



NIVEL DE ASOCIACIÓN DE LOS FACTORES RELACIONADOS CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO DE LA INFECCIÓN PULMONAR POR MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS EN PACIENTES ATENDIDOS EN LA E.S.E. IMSALUD CÚCUTA, EN EL PERIODO JULIO 2015 A JULIO 2016.

William Andrés Rozo P¹. María Cristina Alfonso Ch¹. Marcos Norberto Pinto P¹. Fabio Antonio Berbesí². José Rubiano.³

1. Semillero de investigación HYGEA, Universidad de Pamplona, Grupo de investigación en Epidemiología y Salud Pública, Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona.
2. MD Internista – Neumólogo, Docente Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona.
3. Asesor Metodológico, Departamento de Medicina, Universidad de Pamplona

INTRODUCCIÓN: La tuberculosis es una de las enfermedades infectocontagiosas de mayor interés en salud pública dentro del territorio Colombiano, con una tasa de incidencia en el 2013 de 24.91 por 100.00 habitantes. A su vez es una de las patologías más prevalentes en Norte de Santander, (Tasa de incidencia 23.3 por 100.000 habitantes, 2010), el cual es uno de los departamentos con mayor número de casos en el 2014, caracterizado social y demográficamente como una región fronteriza de gran vulnerabilidad social, con un índice del 33.1 % de pobreza. **OBJETIVO:** Determinar el nivel de asociación de los factores relacionados con la adherencia al tratamiento farmacológico de la infección pulmonar por Mycobacterium Tuberculosis en pacientes de la E.S.E IMSALUD Cúcuta, 2015 – 2016. **METODOLOGÍA:** El estudio en curso es de tipo descriptivo, corte transversal, realizado en pacientes que cumplan con los siguientes criterios de inclusión: Pacientes con diagnóstico confirmado de tuberculosis pulmonar, pacientes que han iniciado tratamiento farmacológico (RHZE) para tuberculosis pulmonar, pacientes que residan en Cúcuta – Norte de Santander y pacientes que reciben tratamiento farmacológico en la E.S.E IMSALUD Cúcuta. El análisis estadístico se determinó mediante el cálculo de OR (Odds ratio), X^2 (Chi cuadrado), Valor P, RA (Riesgo atribuible) y Fer (Fracción etiológica del riesgo). **RESULTADOS:** Los factores de riesgo asociados a la no adherencia al tratamiento farmacológico (RHZE) fueron principalmente, encontrarse en la Fase 1 del tratamiento (OR 12.37, $X^2 = 7.22$, Valor P = 0.0072; RA = 0.53, Fer = 61.96%. IC 6,27 y 24,39), tener una edad entre los





DEPARTAMENTO DE MEDICINA

49 a 58 años (OR 2.2, $X^2 = 10.09$, Valor P = 0.0015; RA = 0.19, Fer = 35.41%. IC 1,89 y 2,55), pertenecer al régimen subsidiado (OR 5.7, $X^2 = 3.52$, Valor P = 0.0606; RA = 0.44, Fer = 1%. IC 2,18 y 14,84) y presentar comorbilidad con VIH (OR 4.7, $X^2 = 3.46$, Valor P = 0.0629; RA = 0.36, Fer = 51.54%. IC 1,97 y 11,18). A su vez, los factores protectores encontrados fueron pertenecer al régimen vinculado del sistema de salud (OR 0, $X^2 = 3.55$, Valor P = 0.0595; IC 0), existencia de empatía entre el paciente y el personal de salud (OR 0, $X^2 = 3.20$, Valor P = 0.0736; IC 0) y la presencia de motivación personal frente a curarse de la enfermedad (OR 0.28, $X^2 = 3.40$, Valor P = 0.0652; IC 0,13 y 0,57).

PALABRAS CLAVES: Cumplimiento de la Medicación D055118, Medidas de Asociación 50342, Tuberculosis D014376.

