

**UNIVERSIDAD NACIONAL
JOSÉ FAUSTINO SÁNCHEZ CARRIÓN**



**FACULTAD DE MEDICINA HUMANA
ESCUELA PROFESIONAL MEDICINA HUMANA**

TESIS

**CARACTERIZACIÓN CLÍNICO-EPIDEMIOLÓGICA EN NIÑOS CON
SOSPECHA DE TUBERCULOSIS INFANTIL ATENDIDOS EN EL
HOSPITAL SAN JUAN BAUTISTA 2013-2016**

**PRESENTADO POR:
AL JHONATAN LORENZO LORENZO
JUAN EMILIO VASQUEZ CASTILLO**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE MÉDICO CIRUJANO

**ASESOR:
M.C. EFRAIN ADEMAR ESTRADA CHOQUE**

HUACHO – 2017

RESUMEN

Objetivo: Describir la caracterización clínico-epidemiológica en niños con sospecha tuberculosis infantil atendidos en el Hospital San Juan Bautista, 2013-2016.

Material y método: El estudio fue observacional, descriptivo, retrospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 281 niños menores de 15 años. Para el análisis de las variables cualitativas, se utilizaron frecuencias absolutas y relativas (%). Para las variables cuantitativas, se calcularon medidas de tendencia central (promedio) y de dispersión (desviación estándar).

Resultados: La edad promedio de los menores atendidos con sospecha de tuberculosis fue de 9 años, siendo el grupo de edad más frecuente entre 6 a 10 años (50.2%). Más de la mitad fue de sexo masculino (55.5%), proceden mayormente de la zona rural (63.7%) y un 40.9% refirieron tener antecedente de contacto epidemiológico. El 34.9% presentaron otras enfermedades como anemia y 32% desnutrición grave. Entre las características clínicas, en el 91.5% se observó fiebre, 20.6% dolor torácico, 45.9% disnea, 79.7% tos y 45.9% dificultad respiratoria. El 61.2% de los niños presentaron radiografías con hallazgos patológicos. Los resultados radiológicos, indicaron que el 33.1% de los menores presentaron consolidación, 29.9% infiltrado intersticial y 2.8% derrame pleural. En cuanto a los hallazgos microbiológicos, el 80.1% de los niños presentaron un resultado negativo. Finalmente en el cultivo de BK, se confirmaron 31.3% casos de tuberculosis. La incidencia para el año 2014 de tuberculosis infantil fue de 1.1%, para el año 2015 fue de 0.4% y para el año 2016 fue de 0.7%.

Conclusión: La mayor parte de niños con sospecha de tuberculosis infantil tienen entre 6 a 10 años, proceden de la zona rural, sin antecedente de contacto, con características clínicas como fiebre y tos. Los hallazgos patológicos más frecuentes fueron la consolidación e infiltrado intersticial. El cultivo BK confirmó más casos de tuberculosis infantil que la prueba de baciloscofia y la incidencia de casos tuvo un comportamiento decreciente entre 2014 y 2016.

Palabras clave: caracterización, clínico-epidemiológica, tuberculosis infantil