



UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERIA
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

RIESGO DEL CONSUMO DE ALCOHOL PARA EL
CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO EN LOS
ADULTOS CON TUBERCULOSIS
MULTIDROGO RESISTENTE

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN SALUD
FAMILIAR Y COMUNITARIA

Presentado por:

AUTORAS:

CCASANI BARRIOS, CARMEN ROSA

CRUZ LUNA, ESTHER CECILIA

ASESOR: Mg. ALEJANDRO BORDA IZQUIERDO

LIMA – PERÚ
2018

DEDICATORIA

Agradeciendo a Dios, a nuestra familia y nuestros hijos por brindarnos su comprensión durante nuestro desarrollo profesional.

AGRADECIMIENTO

Así mismo agradecemos a nuestros docentes por contribuir en nuestra formación profesional y a nosotros mismos por motivarnos a terminar la especialidad.

Asesor: Alejandro Borda Izquierdo

JURADO

Presidente: Dra. Rosa Eva Pérez Sigvas

Secretario: Mg. Ruby Palomino Carrión

Vocal: Mg. Cesar Antonio Bonilla Asalde

ÍNDICE

Carátula	i
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	4
1.3. Objetivo	4
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	5
2.2. Población y muestra	5
2.3. Procedimiento de recolección de datos	5
2.4. Técnica de análisis	6
2.5. Aspectos éticos	6
CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	7
CAPITULO IV: DISCUSION	

4.1. Discusión	19
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	22
5.2 Recomendaciones	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	26

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Estudios revisados en el riesgo del consumo de alcohol para el cumplimiento del tratamiento en los adultos con tuberculosis Multidrogo resistente.	7
Tabla 2: Resumen de estudios en cuanto el riesgo del consumo de alcohol para el cumplimiento del tratamiento en los adultos con tuberculosis Multidrogo resistente.	17

RESUMEN

Objetivo: Evaluar las evidencias sobre las implicancias del consumo de alcohol para el cumplimiento del tratamiento en los adultos con tuberculosis Multidrogo Resistente. **Materiales y Métodos:** La Revisión Sistemática sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Siendo un fragmento esencial de la Enfermería Basada en la Evidencia por lo cual se da una investigación sistemática de un argumento hallado en la investigación; llegando a identificar artículos científicos seleccionados para la fundamentación de dicho objetivo; donde se utilizó el Método Grade que es un instrumento que permite valorar la eficacia de la evidencia. **Resultados:** En la selección definitiva se eligieron 10 artículos que encontramos que el consumo del alcohol afecta en el tratamiento de TB MDR en los siguientes países: Bielorrusia (37.8%), Sudáfrica (64%), Kerala-India (87.5%), India - Occidental (22%), Karnataka-India (52.2%), Sudáfrica – África del Sur (26.8%), Etiopia (29.6%), Perú (23.6%), Países Bálticos (70%) y Filipinas (75%) respectivamente. Han sido estudiados en su mayoría estudios de Casos y Controles - Cohorte en un 100 %. En los 10 artículos revisados se encontró que el consumo de alcohol ocasiona incumplimiento en el tratamiento de Tuberculosis Multidrogo resistente. **Conclusiones:** El total de artículos analizados se evidencio que el 100% afirma que el consumo de alcohol afecta de manera negativa en la adhesión al tratamiento en los adultos con tuberculosis Multidrogo resistente.

Palabras claves: “Tuberculosis resistentes a drogas”, “Negativa del paciente al tratamiento”, “Agente Antituberculosis”, “alcoholismo”.

ABSTRACT

Objective: To evaluate the evidence on the implications of alcohol consumption for compliance with treatment in adults with resistant multidrug TB. **Materials and Methods:** The Systematic Review synthesizes the results of multiple primary investigations. Being an essential fragment of the Nursing Based on the Evidence for which a systematic investigation of an argument found in the investigation is given; arriving to identify selected scientific articles for the foundation of said objective; therefore, the Grade Method was used, which is an instrument that allows assessing the effectiveness of the evidence. **Results:** In the final selection 10 articles were chosen that we found that alcohol consumption affects the treatment of MDR TB in the following countries: Belarus (37.8%), South Africa (64%), Kerala-India (87.5%), India - Western (22%), Karnataka-India (52.2%), South Africa - South Africa (26.8%), Ethiopia (29.6%), Peru (23.6%), Baltic States (70%) and the Philippines (75%) respectively. Studies of Cases and Controls have been studied in their majority - Cohort in 100%. Among the 10 articles reviewed, it was found that alcohol consumption causes noncompliance in the treatment of resistant multidrug tuberculosis. **Conclusions:** In the total number of articles analyzed, it was evidenced that 100% affirm that alcohol consumption negatively affects adherence to treatment in adults with multidrug-resistant tuberculosis.

Key words: "Tuberculosis resistant to drugs", "Patient refusal to treatment", "Antituberculosis agent", "alcoholism".

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

La tuberculosis es una de las 10 principales causas de mortalidad en el mundo, se apreció que en 2015 desarrollaron tuberculosis multidrogo resistente (TB MDR) unas 480 000 personas a nivel mundial (1).

En 2015 se apreció 480 000 nuevos casos de TB MDR, más 100 000 casos de TB resistente a la rifampicina (TB-RR), que son candidatos para iniciar un tratamiento para la TB MDR, donde los países como la India, China y la Federación de Rusia representaron el 45% de estos 580 000 casos (1).

Según la Organización Mundial de la Salud-OMS (1), seis países acaparan el 60% de la mortalidad total; encabeza esta nómina la India, prosigue Indonesia, China, Nigeria, el Pakistán y Sudáfrica.

Por otra parte Muñoz y colaboradores - Colombia (2) refieren que la infección por *Mycobacterium tuberculosis* en el mundo afecta al 95% de los países en vía de desarrollo.

Jain y colaboradores - India (4), mencionan que la TB MDR se define como la tuberculosis resistente a Isoniazida y Rifampicina, ambos potentes fármacos anti – Tuberculosis.

En India, Mulu y colaboradores (5) consideran que los casos de Tuberculosis Multidrogo resistente es debido a múltiples factores que contribuyen a una mayor complejidad del tratamiento, no adherencia al tratamiento, el consumo de alcohol y viajar a diferentes lugares entre otros.

Francesco y colaboradores – África (6), además Santos y colaboradores - Portugal (7) encontraron que el abuso del alcohol es predictor significativo de fracaso del tratamiento de la tuberculosis multidrogo resistente.

En Sudáfrica, este contexto Mulu y colaboradores (5) mencionan que para mejorar la adherencia del tratamiento de Tuberculosis y reducir las oportunidades para el proceso de tuberculosis Multidrogo resistente, es preciso unificar el tratamiento para trastornos por uso de alcohol con los servicios de Tuberculosis.

Con respecto a Duraisamy y colaboradores - India (8), plantean que “el consumo de alcohol perjudica la salud general y puede afectar a la respuesta inmune contra el *Micobacterium Tuberculosis*, de este “modo puede conducir al fracaso del tratamiento o retraso en la respuesta al tratamiento.”

En este estudio Skrahina y colaboradores – Bielorrusia (9), concluyen en “el alcohol y Tuberculosis Multidrogo resistente no puede ser una relación causal directa; en cambio la tuberculosis multiresistente puede ser el resultado de interrupciones en el tratamiento, que son a su vez atribuibles a los problemas de conducta de los pacientes con tuberculosis que abusan del alcohol con regularidad.”

Con relación a Lackey y colaboradores – Perú (10), mencionan que las circunstancias de peligro para el abandono del tratamiento se considera en

un 39% en la edad adulta, el 98% es de sexo masculino, 18% estuvo en prisión, el 75 % no concluyo con el nivel secundario, el 55% consume alcohol semanalmente, el 33% consume droga y el 94% estuvo en un centro de rehabilitación, por lo cual este estudio conlleva que existen muchos factores para lograr el cumplimiento del tratamiento.

Asi mismo en Kerala - India, Duraisamy y colaboradores (8), manifiestan que el consumo de alcohol es un agente de inseguridad muy importante para los resultados del tratamiento sin éxito por ende esto conlleva a una mala adherencia al tratamiento afectando la respuesta inmune al *Micobacterium tuberculosis* resistente, llegando a un 33% al fracaso del tratamiento.

Por ultimo habiendo realizado la búsqueda de la revisión sistemática en los 10 artículos se determina que la causa de riesgo es el uso de alcohol en Tuberculosis Multidrogo resistente que predispone para el incumplimiento del tratamiento.

En tanto los años de trabajo en la Estrategia Sanitaria Nacional de Tuberculosis se observó que los pacientes con tratamiento de Tuberculosis Multidrogo resistentes no cumplían con el tratamiento necesario por el extenso periodo del tratamiento así mismo siendo la falta de supervisión, seguimiento, monitoreo y motivación por parte del personal de salud para el cumplimiento de término de su tratamiento.

A su vez se consideró la dificultad por el consumo de alcohol conlleva la no asistencia al consumo de su tratamiento esto evidencia la falta de análisis de factores a la no adherencia al tratamiento por parte del equipo multidisciplinario.

El personal de salud abarca de una manera integral al paciente, familia y comunidad; con énfasis en la educación, control y seguimiento del paciente con tuberculosis multidrogo resistente con el fin de identificar los factores de riesgo que afecta al paciente y por consiguiente es necesario realizar una supervisión, monitoreo y motivación en la Estrategia Sanitaria Nacional de

Tuberculosis en conjunto con el tratamiento de pacientes con alcoholismo para lograr la adherencia al tratamiento y lograr la recuperación de paciente.

1.2. Formulación del problema:

La propuesta formulada para la investigación se desarrolló bajo el sistema PICO y fue la siguiente:

P = Paciente/ Problema	I = Intervención	C = Intervención de comparación	O = Outcome Resultados
Adulto con Tuberculosis Multidrogo resistente	Consumo de Alcohol	No Consumo de Alcohol	Riesgo: Cumplimiento del tratamiento

¿Cuál es el riesgo del consumo de alcohol para el cumplimiento del tratamiento en los adultos con tuberculosis multidrogo resistente?

1.3. Objetivo

Evaluar las evidencias sobre las implicancias del consumo de alcohol para el cumplimiento del tratamiento en los adultos con tuberculosis multidrogo resistente.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática.

La investigación sistemática posee relevancia en la indagación, recopilación, clasificación y estudio de las investigaciones referente a las intervenciones de salud que se han realizado en un periodo determinado. Así mismo, que la practica basada de la certeza ha acabado a estos como la cualidad de lograr mejorando las evidencias de la efectividad clínica (12). Las revisiones sistemáticas forma investigaciones científicas en las cuales el elemento de diferenciación son los estudios originales primarios, conjuntamente en forma imprescindible para la experiencia basada en la evidencia y un instrumento esencial en la toma de decisiones médicas (13).

2.2. Población y muestra.

La población constituida por la investigación sistemática de 10 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos y que responden artículos publicados en un lenguaje Ingles en que se usó semejante al idioma español, con una antigüedad no superior de 5 años.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recopilación de datos se realizó a través de la revisión sistemática de artículos de investigaciones tanto nacionales como internacionales que tuvieron como argumento primordial el riesgo del consumo de alcohol para el cumplimiento del tratamiento en los adultos con

tuberculosis Multidrogo resistente; de todos los artículos que se encontraron, se incluyeron los más importantes según la calidad de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la indagación constantemente y cuando se tuvo el ingreso al contexto completo del artículo científico. Se verificaron los términos de investigación en la búsqueda del DeCS (Descriptores de Ciencias de la Salud).

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

- Tuberculosis resistente a drogas y alcoholismo
- Antituberculosis y alcoholismo
- Tuberculosis AND Drug Resistant AND Alcoholism
- Tuberculosis y Alcoholismo.

Base de datos:

Pubmed, Scielo, Google académico

2.4. Técnica de análisis.

El estudio de la revisión sistemática está conformado por el desarrollo de tablas de síntesis (Tablas N°1 y N° 2) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando para una justificación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe diferencia entre artículos nacionales e internacionales. Al mismo tiempo, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una valoración crítica e intensiva de cada artículo, se determinó la eficacia de la evidencia y la fuerza de representación para cada artículo.

2.5. Aspectos éticos.

La apreciación crítica de los artículos científicos revisados, está en relación a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado al desempeño a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1

Estudios revisados en el riesgo del consumo de alcohol para el cumplimiento del tratamiento en los adultos con tuberculosis multidrogo resistente.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

DATOS DE LA PUBLICACIÓN				
1. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Skrahina A, Hurevich H, Zalutskaya A, Sahalchyk E, Astrauko A, Hoffner S y Colaboradores.	2013	Multidrug-resistant tuberculosis in Belarus: the size of the problem and associated risk factors. La tuberculosis resistentes a múltiples fármacos en Bielorrusia: el tamaño del problema y los factores de riesgo asociados (9)	Boletín de la Organización Mundial de la Salud DOI: 10.2471/BLT.12.104588 Bielorrusia	Volumen: 91 Número: 2013

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Estudio de Casos y Controles	Población: 1420 Muestra: 410 Casos de TB previamente Tratados	Cuestionario	El Comité de Ética del Centro científico y práctico para Licanre - Neumología y la Tuberculosis, en Bielorrusia, revisó y aprobó el protocolo de estudio.	Cabe mencionar que el consumo excesivo del alcohol llego a un 37.8%; por eso es un factor de riesgo para el tratamiento de la tuberculosis resistente.	La disminución de la adherencia al tratamiento de la tuberculosis multidrogorresistente es debido al uso frecuente de alcohol.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

2. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Kendall E, Theron D, Franke M, Helden P, Victor T, Murray M y colaboradores.	2013	Alcohol, Hospital Discharge, and Socioeconomic Risk Factors for Default from Multidrug Resistant Tuberculosis Treatment in Rural South Africa: A Retrospective Cohort Study Alcohol, el alta hospitalaria, y el riesgo socioeconómicos de Riesgo para el defecto de Tratamiento de la Tuberculosis resistente a múltiples fármacos en zonas rurales de Sudáfrica: Un estudio de cohorte retrospectivo*(14)	PLOS ONE DOI: 10.1371/journal.pone.0083480 Sudáfrica	Volumen: 8 Número: 12

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Estudio de Cohorte Retrospectivo	Población: 225 Pacientes que iniciaron TB MDR en el Hospital Brewelskloof	Formulario estandarizado	El protocolo de estudio fue aprobado por el comité de Ética de Investigación de la Salud de la universidad de Stellenbosch, el Consejo de la Universidad de Boston Medical Campus de Revisión Institucional y Oficina de administración de la Investigación Humana de Salud Pública de Harvard.	Las altas tasas de incumplimiento al tratamiento de tuberculosis multidrogorresistente se produce en los consumidores de alcohol, alcanzando un 54%.	El aumento de la tasa de incumplimiento en ese período parece estar impulsada por los individuos con un historial de consumo de alcohol.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

3. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Duraisamy K, Mrithyunjayan S , Ghosh S , Nair S , Balakrishnan S ,Subramoniapillai J y colaboradores	2014	Does Alcohol Consumption during Multidrug-resistant Tuberculosis Treatment Affect Outcome? El consumo de alcohol durante el tratamiento tuberculosis multidrogorresistente afecta el resultado? (8)	AnnalsATS DOI: 10.1513/AnnalsATS.201312-447OC India	Volumen:11 Número: 5.

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Estudio de Cohorte	Población: Kerala Muestra: 179 con pacientes con Tuberculosis resistentes	Registros clínicos del programa de tuberculosis	El protocolo de estudio fue revisado por el Grupo Asesor de Ética de la Unión Internacional hacia la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias (París, Francia) y el Comité Institucional de Ética del Instituto Nacional contra la Tuberculosis, de Bangalore, India.	El uso de alcohol durante el tratamiento no había alcanzado el 87.5% con el cumplimiento del tratamiento con éxito.	El exceso de alcohol está coligado con el incumplimiento en el tratamiento de la tuberculosis Multidrogorresistentes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

4. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Jain K, Desai M, Solanki R, Dikshit R.	2014	<p>Treatment outcome of standardized regimen in patients with multidrug resistant tuberculosis.</p> <p>El resultado del tratamiento del régimen estandarizado en pacientes con tuberculosis resistente a múltiples fármacos (4).</p>	<p>Revista de Farmacología y Farmacoterapéutica</p> <p>DOI: 10.4103/0976-500X.130062</p> <p>India</p>	<p>Volumen: 5</p> <p>Número: 2</p>

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
<p>Cuantitativo</p> <p>Estudio de Cohorte Prospectivo</p>	<p>Población: Corporación municipal en la India Occidental</p> <p>Muestra: 130 pacientes con TB MDR</p>	<p>Registraron en historias clínicas.</p>	<p>Fue aprobado por el Comité Institucional de Ética del Hospital Civil. Permiso previo a la realización del estudio se obtuvo de la cabeza de la tuberculosis y el Departamento de Enfermedades Pulmonares.</p>	<p>Mientras que el consumo de alcohol se asocia negativamente con el cumplimiento del tratamiento de la Tuberculosis Multidrogo resistente, demostrando en el siguiente artículo que el éxito en el resultado del tratamiento alcanzo un 22%.</p>	<p>En consecuencia el consumo de alcohol se ha encontrado que aumenta el riesgo de incumplimiento en el tratamiento de la tuberculosis multidrogorresistente.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Gaude G, Hattiholli J, Kumar P	2014	<p>Risk factors and drug-resistance patterns among pulmonary tuberculosis patients in northern Karnataka region, India.</p> <p>Los factores de riesgo y los patrones de resistencia a fármacos entre pacientes con tuberculosis pulmonar en el norte la región de Karnataka, India (17).</p>	<p>Nigerian Medical Journal DOI: 10.4103 / 0.300-1652,137194 India</p>	<p>Volumen:55 Número: 4</p>

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
<p>Cuantitativo</p> <p>Estudio de Cohorte Prospectivo</p>	<p>Población: 150 pacientes de TB pulmonar.</p>	<p>cuestionario estándar</p>	<p>La aprobación ética se obtuvo de la Junta Institucional de Ética de JNMC.</p>	<p>Los consumidores de alcohol que recibieron tratamiento de TB MDR fue un 52.2 % pero que no cumplieron con el tratamiento fue el 36.9%</p>	<p>El alcoholismo también se ha demostrado ser un factor de riesgo para la no adherencia del tratamiento de tuberculosis multidrogorresistente porque aumenta 8 veces la resistencia a fármacos.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

6. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Peltzer K , Louw J	2014	<p>Prevalence and factors associated with tuberculosis treatment outcome among hazardous or harmful alcohol users in public primary health care in South Africa</p> <p>Prevalencia y factores asociados con los resultados del tratamiento de la tuberculosis entre los peligrosos o usuarios nocivo de alcohol en atención primaria de salud pública en Sudáfrica (15).</p>	<p>Ciencias de la Salud de África DOI: http://dx.doi.org/10.4314/ahs.v14i1.24 Sudáfrica</p>	<p>Volumen:14 Número: 1</p>

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
<p>Cuantitativo</p> <p>Estudio de Cohorte Prospectivo</p>	<p>Población: Sudáfrica</p> <p>Muestra: 1196 pacientes con problemas de alcohol.</p>	<p>Entrevistados por asistentes de investigación formados durante un período de seis meses.</p>	<p>La aprobación ética se obtuvo del Comité de Investigación de Ciencias Humanas Consejo de Ética de Investigación (REC Protocolo N° 1/16/02/11). El Departamento de Salud de Sudáfrica también ha prestado su aprobación para este estudio.</p>	<p>En efecto el abuso de alcohol está asociado a olvidarse en la toma del tratamiento y trae como consecuencia la morosidad.</p>	<p>En síntesis el alcoholismo ocasiona pobre interacción con el paciente y es un predictor de incumplimiento del tratamiento de la Tuberculosis multidrogorresistente.</p>

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

7. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Mulu W , Mekonnen D , Yimer M ,Admassu A, Abera B.	2015	Risk factors for multidrug resistant tuberculosis patients in Amhara National Regional State. Los factores de riesgo para los pacientes con tuberculosis resistente a múltiples fármacos en Amhara Estado Regional Nacional (5)	African Ciencias de la Salud DOI: http://dx.doi.org/10.4314/ahs.v15i2.9 Etiopia	Volumen:15 Número: 2

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Estudio de Casos y Controles	Población: Pacientes con TB MDR de Amhara Estado Regional Nacional Muestra: 153 casos y controles.	Cuestionario de datos estructurado, entrevista a pacientes y revisión de registros clínicos del paciente.	Aprobación ética se obtuvo de la investigación y ética Junta de Revisión de la Universidad de Bahir Dar. Moreo.	En relación con el consumo de alcohol es un factor de riesgo que está asociado al cumplimiento deficiente que con lleva a la no adherencia del tratamiento TB MDR.	De acuerdo con el consumo de alcohol está asociado con la tasa de morosidad que con lleva al incumplimiento del tratamiento de tuberculosis multidrogorresistente.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

8. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Número
Lackey B, Mares C, Van der Stuyft P, Otero L	2015	Características de los pacientes asociados con el tratamiento de Tuberculosis defecto: un estudio de cohorte en una zona de alta incidencia de Lima, Perú (10)	PLOS ONE DOI: 10.1371 Perú	Volumen: 10 Número: 6

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Estudio de Cohorte Prospectivo	Población: 1294 pacientes con Tuberculosis Muestra: 1233 pacientes	Entrevista a cada paciente para recoger información demográfica, social y médico con un cuestionario estructurado.	El protocolo de estudio fue aprobado por la Junta de Revisión Institucional de la Universidad Peruana Cayetano Heredia y el Este de Lima DISA (autoridad regional de salud).	Según el estudio el consumo de alcohol se consideró dentro de un factor de riesgo, por el consumo de una vez por semana siendo así una barrera específica para el éxito de tratamiento.	Se encontró que el uso frecuente de alcohol es un factor de riesgo importante que está asociada al incumplimiento del tratamiento.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

9. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Ignatyeva O , Balabanova Y, Nikolayevskyy V, Koshkarova E, Radiulyte B, Davidaviciene E y colaboradores	2015	Resistance profile and risk factors of drug resistant tuberculosis in the Baltic countries Perfil de resistencia y factores de riesgo de tuberculosis resistente a fármacos en los países bálticos (16).	O. Ignatyeva et al. / Xxx Tuberculosis http://dx.doi.org/10.1016/j.tube.2015.05.018 Países Bálticos	Volumen: 1 Número: 2015

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Estudio de Casos y Controles	Población: 1041 pacientes Muestra: 546 casos y 459 controles	Cuestionario de datos.	El artículo fue revisado y aprobado por los comités de ética de la Universidad de Tartu y la Universidad de Riga Stradini y recibió una renuncia de consentimiento informado que se utilizó datos anónimos.	El abuso de alcohol como factor de riesgo, ocasiona una mala adherencia durante el tratamiento de la tuberculosis Multidrogo resistente alcanzando un 47%.	El abuso de alcohol fue uno de los factores predictores para el cumplimiento del tratamiento de la tuberculosis multidrogorresistentes.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

10. Autor	Año	Nombre de la Investigación	Revista donde se ubica la Publicación	Volumen Y Numero
Tupasi, T Garfin A, Kurbatova E, Mangan J, Orillaza-Chi R, Naval L y colaboradores	2016	Factors Associated with Loss to Follow-up during Treatment for Multidrug-Resistant Tuberculosis, the Philippines, 2012–2014 Factores asociados con la pérdida para el seguimiento durante el tratamiento de la tuberculosis multidrogosresistente, Filipinas, 2012-2014 (11)	Emerging Infectious Diseases DOI: http://dx.doi.org/10.3201/eid2203.151788 Filipinas	Volumen:22 Número: 3

CONTENIDO DE LA PUBLICACIÓN

Tipo y Diseño de Investigación	Población y Muestra	Instrumentos	Aspectos éticos	Resultados	Conclusión
Cuantitativo Estudio de Casos y Controles	Población: 986 pacientes que empiezan con TB MDR en Filipinas Muestra: 91 casos 182 control	Las entrevistas en profundidad con una serie de cerrado y abierto se realizaron preguntas finalizados para Recopilar información.	El estudio fue aprobado por la junta de revisión institucional de la Tropical Disease Foundation, el Centro de pulmón del Comité de Revisión Ética-Filipinas, y el Comité de Ética de Investigación de la Sociedad Filipina Tuberculosis.	Un factor asociado positivamente con la pérdida durante el seguimiento al tratamiento fue el abuso de alcohol.	El abuso de alcohol ocasiono la “pérdida de seguimiento” durante el tratamiento tuberculosis Multidrogosresistente

Tabla 2: Resumen de estudios en cuanto al riesgo del consumo de alcohol para el cumplimiento del tratamiento en los adultos con tuberculosis multidrogo resistente.

Diseño de estudio / Título	Conclusiones	Calidad de evidencias(según sistema Grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Casos y Controles</p> <p>La tuberculosis resistentes a múltiples fármacos en Bielorrusia: el tamaño del problema y los factores de riesgo asociados</p>	<p>La disminución de la adherencia al tratamiento de la tuberculosis multidrogo resistente es debido al uso frecuente de alcohol.</p>	Moderado	Baja	Bielorrusia
<p>Cohorte Retrospectivo</p> <p>Alcohol, el alta hospitalaria, y el riesgo socioeconómicos de Riesgo para el defecto de Tratamiento de la Tuberculosis resistente a múltiples fármacos en zonas rurales de Sudáfrica: Un estudio de cohorte retrospectivo</p>	<p>El aumento de la tasa de incumplimiento en ese período parece estar impulsada por los individuos con un historial de consumo de alcohol.</p>	Moderado	Baja	Sudáfrica
<p>Cohorte</p> <p>El consumo de alcohol durante el tratamiento tuberculosis multidrogorresistente afecta el resultado?</p>	<p>El exceso de alcohol está coligado con el incumplimiento en el tratamiento de la tuberculosis Multidrogo resistentes.</p>	Moderado	Baja	India
<p>Cohorte</p> <p>El resultado del tratamiento del régimen estandarizado en pacientes con tuberculosis resistente a múltiples fármacos.</p>	<p>En consecuencia el consumo de alcohol se ha encontrado que aumenta el riesgo de incumplimiento en el tratamiento de la tuberculosis multidrogo resistente.</p>	Moderado	Baja	India
<p>Cohorte Prospectivo</p> <p>Los factores de riesgo y los patrones de resistencia a fármacos entre pacientes con tuberculosis pulmonar en el norte la región de Karnataka, India.</p>	<p>El alcoholismo también se ha demostrado ser un factor de riesgo para la no adherencia del tratamiento de tuberculosis multidrogo resistente porque aumenta 8 veces la resistencia a fármacos.</p>	Moderado	Baja	India

<p>Cohorte Prospectivo</p> <p>Prevalencia y factores asociados con los resultados del tratamiento de la tuberculosis entre los peligrosos o usuarios nocivo de alcohol en atención primaria de salud pública en Sudáfrica.</p>	<p>En síntesis el alcoholismo ocasiona pobre interacción con el paciente y es un predictor de incumplimiento del tratamiento de la Tuberculosis multidrogo resistente.</p>	Moderado	Baja	Sudáfrica
<p>Casos y Controles</p> <p>Los factores de riesgo para los pacientes con tuberculosis resistente a múltiples fármacos en Amhara Estado Regional Nacional</p>	<p>De acuerdo con el consumo de alcohol está asociado con la tasa de morosidad que con lleva al incumplimiento del tratamiento de tuberculosis multidrogo resistente.</p>	Moderado	Baja	Etiopia
<p>Cohorte Prospectivo</p> <p>Características de los pacientes asociados con el tratamiento de Tuberculosis defecto: un estudio de cohorte en una zona de alta incidencia de Lima, Perú.</p>	<p>Se encontró que el uso frecuente de alcohol es un factor de riesgo importante que está asociada al incumplimiento del tratamiento.</p>	Moderado	Baja	Perú
<p>Casos y Controles</p> <p>Perfil de resistencia y factores de riesgo de tuberculosis resistente a fármacos en los países bálticos</p>	<p>El abuso de alcohol fue uno de los factores predictores para el cumplimiento del tratamiento de la tuberculosis multidrogo resistentes.</p>	Moderado	Baja	Países Bálticos
<p>Casos y Controles</p> <p>Factores asociados con la pérdida para el seguimiento durante el tratamiento de la tuberculosis multidrogorresistente, Filipinas, 2012-2014</p>	<p>El abuso de alcohol ocasiono la "pérdida de seguimiento" durante el tratamiento tuberculosis Multidrogo resistente</p>	Moderado	Baja	Filipinas

CAPITULO IV: DISCUSION

4.1. Discusión:

La tendencia de la TB MDR demuestra un patrón creciente, en consecuencia de la proporción de casos de TB reportados en el país, para el año 2013 y 2014 que fue del 4%. De igual manera los factores sociales que se registraron fueron el consumo de alcohol entre los pacientes afectados en un 8.6% (2013) y 3.5% (2014) respectivamente (19).

En 2015 solo se trataron 125 000 (20%) personas que fueron candidatas a iniciar tratamiento contra la TB-MDR. Donde el 60 % de este problema se produjo en cinco países: India, China, Federación de Rusia, Indonesia y Nigeria. Mientras que la tasa mundial de éxito del tratamiento de la Tuberculosis Multidrogo resistente fue del 52% en el 2013 (18).

La búsqueda de evidencia que se realizó mediante los 10 artículos científicos que abordamos a nivel mundial: Encontrándose un 40%, en el Continente de Asia, un 30 % en el Continente de África, un 20% en el Continente de Europa, y un 10%, en el Continente de América.

En esta investigación se pudo encontrar 10 artículos que son de moderada evidencia siendo un 60% aplicados en estudios de Cohorte y un 40% en estudio Casos y Controles.

En el Continente de Asia con un 40%, los artículos consideran que el consumo de alcohol afecta en el incumplimiento del tratamiento de tuberculosis multidrogo resistente.

En el Continente de África con un 30%, los artículos asocian que el abuso de alcohol ocasiona morosidad, fracaso y abandono para el cumplimiento del Tratamiento de tuberculosis multidrogo resistente.

En cuanto el Continente de Europa con un 20%, los artículos asocian que el abuso del alcohol ocasiona la disminución de la adherencia y fracaso al tratamiento de tuberculosis multidrogo resistente.

Por ultimo en el Continente Americano con un 10%, el artículo asocia que el consumo del alcohol es un factor de mayor riesgo para el incumplimiento del tratamiento de tuberculosis multidrogo resistente.

A pesar que los resultados muestran que el 40% de los artículos muestran que el género más predisponente frente al factor de riesgo consumo del alcohol para el incumplimiento del tratamiento de tuberculosis multidrogo resistente es el sexo masculino.

Podemos mencionar según Kendall y colaboradores (14) que realiza un comparativo del consumo de alcohol a nivel de Europa, Perú y Sudáfrica donde enfatizan el incumplimiento del tratamiento multidrogo resistente.

Según Tupasi y colaboradores (11) considera al abandono como “Pérdida de seguimiento” del tratamiento que se asocia independientemente con el abuso de alcohol.

Podemos aludir con las evidencias encontradas según Peltzer y colaboradores (15) enfocándose a través de una encuesta directa a los pacientes que hayan incumplido con el tratamiento por diversos factores, por lo cual se encuentra que uno de los factores es el problema con el alcohol llegando a un 9.6 %.

Siendo el único artículo que enfoca el abandono de los pacientes durante el tratamiento.

CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1. Conclusiones:

Los resultados logrados en esta revisión sistemática, fueron encontrados de las siguientes evidencias sobre la cumplimiento del Tratamiento de Tuberculosis Multidrogo resistente:

- Entre los 10 artículos encontrados, podemos mencionar que para el incumplimiento del tratamiento de Tuberculosis Multidrogo resistente consideraran que uno de los factores de riesgo es el consumo de alcohol que va en relación a nuestra realidad dándose de esa manera que los problemas sociales con llevan a muchas razones a refugiarnos en el abuso de alcohol para escapar de nuestro problema y por ello los pacientes con tratamiento de Tuberculosis Multidrogo resistentes que consume alcohol tiene problemas de conducta y falta con regularidad a su tratamiento ocasionando incumplimiento a ello.
- Se concluye que el incumplimiento del tratamiento de tuberculosis Multidrogo resistente es por múltiples problemas que pueda tener el paciente y por ende le conlleva al refugio del consumo de alcohol.

- La Tuberculosis Multidrogo resistente en diferentes de los artículos refieren que también se debe a múltiples factores sociales que con lleva al incumplimiento del tratamiento; a su vez por ser una estrategia de mayor complejidad.
- A pesar de las implicancias que sea reconocido el consumo de alcohol a la no adherencia del tratamiento, no existe una implementación de programas especializados en el tratamiento simultáneo de Tuberculosis Multidrogo resistente y el alcoholismo.

5.2 Recomendaciones:

En la siguiente investigación se considera interesante proponer:

- A nivel del colegio de enfermeros se recomienda apoyar en el financiamiento de investigaciones con respecto a la Estrategia Sanitaria Nacional de Tuberculosis para aportar alternativas de solución y así mejorar el cumplimiento del tratamiento de la Tuberculosis Multidrogo resistente.
- A nivel del Ministerio de Salud se le recomienda incorporar en la Norma Técnica de la Estrategia Sanitaria Nacional de tuberculosis el tratamiento del alcoholismo con el fin de mejorar el cumplimiento del tratamiento de la Tuberculosis Multidrogo resistente.
- A nivel académico se sugiere continuar con estos estudios de investigación basado en evidencias con el hecho de dar propuestas y así mejorar la calidad de atención de Enfermería hacia el usuario.
- A nivel del Centro de Salud se recomienda incrementar el personal de salud para mejorar el seguimiento y monitoreo de estos pacientes que consumen alcohol y así mejorar el cumplimiento del tratamiento de la Tuberculosis Multidrogo resistentes.
- A nivel familiar se recomienda brindar por parte del equipo multidisciplinario la asesoría y orientación para la ayuda de dichos usuarios con problemas de consumo de alcohol como grupo de apoyo

y mejorar el cumplimiento del tratamiento de la tuberculosis multidrogo resistentes.

- El personal de enfermería debe garantizar la empatía hacia el usuario para poder realizar una entrevista adecuada, oportuna el cual permita detectar a tiempo el problema que pueda estar afectando al paciente multidrogo resistente, en su incumplimiento del tratamiento.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD [Internet]. Reporte 2015. Ministerio de Salud [citado el 11 jul. de 2018]. Disponible desde: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/es/>.
2. Muñoz Sánchez AI, Cruz O, Rubiano Y. Trabajadores de la salud y sus significados en torno a la adherencia al tratamiento de la tuberculosis. Enfermería global [Internet]. 2013 Jul. [citado 2018 jul 11]; 12(3). Disponible desde: <http://www.um.es/eglobal/>.
3. Stuurman A, Noordegraaf M, Kessel F, Oordt A, Sandgren A, Van der Werf M, Intervenciones para mejorar la adherencia al tratamiento de la infección tuberculosa latente: una revisión sistemática. BMC Infectious Diseases [Internet]. 2016 Jun [citado 2018 jun 30]; 16 (257). Disponible desde: <https://bmcinfectdis.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12879-016-1549-4>.
4. Jain K, Desai M, Solanki R, Dikshit R. El resultado del tratamiento del régimen estandarizado en pacientes con tuberculosis resistente a múltiples fármacos. Revista de Farmacología y Farmacoterapéutica [Internet]. 2014 Jun [citado 2018 jul 11]; 5 (2). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24799815>.
5. Mulu W, Mekonnen D, Yimer M, Admassu A, Abera. Los factores de riesgo para los pacientes con tuberculosis resistente a múltiples fármacos en Amhara Estado Regional Nacional. African Ciencias de la Salud [Internet]. 2015 Jun [citado 2018 jul 11]; 15 (2). Disponible desde: <https://www.ajol.info/index.php/ahs/article/view/117508>.
6. Francesco Gennaro F, Pizzol D, Cebola B, Stubbs B, Monno L, Saracino A, Determinantes sociales de fracaso de la terapia y de la resistencia a múltiples drogas entre las personas con tuberculosis: una revisión. La tuberculosis [Internet]. 2017 Ene [citado 2018 jul 11]. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/28237033>.
7. Santos A, Migliori G, Duarte R. Tuberculosis, alcohol y tabaco: las amistades peligrosas. Revista portuguesa de Pneumología [Internet]. 2017 Ene [citado 2018 jul 11]; 23 (4):177-178.

8. Duraisamy K, Mrithyunjayan S, Ghosh S, Nair SA, Balakrishnan S, Subramoniapillai J, Oeltmann JE, Moonan PK, Kumar AM. Hace el consumo de alcohol durante el tratamiento tuberculosis multirresistente afectar el resultado? Un estudio poblacional en Kerala, India, AnnalsATS [Internet]. 2014 Jun. [citado 2018 jul 11];11(5). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24735096>.
9. Skrahina A, Hurevich H, Zalutskaya A, Sahalchyk E, Astrauko A, Hoffner S, Rusovich V, Dadu A, De Colombani P, Dara M, Gemert W. La tuberculosis resistente a múltiples fármacos en Bielorrusia: el tamaño del problema y los factores de riesgo asociados. Bulletin of the World Health Organization [Internet]. 2012 Nov [citado 2017 jun 25]; 91 (1): 36 - 45. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23397349>.
10. Lackey B, Mares C, Van der Stuyft P, Otero L. Características de los pacientes asociados con el tratamiento de Tuberculosis defecto: un estudio de cohorte en una zona de alta incidencia de Lima, Perú. PLOS ONE [Internet]. 2015 Jun [citado 2017 jul 11]; 10 (6). Disponible desde: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0128541>.
11. Tupasi, T Garfin A, Kurbatova E, Mangan J, Orillaza-Chi R, Naval L, Balane G, Basilio R, Golubkov A, Joson E, Lew W, Lofranco V, Mantala M, Pancho S, Sarol J. Factores asociados con la pérdida para el seguimiento durante el tratamiento de la tuberculosis multirresistente, Filipinas, 2012-2014. Emerging Infectious Diseases [Internet]. 2016 Mar [citado 2017 set 07]; 22 (3). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26889786>.
12. Urra Medina E, Barría Pailaquilén R M. La revisión sistemática y su relación con la práctica basada en la evidencia en salud. Rev. Latino-Am. Enfermagem [Internet]. 2010 Ago [citado 2017 jul 13]; 18(4). Disponible desde: www.scielo.br/pdf/rlae/v18n4/es_23.pdf.
13. Ferreira I, Urrutia G, Coello P. Revisiones sistemáticas y meta análisis: bases conceptuales e interpretación. Revista Española de Cardiología [Internet]. 2011 Jun [citado 2017 jul 13]; 64(8):688-696. Disponible desde: <http://www.revespcardiol.org/es/revisiones-sistematicas-metaanalisis-bases-conceptuales/articulo/90024424/>

14. Kendall E, Theron D, Franke M, Helden P, Victor T, Murray M, Warren R, Jacobson K. Alcohol, el alta hospitalaria, y el riesgo socioeconómicos de Riesgo para el defecto de Tratamiento de la Tuberculosis resistente a múltiples fármacos en zonas rurales de Sudáfrica: Un estudio de cohorte retrospectivo. PLOS ONE [Internet]. 2013 Dic [citado 2017 jul 08]; 8(12). Disponible desde: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0083480>.
15. Peltzer K y Louw J. Prevalencia y factores asociados con los resultados del tratamiento de la tuberculosis entre los peligrosos, los usuarios nocivos de alcohol, en atención primaria de Salud Pública en Sudáfrica. Ciencias de la salud de África [Internet]. 2014 Mar [citado 2017 set 17];14(1). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26060473>.
16. Ignatyeva O , Balabanova Y, Nikolayevskyy V, Koshkarova E, Radiulyte B, Davidaviciene E, Rieskstina V, Jaarma K, Danilovits M, Popa C, Drobniowsio F. Perfil de resistencia y factores de riesgo de tuberculosis resistente a fármacos en los países bálticos. Ignatyeva et al. / Xxx Tuberculosis [Internet]. 2015 May [citado 2017 set 18]; 95 (5): 581 – 588. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26164355>.
17. Gaude G, Hattiholli J, Kumar P. Los factores de riesgo y los patrones de resistencia a fármacos entre pacientes con tuberculosis pulmonar en el norte la región de Karnataka. Nigeria Medical Journal [Internet]. 2014 Ago [citado 2017 set 18]; 55 (4). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25114369>.
18. World Health Organization. [Internet]. Reporte 2015. Ministerio de Salud. [citado 2017 set 18]. Disponible desde: http://www.who.int/tb/publications/global_report/gtbr2016_executive_summary_es.pdf?ua=1
19. Soto M, Chávez A. Análisis de la Situación Epidemiológica de la Tuberculosis en el Perú 2015. Dirección General de Epidemiología [Internet]. Lima: Ministerio de Salud; 2016 Feb [citado 2017 set 18]. Disponible desde: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/34>

