61	23,10	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
29	66	2	4	3	57	1,60	22,30	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
30	51	2	4	3	55	1,58	22,00	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
31	26	1	1	6	60	1,58	24,00	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
32	46	1	1	4	62	1,66	22,50	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
33	74	1	3	5	62	1,62	23,60	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
34	82	2	3	3	42	1,57	17,00	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2
35	28	2	1	5	56	1,57	22,70	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
36	49	2	1	5	54	1,55	22,50	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
37	66	2	4	5	54	1,55	22,50	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
38	25	1	4	5	60	1,62	24,20	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
39	54	2	4	5	58	1,60	22,70	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
40	34	1	4	3	58	1,70	20,10	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
41	61	2	4	5	58	1,55	24,10	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
42	69	1	4	4	55	1,60	21,50	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
43	34	2	4	4	55	1,67	19,70	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
44	27	1	4	4	57	1,67	20,40	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
45	23	2	1	4	69	1,75	22,50	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
46	60	2	4	5	57	1,57	23,10	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1

47	21	1	1	5	57	1,57	23,10	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
48	62	1	3	4	65	1,66	23,60	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
49	35	1	1	4	60	1,59	24,70	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
50	69	2	3	3	58	1,56	23,80	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
51	49	2	2	4	60	1,69	21,00	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
52	23	1	1	4	60	1,67	21,50	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
53	22	2	1	6	63	1,70	21,80	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
54	31	2	2	3	57	1,62	21,70	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
55	21	2	1	5	65	1,62	24,80	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
56	21	1	4	4	54,6	1,60	19,80	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
57	76	2	4	4	45	1,65	16,50	1	2	1	1	1	2	2	2	2	2
58	19	2	4	4	60	1,63	23,00	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
59	23	2	1	5	66	1,63	24,80	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
60	57	2	2	4	48	1,50	21,30	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
61	21	2	1	4	55	1,55	22,90	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
62	77	2	3	2	60	1,60	23,40	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
63	24	2	1	5	48	1,50	21,30	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
64	24	2	4	4	51	1,50	22,70	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
65	29	2	4	4	57	1,57	23,10	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
66	46	1	4	4	53	1,54	22,30	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
67	21	2	4	5	53	1,56	21,80	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
68	49	2	4	5	56	1,56	23,00	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
69	54	1	4	4	61	1,63	23,00	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
70	64	2	4	5	61	1,65	22,40	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
71	22	2	4	5	60	1,62	22,90	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
72	36	2	4	4	60	1,62	22,90	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1

73	69	2	4	4	60	1,60	23,40	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
74	20	2	1	4	60	1,55	25,00	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
75	65	2	4	4	60	1,54	25,30	3	2	1	2	2	2	2	2	2	1
76	19	2	1	5	60	1,56	24,70	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
77	34	2	4	5	55	1,57	22,30	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
78	49	2	4	5	54	1,55	22,50	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
79	45	2	1	4	45	1,46	21,10	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
80	54	2	4	4	57	1,60	22,30	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
81	30	2	4	5	61	1,63	23,00	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
82	30	2	4	5	50	1,54	21,10	2	2	1	2	2	1	2	2	2	1
83	78	1	4	4	60	1,65	22,00	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
84	43	1	4	3	60	1,64	22,30	2	2	2	1	1	1	2	2	2	1
85	36	2	4	4	55	1,60	21,50	2	2	1	2	2	2	2	2	2	1
86	26	1	4	5	59	1,55	24,60	2	2	1	1	2	2	2	2	2	1
87	48	1	4	4	60	1,55	25,00	3	2	1	2	2	1	2	2	2	1
88	40	1	4	4	63	1,60	24,60	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
89	45	1	4	5	60	1,56	24,70	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1
90	26	2	4	4	63	1,68	22,30	2	2	1	1	2	1	2	2	2	1

ANEXO 7

CONSTANCIA DE REPORTE DE TURNITIN



UNIVERSIDAD DE HUÁNUCO



CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD

El comité de integridad científica, realizó la revisión del trabajo de investigación del estudiante: ANDREA CELESTE VALERA ESPINOZA, de la investigación titulada "Estado nutricional y reacciones adversas a fármacos antituberculosos en usuarios del Centro de Salud Amarilis, Huánuco 2020-2022", con asesor PERCY RODRIGUEZ RETIS, designado mediante documento: RESOLUCIÓN N° 702-2023-D-FCS-UDH, del P.A. de ENFERMERÍA.

Puede constar que la misma tiene un índice de similitud del 25 % verificable en el reporte final del análisis de originalidad mediante el Software Turnitin.

Por lo que concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio y cumple con todas las normas de la Universidad de Huánuco.

Se expide la presente, a solicitud del interesado para los fines que estime conveniente.

Huánuco, 19 de julio de 2024



RICHARD J. SOLIS TOLEDO
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

Jr. Hermilio Valdizán N° 871 – Jr. Progreso N° 650 – Teléfonos: (062) 511-113
Telefax: (062) 513-154
Huánuco - Perú

12. VALERA ESPINOZA, ANDREA CELESTE.docx

INFORME DE ORIGINALIDAD

25%

INDICE DE SIMILITUD

25%

FUENTES DE INTERNET

4%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

1library.co

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.udh.edu.pe

Fuente de Internet

4%

3

hdl.handle.net

Fuente de Internet

3%

4

scielo.isciii.es

Fuente de Internet

2%

5

repositorio.unheval.edu.pe

Fuente de Internet

2%



RICHARD J. SOLIS TOLEDO,
D.N.I.: 47074047
cod. ORCID: 0000-0002-7629-6421



FERNANDO F. SILVERIO BRAVO
D.N.I.: 40618286
cod. ORCID: 0009-0008-6777-3370

ANEXO 8

FOTOS DE RECOLECCION DE DATOS

