



UNIVERSIDAD
CATÓLICA
DE CUENCA

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR.

CARRERA DE ENFERMERIA

**“ CALIDAD DE VIDA EN LOS PACIENTES CON
TUBERCULOSIS ATENDIDOS EN EL DISTRITO 03D02:
UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA. ”**

**“PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADOS EN ENFERMERIA. ”**

**AUTOR: KARINA JAZMIN ANGAMARCA PADILLA, MARIUXI
ALEXANDRA ZHAO QUIZHPILEMA**

**DIRECTORA: LCDA. PATRICIA ELIZABETH RODRIGUEZ
PAÑORA**

CAÑAR – ECUADOR.

2024



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CUENCA

Comunidad Educativa al Servicio del Pueblo

UNIDAD ACADÉMICA DE SALUD Y BIENESTAR.

CARRERA DE ENFERMERIA.

**“ CALIDAD DE VIDA EN LOS PACIENTES CON
TUBERCULOSIS ATENDIDOS EN EL DISTRITO 03D02:
UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA. ”**

**PROYECTO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADOS EN ENFERMERIA.**

AUTOR: KARINA JAZMIN ANGAMARCA PADILLA,

MARIUXI ALEXANDRA ZHAO QUIZHPILEMA

DIRECTORA: LCDA. PATRICIA ELIZABETH RODRIGUEZ
PAÑORA

CAÑAR – ECUADOR.

2024

DIOS, PATRIA, CULTURA Y DESARROLLO



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

MARIUXI ALEXANDRA ZHAO QUIZHPILEMA portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0302654090. Declaro ser el autor de la obra: **“CALIDAD DE VIDA EN LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS ATENDIDOS EN EL DISTRITO 03D02: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cañar, 11/06/2024

F: 

MARIUXI ALEXANDRA ZHAO QUIZHPILEMA

C.I. 0302654090



Declaratoria de Autoría y Responsabilidad

KARINA JAZMIN ANGAMARCA PADILLA portador(a) de la cédula de ciudadanía N° 0302947387. Declaro ser el autor de la obra: **“CALIDAD DE VIDA EN LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS ATENDIDOS EN EL DISTRITO 03D02: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”**, sobre la cual me hago responsable sobre las opiniones, versiones e ideas expresadas. Declaro que la misma ha sido elaborada respetando los derechos de propiedad intelectual de terceros y eximo a la Universidad Católica de Cuenca sobre cualquier reclamación que pudiera existir al respecto. Declaro finalmente que mi obra ha sido realizada cumpliendo con todos los requisitos legales, éticos y bioéticos de investigación, que la misma no incumple con la normativa nacional e internacional en el área específica de investigación, sobre la que también me responsabilizo y eximo a la Universidad Católica de Cuenca de toda reclamación al respecto.

Cañar, 11/06/2024

F: 

KARINA JAZMIN ANGAMARCA PADILLA

C.I. 0302947387

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Que el alumno: **Mariuxi Alexandra Zhao Quizhpilema**, estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, ha cumplido con cabalidad con el proyecto investigativo: **“CALIDAD DE VIDA EN LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS ATENDIDOS EN EL DISTRITO 03D02: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”**.

Todas las sugerencias y correcciones que las he realizado han sido incorporados en el trabajo, cumplimiento con la rigurosidad científica y las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, a través de la Carrera de Enfermería.

Por todo lo expuesto, autorizo su presentación ante los organismos competentes para sustentación y de defensa del mismo.

Cañar, 11 de junio de 2024



.....
Lic. Patricia Elizabeth Rodriguez Pañora

TUTOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Que el alumno: **Karina Jazmín Angamarca Padilla**, estudiante de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, ha cumplido con cabalidad con el proyecto investigativo: **“CALIDAD DE VIDA EN LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS ATENDIDOS EN EL DISTRITO 03D02: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”**.

Todas la sugerencias y correcciones que las he realizado han sido incorporados en el trabajo, cumplimiento con la rigurosidad científica y las disposiciones reglamentarias emitidas por la Universidad Católica de Cuenca Extensión Cañar, a través de la Carrera de Enfermería.

Por todo lo expuesto, autorizo su presentación ante los organismos competentes para sustentación y de defensa del mismo.

Cañar, 11 de junio de 2024



.....
Lic. Patricia Elizabeth Rodriguez Pañora

TUTOR DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

DEDICATORIA

A mis padres. Este logro es un testimonio de su inmenso amor y dedicación. Valoro mucho las lecciones de vida que me han impartido y por el cariño que siempre me han brindado. Mi gratitud hacia ustedes es imposible de expresar completamente. Este trabajo de titulación es un tributo a su legado y a la eterna admiración que siento por ustedes. Gracias por ser los mejores padres del mundo. *A mi hija Emilia* y en profundo agradecimiento a mis queridos hermanos, quienes a lo largo de sus vidas me han inculcado la cultura del trabajo y estudio. Su dedicación y esfuerzo constante ha sido para mí un ejemplo que valoro más allá de las palabras.

KARINA JAZMIN ANGAMARCA PADILLA

DEDICATORIA

El presente trabajo de investigación se lo dedico en primer lugar a Dios ya que me ha permitido concluir con mi carrera , en segundo lugar a mis padres ,Manuel Zhao , Maria Quizhpilema porque gracias a su esfuerzo diario , apoyo incondicional y sus consejos hicieron de mí una persona de bien , a mi esposo Luis Naula que con su paciencia y apoyo hemos logrado cumplir nuestras metas , a mis hermanas/o Ana , Jessica , Azucena y Andersson por sus consejos y apoyo para seguir adelante , a mis sobrinos Alison ,Fernando y Sophia por ser fuente de inspiración para poder superarme cada día más , por ultimo dedico este este logro a mis dos ángeles del cielo Elian Daniel y Luis Antonio, el ultimo lo único que quería es que seamos unos profesionales y lo estamos logrando yo se que desde donde este usted estará muy orgulloso de nosotras, a mis amigos , compañeros y aquellas personas que de una u otra manera han contribuido para el logro de mis objetivos.

MARIUXI ALEXANDRA ZHAO QUIZHPILEMA

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por brindarnos salud y sabiduría, A mi tutora de trabajo de titulación Lcda. Patria Elizabeth Rodríguez Pañora por apoyarnos a lo largo del desarrollo de este trabajo de titulación, sin su paciencia y constancia no hubiera logrado culminar tan fácilmente este trabajo por ayudarnos cuando teníamos dificultades mientras elaborábamos este estudio, sin su guía nos hubiera sido más complicado terminar este proyecto, sus consejos siempre fueron claros y útiles, no tengo palabras para expresar mi gratitud.

RESUMEN

Introducción: La tuberculosis es una enfermedad contagiosa que representa un desafío significativo para el mundo, principalmente en países en desarrollo. Más allá de los síntomas físicos, la enfermedad afecta la salud mental y las relaciones sociales debido a estigmas asociados, esto convierte a la tuberculosis en un problema que impacta múltiples aspectos de la vida, requiriendo un enfoque integral para su manejo y tratamiento. En Ecuador pese a los intentos de controlar la tuberculosis, se evidencia una prevalencia significativa de esta enfermedad. **Objetivo:** Determinar la calidad de vida de los pacientes con tuberculosis atendidos en el Distrito 03D02, a través de una revisión sistemática. **Metodología:** Se utilizó el protocolo PRISMA 2020, las principales bases de datos para la búsqueda fueron: Google académico, Scielo, PubMed, repositorios institucionales, etc. Los estudios incluidos, superaron los filtros propuestos en los criterios de inclusión: año de publicación, idioma, palabras clave y tipo de publicación. **Resultados:** La tuberculosis afecta la calidad de vida de los pacientes tanto como al aspecto físico, psicológico y social, además, se encontró una asociación directa entre el nivel socioeconómico y la enfermedad, por otro lado, se encontró que la mayoría de los casos de tuberculosis se dan en los hombres, pero la calidad de vida con mayor deterioro es en las mujeres. **Conclusión:** Se reportaron 230 casos de tuberculosis en el año 2022, sin embargo, los resultados indican escasas en la información con respecto a la calidad de vida en pacientes con tuberculosis en el distrito 03D02.

Palabras Clave: calidad de vida, tuberculosis, estigma.

ABSTRACT

Introduction: Tuberculosis is a contagious disease that represents a significant global challenge, mainly in developing countries. Beyond the physical symptoms, the disease affects mental health and social relationships due to associated stigmas, which makes tuberculosis a problem that impacts multiple aspects of life, requiring a comprehensive approach to its management and treatment. In Ecuador, despite attempts to control tuberculosis, there is evidence of a significant prevalence of this disease. **Objective:** To determine the quality of life of patients with tuberculosis treated in District 03D02 through a systematic review. **Methodology:** The PRISMA 2020 protocol was used. The primary databases for the search were Google Scholar, SciELO, PubMed, and institutional repositories, among others. The included studies passed the proposed filters in the inclusion criteria: year of publication, language, keywords, and publication type. **Results:** Tuberculosis affects the quality of life of patients in terms of physical, psychological, and social aspects. Additionally, a direct association between socioeconomic level and the disease was found. On the other hand, it was found that most cases of tuberculosis occur in men, but women present the quality of life with the most significant deterioration. **Conclusion:** There were 230 cases of tuberculosis reported in the year 2022; however, the results indicate a lack of information regarding the quality of life in patients with the disease in district 03D02.

Keywords: quality of life, tuberculosis, stigma.

INDICE

DEDICATORIA.....	IX
DEDICATORIA.....	X
AGRADECIMIENTO	XI
RESUMEN	XII
ABSTRACT	XIII
INDICE.....	XIV
INTRODUCCIÓN.....	9
METODOLOGÍA.....	11
RESULTADOS	18
DISCUSIÓN.....	50
CONCLUSIONES.....	56
CONFLICTO DE INTERESES	57
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	58

INTRODUCCIÓN

A lo largo de la historia, una de las enfermedades infecto-contagiosa que ha perdurado en el tiempo es la tuberculosis, en la actualidad, esta enfermedad se mantiene como un desafío en la salud pública de los países, debido a que, aproximadamente 1/3 de la población mundial padece de la misma (1). En el continente americano, América del sur se sitúa en el segundo puesto una tasa de incidencia de tuberculosis alta, por su parte, Ecuador se encuentra en la novena posición con respecto a la carga de tuberculosis pulmonar (2).

En Ecuador, con respecto al distrito de salud 03D02 CAÑAR - EL TAMBO - SUSCAL pertenecientes a la zonal 6 Cañar, Azuay y Morona Santiago, el ente rector de la salud pública en el Ecuador (MSP) en su último boletín acerca de la tuberculosis, informa sobre los casos de pacientes diagnosticados en el periodo 2019-2022, para el año 2019 se obtuvo un total de 252 casos, para el 2020 un número de 155 casos, para el 2021 un valor de 199 casos y para el año 2022 un total de 230 casos confirmados de tuberculosis(3).

Cabe mencionar que el último reporte del Ministerio de salud lo realiza en divisiones zonales y no por distritos o provincias como lo hacía hasta el 2018, año en el cual, la provincia de Cañar presentaba un total de 78 casos (4), además, el último dato informativo se elaboró en un periodo de pandemia específicamente de COVID-19, esta situación sanitaria interrumpió todos los servicios de salud.

La tuberculosis continúa representando un desafío en la salud pública mundial. Con respecto a ello, la OMS tiene como objetivo reducir drásticamente los casos de tuberculosis y eliminar la carga económica y social, debido a que esta enfermedad tiene consecuencias mucho más allá de los síntomas físicos, la solución que propone dicha organización es brindar

una atención integrada centrada en el paciente (5). Una de las metas fundamentales de la asistencia sanitaria es mantener y mejorar las condiciones de vida, adicionalmente a la medida del nivel de salud, esta necesidad se respalda en el crecimiento progresivo de los años de vida de la población y el aumento de las patologías crónicas (6).

Bajo el presente contexto, la concepción de calidad de vida (CV) es de naturaleza compleja y abarca diversas dimensiones, tales como, la salud física e incluye aspectos psicológicos, emocionales y sociales que intervienen en la percepción de bienestar de una persona (7). La inclusión de herramientas genéricas para medir la calidad de vida ha demostrado ser de utilidad para cribar patologías que por un diagnóstico general no son detectables, además monitorizar factores que podrían afectar a la enfermedad posibilita evaluar la progresión de la patología y la efectividad del tratamiento (8).

Teniendo en cuenta lo antes citado, se han diseñado diversos instrumentos para poder valorar la calidad de vida, las escalas comúnmente empleadas para evaluar la calidad de vida son: el Medical Outcome Study Short Form (SF-36), el instrumento World Health Organization Quality of Life (WHOQOL-BREF) y el cuestionario EuroQoL five dimensions questionnaire (EQ-5) (9), de las cuales, el SF-36 es el más usado para esta población.

Resulta importante destacar que, la sintomatología que responde a la tuberculosis y la duración del tratamiento afectan la salud física de las personas, mientras que, los pensamientos negativos y estigmas que se tiene de la enfermedad involucran alteraciones en el bienestar emocional y relaciones interpersonales de los usuarios, resultando un problema complejo que va más allá del diagnóstico inicial. Las condiciones de vida de los pacientes con tuberculosis se afectan de manera negativa principalmente en aquellas personas de bajos

recursos económicos que se encuentran socialmente marginados o quienes no reciben atención médica oportuna (10).

El tema que se estudia es importante para profesionales de salud ya que aportara con ideas claras de la CV en persona infectada de tuberculosis, facilitando así el progreso del tratamiento. El reto de este nuevo siglo es impulsar un mejor porvenir diario marcando como prioridad la inclusión de la evaluación oportuna de la CV para conocer de mejor manera el amplio espectro de afectación que produce las distintas enfermedades, de esta forma garantizar decisiones compartidas y que sean de gran relevancia para el paciente (11)

Considerando lo mencionado anteriormente, la presente investigación busca comprender como un paciente con tuberculosis lleva esta patología con sus efectos positivos y negativos, al evaluar meticulosamente la literatura existente y sintetizar los hallazgos relevantes, el presente proyecto tiene como objetivo principal determinar la CV de los pacientes con tuberculosis atendidos en el Distrito 03D02 mediante una revisión sistemática, con un enfoque específico en este grupo poblacional. Se espera contribuir significativamente a mejorar los enfoques terapéuticos y de soporte, promoviendo mejores condiciones para vivir en los pacientes afectados por esta enfermedad.

METODOLOGÍA

El método llevado a cabo para la elaboración de esta investigación consistió en una revisión a profundidad de la literatura existente referente a la CV en personas con diagnóstico de tuberculosis, para posteriormente, indicar de manera sistemática los resultados hallados y lograr una clara discusión de estos. Como instrumento y herramienta de desarrollo de estudio, para garantizar la calidad, precisión y fiabilidad del trabajo de investigación (13) se utilizó el

método PRISMA (Preferred Reporting Items for Systematic Reviews) empleando los siguientes parámetros (12):

- Criterios de elegibilidad que definen las características que deben cumplir los estudios para ser incluidos en la revisión.
- Fuentes de información, indican de dónde se obtendrán los datos relevantes.
- Estrategias de búsqueda, describen cómo se buscarán y seleccionarán los estudios.
- Procesos de selección de estudios, que detallan cómo se escogerán los artículos a revisar.
- Procesos de extracción de los datos, explica cómo se recopilarán los datos relevantes de cada estudio.
- Lista de datos especificando qué información se extraerá de cada estudio.

Criterios de elegibilidad

La literatura seleccionada para la revisión sistemática cumplió con diferentes parámetros de exclusión lo cual denotaremos a continuación (tabla 1):

Tabla 1. *Táctica de búsqueda bibliográfica*

		Filtro de búsqueda
Tema	Plataformas digitales	<p><u><i>Criterios de inclusión</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Lanzamientos a partir del año 2019. ➤ Publicaciones español e inglés. ➤ Estudios científicos que contengan palabras clave: “Tuberculosis”, “Calidad de vida”, “Ecuador”.

		➤ Publicaciones con metodología cuantitativa o cualitativa.
Calidad de vida en los pacientes con tuberculosis	<ul style="list-style-type: none"> ➤ PubMed ➤ SciELO ➤ SCOPUS ➤ Google académico ➤ Repositorios Institucionales 	<p style="text-align: center;"><u>Criterios de exclusión</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Estudios que no se encuentran en revistas científicas de salud. ➤ Publicaciones fuera del enfoque de salud. ➤ Publicaciones sin metodología científica.
<i>Palabras clave + operadores booleanos</i>	(Calidad de Vida OR quality of life) AND (tuberculosis OR tuberculosis) AND (Ecuador OR Latino America) AND (SF -36 OR WHOQOL BREEF.)	

Fuente: Los autores, 2024

Fuentes de información

Como se puede evidenciar en la tabla 1 el listado de plataformas digitales son revistas exclusivamente para el área de salud, de la misma manera, se obtuvo información en repositorios institucionales, es decir, tesis de grado o posgrado de universidades ecuatorianas en algunos casos internacionales, esto debido a que, la información relevante para la investigación fue escasa en esta población en específico. No obstante, los datos proporcionados en esta investigación son confiables.

Criterios de búsqueda

Como estrategia de búsqueda, se realizó una agrupación de publicaciones sea por tipo de documento, idioma, instrumentos de medición de CV, principales resultados, palabras clave.

Mediante el empleo de DeCS/MeSH, se logró encontrar información en inglés relevante para el propósito de esta investigación, posteriormente, con el objetivo de limitar la búsqueda se emplearon conectores booleanos AND y OR para unir las palabras clave o para recuperar documentos que aborden la condición de vida en pacientes de Ecuador (tabla 2).

Esta estrategia de búsqueda fue empleada en todas las bases digitales seleccionadas (PubMed, SciELO, SCOPUS, Google académico, y Repositorios Institucionales), con la siguiente secuencia de búsqueda y herramienta de filtrado para limitar los temas de estudios que permiten probar la precisión y clasificación de la literatura científica categorizando por, idioma, ámbito de búsqueda nacional e internacional y tipo documentación.

Tabla 2. *Variables originales y de búsqueda*

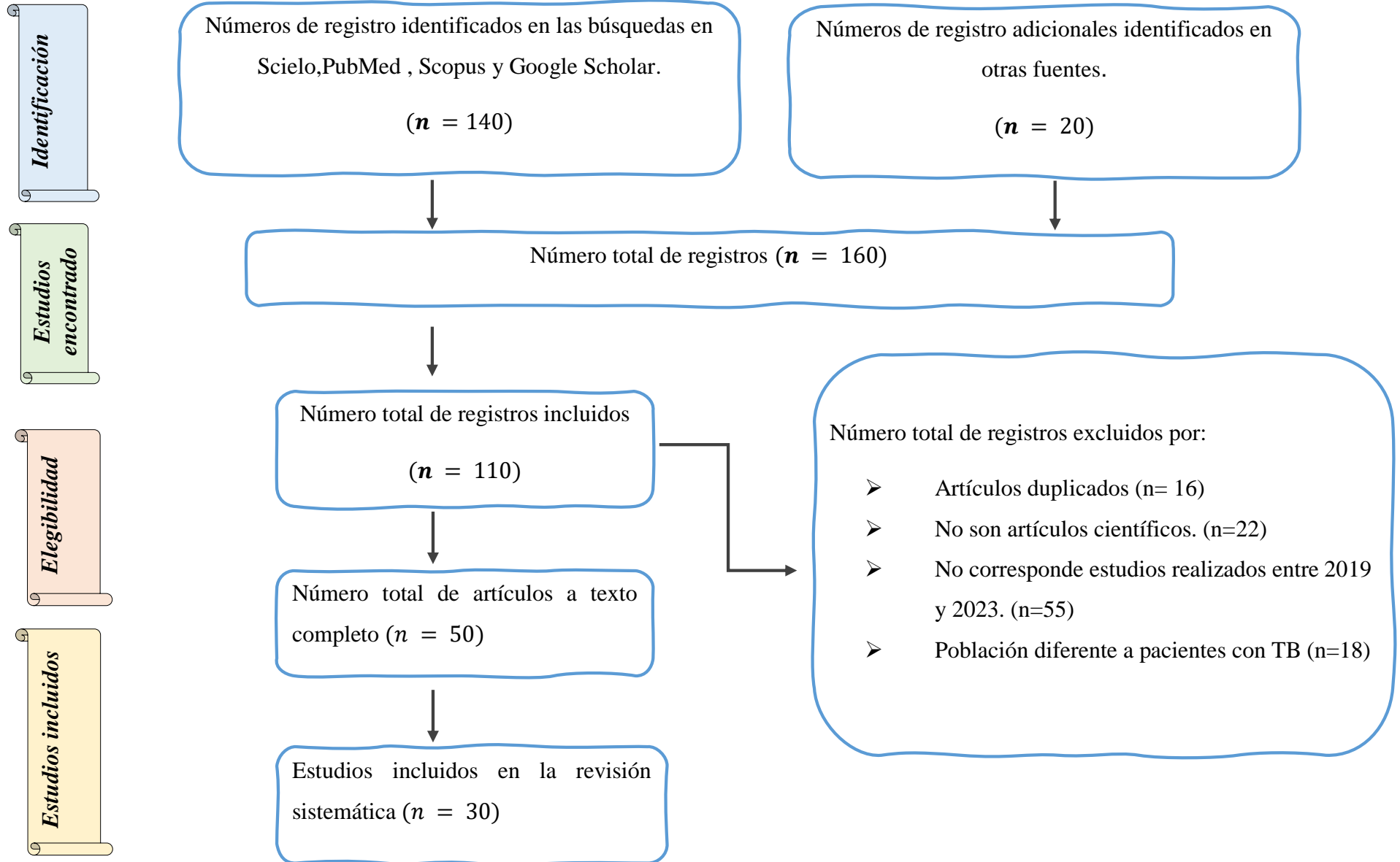
Variables sin alteración u originales.	Variables que fueron modificadas con contracción o implicación.	
Calidad de vida en pacientes con tuberculosis en el Ecuador.	Español	Inglés
	<ul style="list-style-type: none"> • Procesos para medir la calidad de vida en el Ecuador. • Condiciones de vida en la sierra ecuatoriana. • La tuberculosis en que afecta a la CV. 	<ul style="list-style-type: none"> • Methods for measuring quality of life in Ecuador. • Quality of life in the Ecuadorian highlands. • How tuberculosis affects quality of life.

Fuente: Los autores, 2024.

Selección de estudios a incluir

La elección de la literatura a incluir se efectuó a través del cumplir de forma ordenada y sistemática con los criterios de inclusión y exclusión. Los estudios incluidos superaron los filtros de selección que se describen en la figura 1.

Figura 1. Selección de datos



Proceso de extracción de los datos.

Los trabajos de investigación se obtuvieron de plataformas digitales enfocadas en salud o ciencia, la cantidad en cuanto a revistas científicas la plataforma que más artículos brindó fue PubMed con una cantidad de 100 estudios, seguido por Scopus con un total de 20, luego esta Researchgate con 15 y finalmente la base digital Scielo nos brindó 5 estudios, con una sumatoria de 140 trabajos. Por otro lado, la información adicional encontrada se trata de los estudios encontrados en Google académico y de los repositorios institucionales, es decir, tesis de grado y posgrado.

Estos estudios fueron analizados exhaustivamente y durante el proceso se descartó 90 publicaciones por las razones que se mencionan en la figura 1, siendo el año de publicación el factor de mayor exclusión, como resultado de la selección se obtienen un total de 70 estudios para analizar.

Posteriormente se analizó los trabajos según el grado de relevancia considerando factores como calidad de vida aplicada en el Ecuador relacionadas con el distrito 03D02, lo que resulta en una sumatoria de 50 investigaciones para luego descartar 20 artículos ya que se encontraban duplicados.

RESULTADOS

Los 30 estudios seleccionados serán puestos a exposición para la extracción de datos específicos como son: autores, año y nombre del estudio, objetivo general de la investigación, resultados principales, interpretación de los investigadores y en que categoría se encuentra el estudio. A continuación, las características importantes de los estudios seleccionados (tabla 3):

Tabla 1. Características de los estudios y principales resultados.

Titulo/Año	Autores	Principales resultados	Objetivo	Interpretación	Categoría
1.- "Calidad de vida con tuberculosis": -2019	Aggarwal A (14).	Específicamente, la disminución en la aptitud laboral, la discriminación social y las dificultades mentales agravan las condiciones de vida de los pacientes tuberculosos. A pesar de que, se ha evidenciado de manera constante que la CV (CV) se incrementa durante el tratamiento convencional para la tuberculosis (TB), numerosos pacientes siguen experimentando un deterioro persistente.	Sintetizar los múltiples aspectos relacionados con la CV en pacientes con todas las manifestaciones de la TB.	El estudio resalta la importancia de conocer los métodos utilizados para medir CV en pacientes con tuberculosis y encontrar los hechos que influyen en ella, algunos de estos factores incluyen problemas emocionales, el éxito o fracaso del tratamiento, efectos secundarios de los medicamentos, enfermedades adicionales, limitaciones físicas, estigma social y dificultades económicas. Además, se resalta que aspectos como el funcionamiento físico, las limitaciones en las actividades diarias, la interacción social, y el bienestar emocional y psicológico son especialmente relevantes en pacientes con TB (tuberculosis).	Calidad de vida con tuberculosis en seres humanos a nivel mundial.

<p>2.- "Calidad de vida asociada a la salud de pacientes con tuberculosis pulmonar". -2020</p>	<p>Álvarez D, et al. (15)</p>	<p>El estudio se ejecutó en Hermosillo, Sonora con una población de 46 pacientes durante 4 meses, se utilizó el cuestionario SF-36v2. Se realizó tres tipos de comparaciones, según el sexo las mujeres presentan una menor condición de vida, según la fase de tratamiento, los usuarios dentro de la fase intensiva presentan menor bienestar y las personas con comorbilidades presentan menor CV. La disminución mayoritariamente se observó en la condición física y en la evaluación general de la salud que percibían los participantes del estudio.</p>	<p>Evaluar mediante un estudio longitudinal la CV en adultos mayores a 18 años atendidos en centros de salud primarios y con tuberculosis pulmonar diagnosticada.</p>	<p>En base a los datos obtenidos concluye que la disparidad en la CV entre hombres y mujeres y la fase de la enfermedad sugiere la necesidad de abordar de manera diferenciada las necesidades y preocupaciones de cada grupo de género para mejorar su bienestar durante el tratamiento de la tuberculosis. Además, la asociación entre la presencia de comorbilidades y una menor CV resalta la importancia de gestionar de manera integral las condiciones médicas concurrentes para mejorar el bienestar general de los pacientes con tuberculosis.</p> <p>Por otro lado, la observación de una disminución significativa en la condición física y en la percepción general de la salud de los participantes subraya la necesidad de implementar intervenciones específicas dirigidas a mejorar estos aspectos durante el tratamiento de la tuberculosis.</p>	<p>Calidad de vida con tuberculosis en la población mundial.</p>
--	-------------------------------	---	---	---	--

<p>3.- "Calidad de vida, tuberculosis y efectos del tratamiento: Estudio de casos y controles de cohorte anidado": -2020</p>	<p>Datta S, et al. (16).</p>	<p>La tuberculosis con diagnóstico temprano se asoció significativamente con bajas puntuaciones de CV. Inicialmente, los pacientes tenían una CV inferior a la de los controles en todas las preguntas de EUROHIS-QOL. La CV de los pacientes se reevaluó 6 meses después, y para los pacientes con tratamiento exitoso, la CV se volvió similar a la de los participantes que nunca habían tenido tuberculosis, mientras que los pacientes que fueron indiferentes al tratamiento continuaron teniendo una CV baja.</p>	<p>Evaluar la herramienta EUROHIS-QOL para cuantificar la CV en personas afectadas por TB frente a controles comunitarios sanos, y evaluar si la CV en el momento del diagnóstico predice el resultado del tratamiento, incluida la supervivencia.</p>	<p>El presente estudio revela hallazgos del cuestionario EUROHIS-QOL como un método válido para identificar la calidad de vida, al realizarse en dos fases la medición de CV antes y después del tratamiento, garantiza confiabilidad en los resultados, es así que, la baja CV al comenzar la intervención médica indicaban que un paciente estaba insatisfecho y se asociaron con la muerte, los resultados adversos del tratamiento y la no finalización del tratamiento, datos que se obtuvieron con la baja puntuación en estos ítems. En el lapso del tratamiento aplicando el medidor de CV se puede observar las mejoras en la salud física el cual conlleva a una mejora de salud mental.</p>	<p>Calidad de vida con tuberculosis en la población mundial.</p>
--	------------------------------	--	--	--	--

<p>4.- <i>“Calidad de vida en pacientes con tuberculosis de tres establecimientos del primer nivel de atención en Lima”</i>. -2021</p>	<p>Condori C, Trujillo F (17)</p>	<p>Los datos encontrados reflejan que la CV se caracterizó principalmente por un nivel medio, seguido por niveles bajos de CV y finalmente una percepción de CV alta. En cuanto a las dimensiones, el nivel medio prevaleció en todas ellas. Estos hallazgos nos instan a reflexionar y tomar medidas para mejorar el cuidado y bienestar de los pacientes. Los autores toman como población de estudio 64 pacientes con tuberculosis pulmonar de tres establecimientos de salud en el cual aplican el método WHOQOL BREF</p>	<p>Determinar la CV de usuarios con tuberculosis pulmonar de tres establecimientos de salud de primer nivel de atención en Lima.</p>	<p>Los resultados muestran que la CV de los pacientes en los establecimientos de salud se caracterizó principalmente por un nivel medio, seguido de niveles bajos y, finalmente, una percepción alta de calidad de vida. Esto sugiere que, en general, los pacientes con TB pulmonar enfrentan desafíos en términos de CV y resaltan la importancia de implementar intervenciones específicas destinadas a mejorar la calidad, abordando las áreas identificadas como de menor nivel. La aplicación del método WHOQOL BREF para evaluar la CV en esta población proporciona una base sólida para comprender las necesidades y preocupaciones de los pacientes con tuberculosis pulmonar en estos entornos de atención primaria.</p>	<p>Calidad de vida con tuberculosis en la población mundial.</p>
<p>5.- <i>“Impacto del tratamiento en la CV en</i></p>	<p>Rivera I, et al. (18)</p>	<p>Estudio prospectivo en 150 pacientes en donde se emplea el cuestionario SF – 36v2 para</p>	<p>Conocer el impacto del proceso de</p>	<p>Los resultados indican que durante y después del tratamiento, existe un deterioro en la CV. Este análisis revela la importancia</p>	<p>Calidad de vida con tuberculosis en</p>

<p><i>relación a la salud de las personas con tuberculosis sensible: Estudio prospectivo</i>”. -2020.</p>		<p>evaluar la CV. La investigación se realiza en dos etapas, la primera encuesta dos meses iniciados el tratamiento y luego de 6 meses, es decir, terminado el tratamiento. Se concluye que las personas presentan un deterioro físico y mental durante y después del tratamiento, por lo cual, se aconseja brindar un abordaje integral de la enfermedad.</p>	<p>tratamiento de la infección por tuberculosis en la CV de las personas que la padecen.</p>	<p>de implementar un enfoque integral en el manejo de la enfermedad, que no solo se centre en la cura de la tuberculosis, sino también en la atención de las necesidades físicas y mentales de los pacientes. Es decir, considerar no solo la eficacia del tratamiento en términos de curación, sino también su impacto en la CV de los pacientes a lo largo de todo el proceso. Estos hallazgos recalcan la importancia de una atención holística y personalizada para abordar los aspectos físicos y mentales de los pacientes con tuberculosis, con el objetivo de mejorar su bienestar general y su experiencia durante el tratamiento.</p>	<p>la población mundial.</p>
<p>6. <i>“El impacto de los eventos adversos en la CV relacionada con la salud en</i></p>	<p>Sineke T, et al. (19)</p>	<p>El estudio realizado en 149 adultos con tuberculosos resistentes a los medicamentos se usó el cuestionario SF-36. Los resultados revelan que, los pacientes que informaron</p>	<p>Comprender las experiencias de los pacientes con los EA y cómo los EA</p>	<p>El estudio resalta la importancia de considerar los eventos adversos durante el tratamiento en la CV de los pacientes. Se entiende que la asociación entre la presencia de eventos adversos y una peor calidad de vida, tanto en aspectos físicos como</p>	<p>Calidad de vida con tuberculosis en la población mundial</p>

<p><i>pacientes en tratamiento para TB resistente a los medicamentos en Johannesburgo, Sudáfrica</i>ˆ. -2019.</p>		<p>eventos adversos durante el tratamiento de la TB-DR tuvieron peor CV, lo que afectó su salud física y psicológica.</p> <p>Se encontró que los eventos adversos perjudicaron la CV durante los primeros meses de tratamiento, pero su impacto en las condiciones de vida disminuyó con el tratamiento continuo.</p> <p>La disponibilidad de medicamentos con mejores perfiles de seguridad y un manejo más receptivo de los pacientes puede mejorar la CV, lo que conducirá a mejores resultados del tratamiento y contribuirá a los esfuerzos globales para controlar la tuberculosis.</p>	<p>afectan su CV y su percepción de la atención es importante para crear pautas de tratamiento que sirvan mejor a los pacientes.</p>	<p>psicológicos, resalta la necesidad de abordar estos aspectos en la atención integral de la enfermedad. Además, aunque los eventos adversos impactaron negativamente la CV en los primeros meses de tratamiento, este efecto disminuyó con la continuidad del mismo, lo que sugiere una posible adaptación de los pacientes o una mejor gestión de los efectos secundarios a lo largo del tiempo, es por ello que la propuesta de contar con medicamentos más seguros y un enfoque más centrado en el paciente podría traducirse en mejores resultados terapéuticos y contribuir a los esfuerzos de control de la tuberculosis a nivel global.</p>	
---	--	---	--	--	--

<p>7. "Calidad de vida en usuarios con TB pulmonar atendidos en la casa de salud de Parcona, mayo a octubre 2019": -2019</p>	<p>Yarasca T (20).</p>	<p>Los resultados del estudio muestran que el 23.9% de los participantes calificaron su CV en el dominio físico como buena, el 29.3% en el dominio de salud mental, y el 14.1% en la salud general. En términos generales, los hallazgos indican que la percepción global de una buena CV se sitúa por debajo de la media.</p>	<p>Evaluar la percepción de la CV de los pacientes con TB pulmonar atendidos en el Centro de Salud de Parcona en el periodo comprendido entre mayo y octubre de 2019.</p>	<p>La discrepancia entre las calificaciones de CV en los diferentes dominios y la percepción global por debajo de la media indican que, a pesar de las valoraciones positivas en áreas específicas, la evaluación general de la CV es más moderada, esto señala la importancia de considerar la CV de manera integral, abordando no solo aspectos específicos como la salud física o mental, sino también teniendo en cuenta la percepción general de bienestar de los participantes. Estos datos resaltan la complejidad de la evaluación de la CV y la necesidad de un enfoque holístico para comprender mejor el bienestar de los individuos en su totalidad.</p>	<p>Calidad de vida con tuberculosis en la población mundial</p>
<p>8. "Calidad de vida relacionada con la salud en tuberculosis:</p>	<p>Giraldo N, et al. (9)</p>	<p>Se llevaron a cabo análisis en 35 estudios que involucraron a un total de 12,159 participantes, abordando ocho aspectos diferentes relacionados con la</p>	<p>Realizar un metaanálisis sobre el efecto de la tuberculosis</p>	<p>La tuberculosis afecta en todas las dimensiones que se puede medir, siendo las más graves la función física, salud mental y desempeño social, lo que evidencia la necesidad de un enfoque de atención</p>	<p>Calidad de vida con tuberculosis en la población mundial</p>

<p><i>Revisión sistemática y metaanálisis</i>: -2019</p>		<p>calidad de vida. Los resultados obtenidos revelaron que los pacientes enfermos, en comparación con individuos sanos, mostraron una CV notablemente inferior en diversas áreas evaluadas a través del cuestionario SF-36. De igual manera, se evidenciaron diferencias significativas en los puntajes obtenidos, con brechas de 51.5 puntos en función física y salud mental, 47.1 en desempeño social, 41.1 en salud general, 33.7 en energía, 27.4 en desempeño emocional, 24.9 en desempeño físico y 5.7 en dolor corporal.</p>	<p>sobre las dimensiones del SF-36.</p>	<p>multidimensional e interdisciplinar para esta población. Estos resultados resaltan la impactante disparidad en la CV entre los pacientes enfermos y los individuos sanos, evidenciando la importancia de abordar de manera integral el bienestar de los pacientes para mejorar su CV en general.</p>	
<p>9. <i>‘Estrés psicológico y</i></p>	<p>Febbi A, et al.(21)</p>	<p>La ansiedad y la depresión fueron comunes entre los</p>	<p>Medir los parámetros que</p>	<p>Los autores estudiaron la correlación del estrés psicológico y la CV de personas con</p>	<p>Calidad de vida con</p>

<p><i>CV relacionada a la salud en usuarios con tuberculosis: un estudio de cohorte prospectivo</i>. -2021</p>		<p>pacientes con tuberculosis, y hubo una reducción progresiva significativa durante y después del tratamiento. La TB tuvo impactos negativos notables en la CV, siendo el dominio físico el más afectado, y todas las puntuaciones de dominio mostraron una mejoría significativa al finalizar el tratamiento. En los pacientes con tuberculosis se requiere una detección rutinaria de la depresión y la ansiedad y una derivación oportuna a un psiquiatra para mejorar el resultado de la enfermedad y la calidad de vida.</p>	<p>afectan la CV en casos de TB recién diagnosticados y evaluar el impacto del tratamiento sobre ellos</p>	<p>TB en tratamiento o recién diagnosticados, para medir el estrés psicológico utilizan herramientas como el PHQ-9 y el GAD -7 y para medir la CV se utiliza el WHOQOL BREF. Como resultados se encontró que varios factores afectan el estrés psicológico en pacientes con tuberculosis. El aumento de la ansiedad y la depresión que se encuentra en las personas mayores puede deberse a la disminución de las interacciones sociales, las actividades y el apoyo social. Los pacientes con tuberculosis experimentan un estrés psicológico significativo que puede afectar negativamente su CV y justifica una detección e intervención adecuadas</p>	<p>tuberculosis en la población mundial.</p>
<p>10. <i>La tuberculosis pulmonar y la</i></p>	<p>Armijos L, et al (22).</p>	<p>En relación con la incidencia de la tuberculosis pulmonar a nivel global, los antecedentes más</p>	<p>El propósito de este estudio es analizar el</p>	<p>Estos resultados destacan la magnitud del impacto de la tuberculosis pulmonar a nivel mundial, además, la asociación entre esta</p>	<p>Calidad de vida con tuberculosis en</p>

		educativo juegan un papel crucial en la mejora de la condición de los pacientes.			
11. <i>“La tuberculosis pulmonar en la población mundial y su calidad de vida”</i> . -2023	Getial L y Segovia P (10).	Los resultados revelan que los individuos afectados por tuberculosis presentan una CV deficiente, con un elevado riesgo de depresión y dificultades en la adherencia al tratamiento. Así mismo, se destaca la importancia del apoyo social, la edad y el nivel educativo en la mejora de la condición de los usuarios. Otro resultado manifiesta que la presencia de comorbilidades impacta en diversos aspectos de la salud general, como el dolor, el funcionamiento físico, las limitaciones en las actividades	Examinar cómo la tuberculosis pulmonar afecta la CV a escala mundial.	Estos resultados subrayan la importancia de implementar intervenciones que promuevan el bienestar emocional y social de los pacientes, además de garantizar un tratamiento efectivo, también el reconocimiento de la importancia del apoyo social, la edad y el nivel educativo en la mejora de la condición de los pacientes destaca la necesidad de considerar factores socioeconómicos y demográficos en el manejo de la tuberculosis mediante un enfoque integral y personalizado en la atención de los pacientes, que tenga en cuenta sus circunstancias individuales para optimizar los resultados de salud.	Calidad de vida en la población mundial de pacientes con tuberculosis.

		diarias debido a la salud física y las restricciones emocionales.			
12. "Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar". -2020	Barrera J, et al. (23)	Los investigadores utilizaron el cuestionario de salud SF-36 para evaluar la CV de 129 pacientes con tuberculosis, abarcando 8 dimensiones. Como resultado se observó que el aspecto de la salud física fue el más perjudicado en esta población, para determinarlo emplearon diferentes instrumentos de medición de CV y se destacó la influencia de factores como el nivel socioeconómico, el apoyo familiar y el estado civil en la de los pacientes con tuberculosis. Estos hallazgos fueron respaldados por investigaciones previas, confirmando la	Analizar la CV de un grupo específico de pacientes que han sido diagnosticados con TB pulmonar.	A pesar de los hallazgos significativos que revelaron que la salud física era el aspecto más perjudicado en la CV de los 129 pacientes con tuberculosis evaluados mediante el cuestionario SF-36, la investigación presenta limitaciones importantes que incluyen el tamaño reducido de la muestra, el posible sesgo de selección en la elección de participantes, la dependencia de un solo instrumento de medición de CV y la omisión de otros factores relevantes. Aunque se destacó la influencia de variables como el nivel socioeconómico y el apoyo familiar, la falta de consideración de aspectos culturales y psicológicos clave sugiere la necesidad de futuras investigaciones más amplias y completas para una comprensión más	Calidad de vida con tuberculosis en el Ecuador

		afectación generalizada de la CV en pacientes con tuberculosis, siendo la salud física la dimensión más afectada.		holística de la CV de los pacientes con tuberculosis.	
<i>13. "Tuberculosis en el mundo y en el Ecuador, en la actualidad" (2021). -2021</i>	Falcon D, et al.(24)	Se estima que en 2017 se diagnosticaron 7.200 (43%) pacientes a nivel nacional con tuberculosis. En 2018, se registraron 6.094 casos, estas estadísticas van en aumento cada año. Los estudios que fueron analizados revelan como grupo etario con mayor afección la población de 25 a 34 años de edad. Al ser la TB un difícil problema de salud pública mundial y nacional con elevados índices de morbilidad y mortalidad. De igual modo, se refleja que el	Averiguar el comportamiento de la TB en el mundo y en Ecuador en el año 2021.	Los autores realizan una revisión bibliográfica acerca de la TB de manera global y local. Para entender la prevalencia, las incidencias de la enfermedad se basan en datos que la OMS dicta y en cuanto al Ecuador se realiza un análisis exhaustivo del reporte anual del ministerio de salud sobre la tuberculosis en donde indica que 6094 personas fueron diagnosticadas con tuberculosis y que según la estadística este número crecerá. En esta revisión se ha descubierto que el esquema de detección es un problema importante en Ecuador, donde el MSP no se han actualizado sus manuales desde hace 14 años. Sin embargo, durante el año 2018 se creó una guía de práctica	Calidad de vida con tuberculosis en el Ecuador

		mycobacterium tuberculosis se presenta con mayor prevalencia en personas con SIDA, debido a que estos pacientes presentan una reducción de resistencia mediada por células T.		clínica, en la cual se sugiere la implementación de técnicas moleculares en el tratamiento de la TB, tal como lo propone la OMS.	
14. <i>“Influencia de la Tuberculosis en la CV en los pacientes atendidos en el Distrito de Salud Colta – Guamote” -2021</i>	Gualan M (25)	Los individuos residentes en sectores rurales experimentan mayor probabilidad de adquirir y dispersar la TB, esto es, debido a la escases de centros de atención cercanos para un tratamiento exitoso y frecuente de la enfermedad, adicionalmente a ello, esta población manifiesta desconocimiento de salud y prevención de esta patología. En el indicador función un gran porcentaje (62 %) de pacientes	Determinar en nivel de influencia de la TB en la CV de pacientes asistidos en el Distrito de Salud Colta – Guamote, durante el período 2020 - 2021.	La autora logra identificar mediante la aplicación de la encuesta, que la percepción de la CV de los pacientes con tuberculosis que viven en áreas rurales se encuentra propensos en mayor proporción a adquirir la TB ya que en estas áreas no cuentan con unidades de salud que aborden con agilidad la problemática, en base a ello se reconoce la necesidad de ampliar los programas de prevención e intervención en los sectores rurales. Los resultados de igual manera reflejan la variabilidad de respuesta ante la enfermedad que depende de diversos factores, en ese caso, la intervención que se	Calidad de vida de usuarios con tuberculosis en el Ecuador.

		describen esta condición como regular.		requiere implicaría un abordaje integral de las variables relacionadas a la prevalencia de la TB en el distrito estudiado.	
15. "Calidad de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar de una unidad de salud en santa elena" -2022	Quimi N (26)	El nivel de CV de los pacientes con tuberculosis pulmonar en esta casa de salud se describe como muy bajo. Esto responde a que los pacientes se sienten muy afectados tanto física como mentalmente. Del mismo modo, las dimensiones sociales, económicas y familiares de estos individuos, que fueron evaluadas utilizando el cuestionario SF 36, revelo que en su mayoría enfrentan dificultades en su vida diaria. Los aspectos a enfrentar implican evitar tener vida social por miedo a contagiar a otros, lo que consecuentemente	Establecer la percepción del nivel de CV de los pacientes con tuberculosis pulmonar que acuden al Centro de Salud.	La interpretación de los resultados presentados involucra que la enfermedad tiene un impacto significativo en el bienestar general, además, presenta dificultades por el temor de esparcir la enfermedad por lo que se excluyen esto puede provocar sentimientos de soledad y aislamiento en los pacientes, lo que a su vez afecta su estado de ánimo y su capacidad para participar en otras actividades. Esta información resulta crucial para comprender las necesidades y el bienestar de estos pacientes y puede ser útil para diseñar intervenciones y estrategias de apoyo adecuadas en el país y poder replicarla en otros contextos sociales.	Calidad de vida con tuberculosis en el Ecuador

		involucra la exclusión social, generando sentimientos de soledad y exclusión, afectado su estado de ánimo y su capacidad para realizar otras actividades.			
16. <i>“La medición de la CV en atención primaria”</i> : -2020	Mosquera J y Rodríguez E (27)	Las medidas de CV pueden ser de gran apoyo para incorporar la percepción del paciente en aquellas decisiones médicas en la cuales los tratamientos no están perfectamente determinados. La CV es un concepto clave para medir el impacto que involucra la enfermedad y a su vez la efectividad del tratamiento o la prevención. La CV cambia el enfoque de la percepción que el médico tiene de la enfermedad basada en los síntomas y las medidas clínicas	Describir el proceso de medición de la CV en centros de atención primaria.	Los autores indican la importancia de medir la CV porque muestran que dependiendo de la enfermedad el valorar de la CV permite una mejor clasificación de la severidad de la misma y por tanto se podría desarrollar un tratamiento eficaz. Además, exponen al EQ-5D y SF-6D como instrumentos efectivos de evaluación de CV. En general la valoración de CV permite conocer la percepción del paciente en aquellas decisiones medicas en enfermedades que no se encuentran perfectamente establecidas.	Instrumentos para evaluar la calidad de vida

		disponibles a la percepción de la paciente basada en el impacto en las capacidades físicas, mentales o sociales.			
17. <i>Modelización del bienestar subjetivo y CV de pacientes con TB pulmonar</i> . -2021	Rachmawati D, et al. (28)	Las características del paciente, los factores del paciente y los factores familiares influyen en el bienestar subjetivo y la calidad de vida. Además, la percepción de su propia situación, emociones y satisfacción personal tuvo un papel fundamental en su sensación de bienestar y el factor familia influye positivamente en la evolución del tratamiento de los pacientes.	Analizar los factores que se relacionan con la CV y el nivel de bienestar subjetivo de pacientes con sintomatología de TB.	Mediante cuestionarios que la OMS se relaciona el bienestar subjetivo de los individuos con su percepción de la calidad de vida, en este caso, el factor familiar y las características del paciente mediante el modelo estructural (peso interior) de mínimos cuadrados parciales con Bootstrap para probar la hipótesis de estudio se puede notar que. En el contexto del manejo exitoso de la tuberculosis pulmonar, la efectividad del sistema familiar de apoyo es primordial. Además, la familia influye en el bienestar psicológico de sus miembros, contribuyendo a la reducción del estrés y al aumento de la resiliencia. En consecuencia, los pacientes son más propensos a seguir el tratamiento de la tuberculosis ya que,	Factores de riesgo que intervienen en la CV de pacientes con tuberculosis.

				<p>resulta que las personas con apoyo social generalmente poseen una adecuada CV, mientras que aquellos sin apoyo social a veces la tienen deficiente. En conclusión, lograron determinar que la influencia absoluta en el bienestar subjetivo fue el propio individuo, mientras que en la CV el entorno familiar es principal.</p>	
<p>18. <i>Calidad de vida asociada a la salud de pacientes con tuberculosis.</i>: -2022</p>	<p>Yasobant S, et al. (29)</p>	<p>Se encontró que actualmente no se han desarrollado herramientas específicas para evaluar la CV en relación con la salud para población con presencia de tuberculosis. Sin embargo, se reporta que los instrumentos empleados los resultados destacan que la CV de los pacientes con tuberculosis se ve significativamente afectada. Por otro lado, el estudio reporta</p>	<p>La finalidad del estudio fue diseñar nuevos enfoques y abordar las brechas en la cascada de la atención.</p>	<p>Los autores relacionan ciertos componentes que intervienen en la CV de personas con TB, tal como es la presencia activa y latente de la enfermedad el cual indica un CV más pobre que las personas con la TB previamente curada o que llevan un control sano , Por otra parte la situación sociodemográfica y socioeconómica también intervienen en la CV, en este caso, reportaron que tener una edad avanzada se correlacionó negativamente con la CV, otros reportes informan de igual manera que las mujeres experimentan una peor CV</p>	<p>Factores que intervienen la CV de pacientes con tuberculosis</p>

		que los factores que influyen en la CV varían dependiendo de la actividad de la enfermedad, es decir, si se encuentra activa o latente, así como de aspectos sociodemográficos, tales como, nivel socioeconómico, ubicación geográfica, presencia de otras infecciones, entre otros.		a comparación de los hombres, CV en tuberculosis con otras comorbilidades, Además la CV se ve afectada en personas con comorbilidades. Por otro lado, la CV mejora en el proceso del tratamiento de una persona, afirmando que se asemejan a personas que nunca contrajeron esta enfermedad y en cuanto a los estudios sobre la CV en pacientes con tuberculosis multirresistente son muy limitados.	
19. "Apoyo familiar en la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis": -2019	Cedeño M, et al. (30)	La TB no es una patología que afecta únicamente al individuo que la padece, sino que, debido a su alto nivel de contagio, es crucial contar con conocimiento sobre las características de la infección y sus formas de prevenirla tanto a nivel familiar y comunitario, lo que, aportaría en el tratamiento, la progresión	Integrar y describir la relación entre el apoyo familiar y el nivel de adherencia al tratamiento de pacientes TB.	El estudio de los autores es de tipo narrativa-descriptiva, en donde tratan de exponer la importancia de la familia dentro del tratamiento del individuo con síntomas de tuberculosis. Un aspecto muy importante que toman en cuenta los autores es la adherencia al tratamiento, es decir, el nivel de cumplimiento del paciente con las instrucciones médicas, en donde destacan la importancia de la familia para llevar a cabo con éxito el tratamiento. Estos resultados	Factores que intervienen en la CV de pacientes con tuberculosis

		<p>de enfermedad y evitar su propagación a otras personas.</p> <p>De igual manera, resulta importante educar a su entorno directo como fuente de apoyo emocional, en este sentido, el nivel de apoyo familiar y el compromiso con el cumplimiento del tratamiento de los pacientes, será mayor el beneficio y la recuperación.</p>		<p>reflejan la relación significativa entre el apoyo que requieren estas personas con la mejoría evidenciada, confirmando la intervención de prevención y tratamiento en pacientes y familia. Puesto que, a mayor apoyo, mayor adherencia.</p>	
<p>20. "Aspectos socio-demográficos del paciente con tuberculosis": -2019</p>	<p>Pinargote R (31).</p>	<p>Se observó que un elevado porcentaje de los pacientes con TB estudiados muestra un nivel socioeconómico por debajo de la media determinada a nivel nacional. En este sentido, se confirmó un alto grado de respaldo familiar en relación al cariño hacia al paciente con tuberculosis pulmonar,</p>	<p>Caracterizar los factores sociodemográficos de los pacientes con TB en el cantón Manabí.</p>		<p>Factores que intervinientes en la CV de pacientes con tuberculosis</p>

		<p>asistiéndole siempre con motivación, serenidad y brindándole aliento y estímulo, de igual manera reciben atención, cariño y confianza.</p> <p>Se constató que un elevado índice de disfunción familiar y rechazo social, es una de las principales razones de deserción del tratamiento.</p>			
<p>21. <i>Factores asociados al abandono de tratamiento en pacientes con TB de un hospital Guayaquil, 2022</i> .. -2022</p>	Dávila K (32).	<p>Los motivos que llevan al abandono del tratamiento en pacientes con tuberculosis están vinculados a aspectos demográficos, relacionados con los pacientes y particularidades propias de la institución de salud. En lo que respecta a los aspectos demográficos, los elementos que provocan el abandono del</p>	<p>Describir los factores causales que conllevan al abandono del tratamiento en pacientes con TB.</p>	<p>Los hallazgos indican que los factores demográficos identificados como determinantes del abandono son consistentes con la literatura existente sobre la importancia de considerar el contexto social y estructural en la atención de la salud. La inclusión de aspectos como atributos demográficos, aspectos sociales, distancia y transporte resalta la complejidad de los desafíos que enfrentan los pacientes en el acceso y la adherencia al tratamiento,</p>	<p>Factores que afectan la CV de pacientes con tuberculosis</p>

		tratamiento de la tuberculosis incluyen: atributos demográficos, aspectos sociales, distancia entre el hospital y el paciente, y transporte, principalmente debido a la falta de recursos para acceder al centro médico y/o la carencia de un medio de transporte adecuado.		sin embargo, es importante reconocer que este análisis se basa en información específica de un contexto particular y puede no ser generalizable a otras poblaciones o entornos de atención médica, por lo que, sería relevante explorar más a fondo cómo estos factores demográficos interactúan con otros determinantes de la salud para comprender completamente el fenómeno del abandono del tratamiento.	
22. <i>“Vivir con tuberculosis: un estudio cualitativo de las experiencias de los pacientes con la enfermedad y el tratamiento”.</i>	Addo J, et al. (33)	En el estudio se encontraron 5 principales resultados los cuales son: 1) Dificultades económicas por pérdida de ingresos y gastos médicos/de viaje. 2) Estigma generalizado, que retrasa la presentación y afecta profundamente el bienestar emocional de los pacientes.	Este estudio tuvo como objetivo comprender las perspectivas comunes de los pacientes con tuberculosis en Brasil, Rusia, India, China y Sudáfrica a lo	Los autores realizan un estudio de tipo cualitativo a 40 pacientes con tuberculosis en donde como resultados el estado de salud tenía un gran impacto físico en la mayoría de los pacientes y lo cual los limitaba a trabajar y consecuentemente producían dificultades económicas. El estigma está asociado con la tuberculosis el mismo que provoca ansiedad y problemas sociales y psicológico en los pacientes debido al acoso y aislamiento de los individuos. Las	Factores que influyentes en la CV de pacientes con tuberculosis

-2022		<p>3) La coinfección por tuberculosis y VIH fue particularmente difícil, pero aumentó la concienciación sobre la tuberculosis y aceleró el diagnóstico.</p> <p>4) La interrupción de la vida familiar tensó las relaciones y aumentó los sentimientos de aislamiento y soledad de los pacientes.</p> <p>5) La pandemia de COVID-19 facilitó que los pacientes con tuberculosis mantuvieran su enfermedad en privado, pero interrumpió el acceso a los servicios.</p>	<p>largo de su trayectoria de enfermedad, incluidos los desafíos emocionales, psicológicos y prácticos que enfrentan los pacientes y sus familias.</p>	<p>personas con VIH tienen la conciencia de cómo llevar una enfermedad contagiosa, pero al mismo tiempo el temor a contraer una enfermedad de este tipo porque saben que afecta negativamente a su estilo de vida. A todo esto, la familia ha jugado un papel importante para la adherencia al tratamiento y así poder superarlo, en una familia sólida menos serán los efectos colaterales que produce la tuberculosis.</p>	
23. <i>Correlatos de CV entre personas que viven con</i>	Turno E, Quarcoopome L. (34)	Los cuatro dominios de CV (físico, psicológico, relacional y ambiental) de las personas que viven con tuberculosis se	El propósito de la investigación fue examinar	El estudio se realizó en 250 pacientes de Gran Accra y Ghana mediante el WHOQOL-BREF de 26 ítems se midió la CV de estos pacientes. Este trabajo reveló	Factores asociados a la CV de

<p><i>tuberculosis: un estudio transversal</i> ∴ -2022</p>		<p>correlacionaron positivamente. Además, recibir apoyo social de familiares o amigos se correlacionó positivamente con la CV de los encuestados. La infección por el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y recibir apoyo social principalmente de compañeros de trabajo o instituciones religiosas se asociaron negativamente con los dominios de CV de los encuestados. Otros correlatos de la CV incluyeron la edad, la pleuritis con derrame pleural, el número de dependientes y la distancia a los centros de tratamiento de la tuberculosis. El apoyo social de familiares y amigos se correspondió con</p>	<p>las correlaciones de la CV entre las personas que viven con tuberculosis en el Gran Accra, Ghana.</p>	<p>que la dimensión física, emocional, relaciones sociales se encuentran relacionadas por lo tanto una mejora en el dominio de CV dependía si las dimensiones se encontraban medias y altas. Además, se recalca que el apoyo familiar o de amigos juega un papel importante en la calidad vida. La edad avanzada y comorbilidad y el alejamiento del tratamiento son factores que reducen la calidad de vida.</p>	<p>pacientes con tuberculosis</p>
--	--	---	--	---	-----------------------------------

		una mejor CV entre las personas que viven con tuberculosis.			
24. <i>“Barreras y estrategias para el tratamiento exitoso de la tuberculosis en un entorno de alta carga de tuberculosis: un estudio cualitativo desde la perspectiva del paciente”</i> . -2021	Pradipta I, et al. (35)	Se identificó 15 factores. Las barreras se clasificaron en tres temas, es decir, socio demográfico y económico; conocimiento y percepción y tratamiento de la tuberculosis. Dado que las barreras pueden estar interrelacionadas, determinamos cinco factores principales en todas las barreras, es decir, falta de conocimiento sobre la tuberculosis, estigmatización, larga distancia hasta el centro de salud, reacciones adversas a los medicamentos y pérdida de ingresos familiares.	identificar posibles estrategias de atención centradas en el paciente para optimizar los resultados del tratamiento de la TB en Indonesia	Los autores realizaron un estudio cualitativo con 66 pacientes de bahasa-Indonesia con TB. Los resultados se desarrollaron en base a tres factores los cuales son: 1- Social, demográfico y económico: La estigmatización y la falta de apoyo familiar son barrera que afectan en el tratamiento y en cuanto a lo demográfico largas distancias y dificultades para llegar al transporte publico hacen que los pacientes no puedan asistir a los lugares de revisión y cuidados. Por otro ámbito el factor económico es una barrea que afecta a una gran parte de paciente sea debido al elevado costo del tratamiento o porque su salud se vea afectados y no puedan trabajar afectan psicológicamente al paciente.	Calidad de vida de pacientes con tuberculosis y sus factores asociados.

				<p>2- Conocimiento y percepción: El conocimiento insuficiente acerca de la enfermedad y sobre todo la calidad de información que brindan en los centros de atención hace que muchos pacientes no quieran acudir.</p> <p>3- Tratamiento de la tuberculosis: La mayoría de pacientes presentaban aburrimiento y baja adherencia al tratamiento.</p> <p>Las principales barreras de tratamiento identificadas pueden investigarse más a fondo utilizando el estudio cuantitativo para generalizar los hallazgos y desarrollar una intervención eficaz a nivel poblacional</p>	
25. <i>Relación entre el apoyo social, el estigma, la angustia psicológica y</i>	Chen X, et al. (36)	En su mayoría, los pacientes con tuberculosis tienen puntuaciones de CV insatisfactorias en diferentes dominios (ambiental, social, físico y psicológico) en	Explorar las interrelaciones entre factores psicológicos y la CV y examinar si el	Los autores plantean tres parámetros de estudio los cuales son apoyo social, estigma experimentado, trastorno psicológico y CV los cuales se analizarán su relación mediante un cuestionario aplicado a 473 pacientes. En donde como resultados se	Calidad de vida en tuberculosis y sus factores.

<p><i>la CV en pacientes con tuberculosis en China</i>ˆˆ: -2021</p>		<p>comparación con la población libre de tuberculosis. Esto puede resaltar la importancia de monitorear la CV como parte de la estimación de la respuesta al procedimiento médico y tratamiento a largo plazo para pacientes con tuberculosis para garantizar una mejoría de los casos y un mejor cumplimiento del tratamiento.</p>	<p>estigma experimentado y la angustia psicológica desempeñan un papel mediador</p>	<p>evidencia que el apoyo social ayuda a mejorar la calidad de vida, por otro lado, el estigma afecta negativamente provocando una angustia psicológica como consecuencia se reduce la CV. Para poder mejorar la CV se recomienda una buena comunicación médico-paciente, apoyo social y apoyo familiar.</p>	
<p>26. <i>ˆˆEncuesta para medir la CV de pacientes con tuberculosis en Alejandría, Egipto: un estudio transversal</i>ˆˆ: -2023</p>	<p>Abdellatif E, et al. (37)</p>	<p>Un gran porcentaje de pacientes con TB tienen puntuaciones de CV no muy satisfactorio en diferentes dominios en comparación con la población sin tuberculosis. Esto puede resaltar la importancia de monitorear la CV como parte de la valoración de la respuesta al tratamiento y la intervención</p>	<p>Investigar la CV de los pacientes con tuberculosis en Alejandría, Egipto.</p>	<p>El estudio es de tipo transversal para describir la CV de pacientes, el método empleado fue WHOQOL-BREF, se realizó la encuesta a una población de 262 pacientes, se revelo que la enfermedad afecta significativamente en varias dimensiones en donde el estado físico y mental fueron los más afectados. Existen muchos factores modificables y no modificables que afectan directamente</p>	<p>Factores intervinientes a la CV de pacientes con tuberculosis</p>

		médica a largo plazo para pacientes con tuberculosis para garantizar una mejoría de los casos y un mejor cumplimiento del tratamiento.		como es el estigma y el apoyo social, los cuales se recomiendan socializar y ofrecer programas educativos.	
27. <i>“Relación entre estigma y CV en individuos con tuberculosis pulmonar en Java Oriental, Indonesia”</i> . -2022	Setiyowati E, et al. (38)	Los datos reportaron la presencia del estigma social en la mayoría de las familias, por lo tanto, un alto porcentaje de pacientes experimenta una inadecuada CV. La asociación directa entre estos factores es altamente prevalente en Indonesia, esto implica que, cuanto mayor nivel de estigma social haya en la familia, la CV será mucho peor, puesto que, comúnmente se asume que la familia brindará apoyo incondicional a los pacientes tuberculosos en cuanto a su CV	Describir a grandes rasgos la influencia del estigma social y su asociación con la CV de las personas con TB pulmonar en Java Oriental, Indonesia.	El trabajo es de tipo descriptivo. En donde el estudio revela que el estigma es un rasgo negativo que se atribuye a la personalidad de una persona debido a la influencia ambiental esto puede alentar a una persona a tener pensamientos, conductas negativas, Por lo tanto, para las personas con tuberculosis, lo más importante es sobrevivir al estigma para brindarles a los demás una verdadera comprensión de la TB pulmonar.	Factores asociados a la CV.

		con el fin que la salud física del paciente mejore.			
28. <i>Factores que intervienen en la CV de pacientes con tuberculosis en centros de atención primaria de salud</i> -2023	Ordoñez A, Torres C, Saraguro S (39).	De acuerdo a los resultados obtenidos los pacientes que más afectados se encuentran son aquellos de edades comprendidas entre el intervalo de 35 a 49 años y mayoritariamente pertenecen al sexo masculino con un 54.1% En este sentido, también se pudo demostrar cómo se ha visto afectada la CV en cuanto al ámbito físico, socioeconómico y emocional.	Establecer los factores de afección en la CV en pacientes con tuberculosis en la atención primaria.	Los autores realizan una investigación de tipo cuantitativo, transversal y descriptivo en Pasaje con una muestra de 61 pacientes tuberculosos, mediante encuestas obtuvieron los siguientes resultados: Un alto número de individuos se encuentran afectados en el aspecto de su la CV especialmente de sexo masculina, La edad predominante de pacientes con tuberculosis se encuentra entre los 35 a 49 años. El 71 por ciento de los pacientes han sentido el rechazo de la sociedad, En la economía el sexo masculino se ha visto más afectado y en cuento a la atención que reciben por parte del centro de salud califican como buena.	Factores influyentes en la CV de pacientes con tuberculosis
29. <i>El Estudio de las variables calidad de</i>	Guadalupe M y García R (40)	Como resultados generales se obtuvo que el sexo masculino presenta mayores casos de tuberculosis, además el dolor	Identificar características de la CV relacionada	El estudio de tipo transversal en donde se plantean una muestra de 47 pacientes y mediante el SF-36 se identificó la CV en donde como resultados se obtuvo que: el	Factores que afectan la CV de pacientes

<p><i>vida, necesidades humanas y TB: un problema real y actual”: -2022</i></p>		<p>corporal fue la dimensión más afectada seguido por la vitalidad y la salud mental. Los resultados muestran que a medida que la CV mejora, se reduce la afectación de las necesidades humanas en pacientes con TB pulmonar.</p>	<p>con la salud y necesidades humanas en usuarios con tuberculosis activa.</p>	<p>género masculino predomina con la presencia de la enfermedad, en cuanto a educación la mayoría de los pacientes no han terminado la educación primaria, relacionado a la salud se puede evidenciar que la física es la más afectada seguida por la vitalidad y después se encuentra la mental. La relación de las 14 necesidades plantea la existencia de una correlación de tal manera que, en el momento en que las necesidades humanas se encuentran menos afectadas la existe una mayor CV.</p>	<p>con tuberculosis</p>
<p><i>30. “Calidad de vida y niveles de adherencia al tratamiento en pacientes con TB, en Centro de Salud</i></p>	<p>Alvarado L, Carrión G (41).</p>	<p>Los resultados indican la existencia de una relación significativa entre la CV y la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis, El autor manifiesta la existencia de una relación significativa entre la CV y la adherencia al</p>	<p>Establecer la correlación entre la CV y la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis.</p>	<p>El hallazgo del estudio revela una asociación significativa entre la CV y la adherencia al tratamiento en pacientes con TB. Esto implica que aquellos pacientes que experimentan una mejor CV tienden a mostrar una mayor probabilidad de cumplir con el tratamiento recomendado para la tuberculosis. En otras palabras, la</p>	<p>Factores que afectan la CV de pacientes con tuberculosis</p>

<p><i>Lauriama, Barranca, 2020</i>: <i>-2020</i></p>		<p>tratamiento de tuberculosis debido a que, una mayor CV generalmente está asociada con un mejor estado de salud física, mental y social.</p>		<p>percepción que los pacientes tienen sobre su CV puede impactar en su disposición y habilidad para seguir de manera adecuada el tratamiento contra la tuberculosis.</p>	
--	--	--	--	---	--

DISCUSIÓN

Después del análisis de los trabajos seleccionados se procede a realizar la basada en las categorías propuestas en la tabla 2. Inicialmente se partió desde la descripción del concepto general, considerando que la tuberculosis es una enfermedad que se trasmite mediante gotas en el aire, manifiesta una característica particular, impactando de manera especial en la incidencia de casos de un sector agrupado o zonas contiguas (10). Consecuentemente, en los hallazgos expuestos se destaca la presencia de síntomas comunes de la patología y las repercusiones que se pueden manifestar a largo plazo en los pacientes y sus familias.

Calidad de vida en personas que padecen tuberculosis en la población mundial

Es fundamental resaltar que la mayoría de artículos relacionados con el estudio referente a calidad de vida y la tuberculosis son de Asia y América, en consecuencia, los países como la India, Canadá, China, Irán y Sudáfrica reportan mayor bibliografía con referencia a esta problemática (9). En cuanto a Latinoamérica se presentaron los siguientes reportes, en Colombia se identificó una frecuencia de tuberculosis del 1,5%, con una incidencia de 244,22 por cada 100.000 individuos en situación de reclusión. En América Latina y el Caribe se ubicó una prevalencia del 33,3%, demostrando la existencia de 20 naciones con las tasas más altas de casos de tuberculosis y por ende de mortalidad en esta población, entre los que se hallan Argentina, Bolivia, Brasil, Chile y Colombia, por su parte, en Ecuador, la prevalencia fue del 19,6 % y no se ha logrado controlar la enfermedad (10).

Mundialmente, se revelan patrones comunes en los estudios y es que coinciden que la mayoría de pacientes pertenecen al sexo masculino. Confirman esta hipótesis el estudio indio *“Estrés psicológico y CV relacionada con la salud en pacientes con tuberculosis”* (21), en el mismo se menciona que de 86 pacientes estudiados 27 son mujeres y 59 son hombres, en concordancia con ello, Condori y Trujillo estiman que diez millones de personas contrajeron tuberculosis alrededor del mundo de los cuales, 5,6 millones de hombres (17). En contraste a lo anterior mencionado, en cuanto a calidad de vida las mujeres presentan un mayor deterioro a comparación de los hombres (15), Yasobant et al. en su estudio confirman que las mujeres presentan una peor calidad de vida a comparación de los hombres (29).

La tuberculosis no afecta solamente al estado físico del bienestar de los pacientes sino también en los dominios emocional, económico y social (10). Revisados 109 publicaciones Getial et al. evidencian que la calidad de vida se vincula directamente con el entorno ambiental, las interacciones sociales y distintos aspectos fisiológicos como la edad o sexo, igualmente se perciben como factores asociados el nivel de ingresos económicos, el status laboral y con respecto al tratamiento, su duración e intensidad (10).

De acuerdo a las dimensiones que se estudian con las herramientas para recoger datos y valorar la calidad de vida, se ha determinado que las dimensiones que reciben mayor impacto son la salud mental y física (18). Dentro de los rangos, alto, medio y bajo los pacientes con tuberculosis mayoritariamente se encuentran en un nivel bajo (16), no obstante, depende del entorno social y demográfico según asevera el estudio ejecutado Yarasca (20), quien indica que un alto número de pacientes presentan un nivel medio en su calidad de vida, seguida por el nivel regular y malo, mientras que, un porcentaje reducido presentan una calidad de vida buena. En general la calidad de vida de las personas se encuentra entre baja y esto afecta más

allá de la salud física, en consecuencia, estos pacientes tienen alta probabilidad de manifestar sintomatología ansiosa y depresiva.

Calidad de vida con tuberculosis en el Ecuador.

Según, Falcón et al.(24) a escala global, aproximadamente un cuarto de la población se ha encontrado expuesta al bacilo tuberculoso. A nivel nacional, las estimaciones refieren que 7.200 pacientes fueron diagnosticados de tuberculosis para el año 2017, lo que representa una tasa de incidencia del 43 %, de igual forma, en el año 2018 se reportaron 6.094 y anualmente las cifras van en aumento o se mantiene. De igual manera Ecuador se encuentra dentro de la tendencia mundial, lo que significa que el sexo masculino presenta mayor incidencia de casos, proporcionalmente, por cada mujer al menos 2 hombres se encuentra infectado (24).

Lo anterior mencionado se refuerza por estudios locales como es la investigación realizada por Gualan (25) quien en una muestra de 50 pacientes 28 son hombres, de igual manera en el trabajo de Quimi N(26) de una muestra de 35 pacientes el 84% son hombres es decir 29 y 6 son mujeres, lo que concuerda con la premisa de la prevalencia mayor en personas de sexo masculino.

Ecuador al ser un país de varias regiones no se puede generalizar los factores que influyen al contagio de tuberculosis, sin embargo, existen indicadores que se repiten los cuales son la etnia, nivel de educación y estado civil, bajo estos indicadores se identificó que las personas más propensas para contagiarse son los que viven en el sector rural, ello a causa de la ausencia de centros médicos en su entorno (25). Con respecto a los factores demográficos, los motivos principales de deserción en el tratamiento se describen: aspectos socioeconómicos, falta de transporte por la distancia hospital-paciente y las personas no cuentan con los recursos

necesarios para acudir (32). La tuberculosis afecta en el modo de vida en los pacientes en todas sus dimensiones (23), pero las más afectadas son aquellas relacionadas con la salud física y psicológica, confirmando lo mencionado con anterioridad.

En cuanto al distrito 03D02 se han encontrado 230 casos de tuberculosis, concordando con la alta prevalencia de esta enfermedad en el sector de la sierra encontrada en los resultados obtenidos con el estudio de Gualan M (25). La tuberculosis se ha mantenido representando un problema de salud en el aspecto público en el Ecuador, se sustenta en la escasez de medicamentos desconocimiento o mala información de la enfermedad y los problemas que puede involucrar el tratamiento, lo que ocasiona el abandono (32). En los estudios encontrados se concluye que las condiciones de vida en estos pacientes de nacionalidad ecuatoriana se encuentran entre regular y mala y depende de aspectos social, demográfico y estado civil.

Factores que afectan la calidad de vida

En la revisión varios autores indican ciertos componentes que determinan el buen vivir de pacientes con tuberculosis, los que más coinciden son: disfunción emocional, éxito o fracaso del tratamiento, efectos adversos por ingesta de fármacos, enfermedades comórbidas, situación social y económica, edad, sexo, limitación funcional debido a la enfermedad, estigma y problemas económico (14).

Es importante conocer el efecto de los factores sobre el bienestar subjetivo y las condiciones de vida, por esta razón, Rachmawati et al. 2021 en su estudio indican que las características de los pacientes (edad, sexo, conocimiento, etc.) contribuyen de manera positiva y significativa al bienestar subjetivo y el buen vivir, de igual manera el factor paciente (estado emocional, estatus social) , dentro de estos factores se encuentra también el

familiar como un efecto positivo y significativo en la calidad de vida y el bienestar subjetivo (28), en el mismo artículo los autores resaltan que el apoyo familiar es muy importante porque se puede encontrar apoyo, amor, seguridad y atención, produciendo un bienestar psicológico con lo cual se puede reducir el reducir el estrés y con lo cual existe una probabilidad bien alta que el paciente termine el tratamiento.

A esta aseveración lo respalda Cedeño et al. quienes indican que la tuberculosis no puede ser considerada como un padecimiento individual y recalcan que la familia es muy importante para la adherencia al tratamiento del paciente (30), en esta publicación resaltan también la importancia del conocimiento de la enfermedad en la familia lo cual podría ayudar incluso a una comunidad.

Otros autores como Pradipta et al. mencionan que existen más de una barrera para la adherencia al tratamiento estos son: social y geográfico, económico, conocimiento y percepción, tratamiento de la tuberculosis, nutrición, y prestación de servicios de salud (35), en general el factor familiar y el apoyo social son parámetros que pueden mejorar las condiciones de vida en pacientes bajo tratamiento para tuberculosis.

En relación a nuestro entorno existen dos estudios en Ecuador que indican los factores causales de la no adherencia al tratamiento, el primero es de Koinonia et al. en donde indican que el apoyo familiar, apoyo social, nivel socio económico y las características del paciente influyen en que el paciente termine o no el tratamiento (31). De igual manera, el estudio de Dávila indica que el abandono del tratamiento es de naturaleza demográfica es decir depende de la distancia centro de salud-paciente, características demográficas y transporte (32).

Instrumentos para evaluar la calidad de vida

Las escalas más comúnmente utilizadas para evaluar la CV en relación al ámbito de la salud incluyen el Medical Outcome Study Short Form (SF-36), el World Health Organization Quality of Life (WHOQOL-BREF) y el EuroQoL five dimensions questionnaire (EQ-5), estas herramientas son consideradas medidas genéricas. Entre estas opciones, el SF-36 destaca como la herramienta más frecuentemente empleada, este cuestionario fue desarrollado a finales del siglo veinte en los Estados Unidos e incluye ocho dimensiones que asignan puntuaciones de 0 a 100 para evaluar los ámbitos físicos, emocionales y sociales. Por otro lado, el WHOQOL-BREF es una versión modificada de la escala anterior de la OMS, el WHOQOL-100, que se centra abordar cuatro dominios de salud: físico, psicológico, social y ambiental (9).

CONCLUSIONES

Luego de la investigación bibliografía se evidencia escasas de información que responda cual es el nivel de condiciones de vida de los pacientes con diagnóstico previo de tuberculosis del distrito 03D02, no obstante, se han identificado reportes de otros lugares que reportan que la satisfacción con la vida en general de los pacientes es baja luego del diagnóstico.

El impacto que genera la tuberculosis en pacientes va más allá del dolor físico, esta enfermedad afecta mucho al ámbito psicológico y social es decir el estilo de vida cambia, de este modo se reduce su bienestar personal.

Evaluar la CV de los pacientes permite conocer el avance del tratamiento, las barreras existentes para poder superar la enfermedad y las dimensiones más afectadas del paciente, existen varios instrumentos de evaluación o diagnóstico de calidad de vida, pero el más utilizado es el SF-36.

Se han identificado varias situaciones que intervienen en la calidad de vida de los individuos que se encuentran atravesando un cuadro de tuberculosis, principalmente el estigma, por este cual la persona se aísla y se siente inseguro de sí mismo, repercutiendo en su estado de anímico, y trae consecuencias en las actividades que el paciente desempeña. Además, el ámbito socioeconómico que no permite al paciente poder llevar un buen tratamiento.

La tuberculosis presenta índices altos en hombres a nivel global y en cuanto a Ecuador la tendencia no cambia, pero en cuanto a calidad de vida las mujeres son las más afectadas. En general, la percepción de las condiciones de vida es media – baja, sin embargo, si existen casos que manifiestan una alta calidad de vida. En Ecuador el poco o nulo conocimiento

acerca de la enfermedad afecta mucho a los pacientes, las zonas rurales son más susceptibles a contraer esta enfermedad por falta de higiene, conocimiento, etc.

Finalmente, la adherencia al tratamiento y así poder concluirlo es decir superar la enfermedad depende mucho del apoyo que se le brinda al paciente, en este sentido la familia desempeña un rol fundamental en esta situación.

CONFLICTO DE INTERESES

No existe conflicto de interés

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pinargote-Chancay R del R, Pinargote-Chancay R del R. Factores que influyen en la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis: Revisión integrativa. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud Salud y Vida [Internet]*. el 1 de julio de 2023 [citado el 23 de marzo de 2024];7(14):80–102. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000200080&lng=es&nrm=iso&tlng=es
2. Guarderas JFB, Olalla JAN, Zambrano FJC. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar. *Revista Médica-Científica CAMBIOS HECAM [Internet]*. el 29 de diciembre de 2020 [citado el 23 de marzo de 2024];19(2):25–31. Disponible en: <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/662/401>
3. MSP. Estrategia Nacional de tuberculosis [Internet]. 2023 [citado el 19 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2023/10/Reporte-de-TB-2019-2022-vd-signed-signed-signed-signed-signed.pdf>
4. MSP. Boletín Anual Tuberculosis 2018 Introducción [Internet]. 2019 [citado el 19 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/03/informe_anual_TB_2018UV.pdf
5. OPS. Tuberculosis [Internet]. 2023 [citado el 19 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis>
6. Testa MA, Simonson DC. Assessment of Quality-of-Life Outcomes. *New England Journal of Medicine*. el 28 de marzo de 1996;334(13):835–40.
7. Shedrawy J, Jansson L, Röhl I, Kulane A, Bruchfeld J, Lönnroth K. Quality of life of patients on treatment for latent tuberculosis infection: a mixed-method study in Stockholm, Sweden. *Health Qual Life Outcomes [Internet]*. el 24 de octubre de 2019 [citado el 23 de marzo de 2024];17(1). Disponible en: [/pmc/articles/PMC6813984/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3613984/)

8. Piñol Jané A, Sanz Carrillo C. Importancia de la evaluación de la calidad de vida en atención primaria. *Gastroenterol Hepatol* [Internet]. 2020;27:49–55. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-gastroenterologia-hepatologia-14-articulo-importancia-evaluacion-calidad-vida-atencion-13058930>
9. Giraldo Gallego N, Valencia Acevedo D, Cardona-Arias JA, Giraldo Gallego N, Valencia Acevedo D, Cardona-Arias JA. Calidad de vida relacionada con la salud en tuberculosis: Revisión sistemática y metanálisis. *Infectio* [Internet]. 2018 [citado el 23 de marzo de 2024];22(3):124–30. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0123-93922018000300124&lng=en&nrm=iso&tlng=es
10. Getial L, Segovia P, Veliz T. La tuberculosis pulmonar y la calidad de vida en la población mundial. *PetaCiencias* [Internet]. 2023 [citado el 23 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://editorialalema.org/index.php/pentaciencias/article/view/475>
11. Vázquez-Díaz M, Vázquez-Díaz M. Mejorar la calidad de vida de los pacientes: un nuevo reto en la práctica clínica. *Farmacia Hospitalaria* [Internet]. el 1 de marzo de 2022 [citado el 20 de abril de 2024];46(2):47–8. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-63432022000200001&lng=es&nrm=iso&tlng=es
12. Page MJ, McKenzie JE, Bossuyt PM, Boutron I, Hoffmann TC, Mulrow CD, et al. Declaración PRISMA 2020: una guía actualizada para la publicación de revisiones sistemáticas. *Rev Esp Cardiol* [Internet]. el 1 de septiembre de 2021 [citado el 23 de marzo de 2024];74(9):790–9. Disponible en: <http://www.revespcardiol.org/es-declaracion-prisma-2020-una-guia-articulo-S0300893221002748>
13. Sánchez-Serrano S, Pedraza-Navarro I, Donoso-González M. ¿Cómo hacer una revisión sistemática siguiendo el protocolo PRISMA?: Usos y estrategias fundamentales para su aplicación en el ámbito educativo a través de un caso práctico. *Bordon Revista de Pedagogia*. 2022;74(3):51–66.

14. Aggarwal AN. Calidad de vida con tuberculosis. *J Clin Tuberc Other Mycobact Dis* [Internet]. el 1 de diciembre de 2019 [citado el 23 de marzo de 2024];17:100121. Disponible en: [/pmc/articles/PMC6880022/](#)
15. Álvarez-López DI, Almada-Balderrama JA, Espinoza-Molina MP, Álvarez-Hernández G, Álvarez-López DI, Almada-Balderrama JA, et al. Calidad de vida relacionada con la salud de pacientes con tuberculosis pulmonar. *Neumol Cir Torax* [Internet]. 2020 [citado el 23 de marzo de 2024];79(2):87–93. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462020000200087&lng=es&nrm=iso&tlng=es
16. Datta S, Gilman RH, Montoya R, Cruz LQ, Valencia T, Huff D, et al. Calidad de vida, tuberculosis y resultado del tratamiento; un estudio de casos y controles y de cohortes anidadas. *Eur Respir J* [Internet]. el 1 de agosto de 2020 [citado el 23 de marzo de 2024];56(2). Disponible en: [/pmc/articles/PMC7406858/](#)
17. Condori Torres de Cruces CJ, Trujillo Escate F de M. Calidad de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar de tres establecimientos del primer nivel de atención en Lima. *Revista Cuidado y Salud Pública* [Internet]. el 30 de junio de 2021 [citado el 23 de marzo de 2024];1(1):31–7. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/364479423_Calidad_de_vida_en_pacientes_con_tuberculosis_pulmonar_de_tres_establecimientos_del_primer_nivel_de_atencion_en_Lima
18. Rivera I, Rivera O, Bonilla C. (PDF) Impacto del tratamiento en la calidad de vida relacionada con la salud de las personas afectadas por tuberculosis sensible: Estudio prospectivo [Internet]. 2020 [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/336070859_Impacto_del_tratamiento_en_la_calidad_de_vida_relacionada_con_la_salud_de_las_personas_afectadas_por_tuberculosis_sensible_Estudio_prospectivo
19. Sineke T, Evans D, Schnippel K, Van Aswegen H, Berhanu R, Musakwa N, et al. El impacto de los eventos adversos en la calidad de vida relacionada con la salud entre los pacientes que reciben tratamiento para la tuberculosis resistente a los

- medicamentos en Johannesburgo, Sudáfrica. Health Qual Life Outcomes [Internet]. el 31 de mayo de 2019 [citado el 23 de marzo de 2024];17(1). Disponible en: </pmc/articles/PMC6545023/>
20. Yarasca Escalante TE. Calidad de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar atendidos en el Centro de Salud de Parcona, mayo a octubre 2019 [Internet]. Universidad Nacional San Luis Gonzaga; 2022 [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13028/3715>
 21. Febi AR, Manu MK, Mohapatra AK, Praharaj SK, Guddattu V. Estrés psicológico y calidad de vida relacionada con la salud entre pacientes con tuberculosis: un estudio de cohorte prospectivo. ERJ Open Res [Internet]. el 1 de julio de 2021 [citado el 23 de marzo de 2024];7(3). Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34476253/>
 22. Armijos L, Segovia P, Véliz T. La tuberculosis pulmonar y la calidad de vida en la población mundial. Revista Científica Arbitrada Multidisciplinaria PENTACIENCIAS . 2023;5(1):606–18.
 23. Guarderas JFB, Olalla JAN, Zambrano FJC. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar. Revista Médica-Científica CAMBIOS HECAM [Internet]. el 29 de diciembre de 2020 [citado el 23 de marzo de 2024];19(2):25–31. Disponible en: <https://revistahcam.iess.gob.ec/index.php/cambios/article/view/662/401>
 24. Falcón Córdova DC, Carrasquel Herrera JC, Viteri Tigse KF, Velasco Molina HP, Sánchez Jaya LD. Tuberculosis en el mundo y en el Ecuador, en la actualidad (2021). LATAM Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades. el 13 de diciembre de 2023;4(6).
 25. Gualán Gualán MC. Influencia de la tuberculosis en la calidad de vida en los pacientes atendidos en el Distrito de Salud Colta – Guamote, en la provincia de Chimborazo. Periodo 2020 - 2021. [Internet]. 2022 [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <http://dspace.esPOCH.edu.ec/handle/123456789/17696>

26. Quimi N. Calidad de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar del centro de salud Santa Elena, 2022. 2023 [citado el 23 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/9603>
27. Mosquera Nogueira J, Rodríguez Míguez E. La medición de la calidad de vida en Atención Primaria. *Cadernos de atención primaria*, ISSN-e 1134-3583, Vol 26, N° 3, 2020, págs 23-28 [Internet]. 2020 [citado el 23 de marzo de 2024];26(3):23–8. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7874090>
28. Rachmawati DS, Nursalam N, Hargono R, Otok BW. Modelización de calidad de vida y bienestar subjetivo de pacientes con tuberculosis pulmonar. *J Public Health Res* [Internet]. el 27 de abril de 2021 [citado el 23 de marzo de 2024];10(2). Disponible en: <https://journals.sagepub.com/doi/10.4081/jphr.2021.2180>
29. Yasobant S, Nazli Khatib M, Syed ZQ, Gaidhane AM, Shah H, Narkhede K, et al. Calidad de vida relacionada con la salud (CVRS) de pacientes con tuberculosis: una revisión. *Infect Dis Rep* [Internet]. el 1 de agosto de 2022 [citado el 23 de marzo de 2024];14(4):509. Disponible en: [/pmc/articles/PMC9326555/](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/3526555/)
30. Cedeño-Ugalde MA, Figueroa-Cañarte FM, Zambrano-Barre JR, Romero-Castro C V., Arias-Nazareno C V., Santos-Andrade EA. Apoyo familiar en la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis. *Dominio de las Ciencias* [Internet]. el 21 de diciembre de 2019 [citado el 23 de marzo de 2024];5(1):54–68. Disponible en: <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/850/html>
31. Koinonia F, Del Rocío R, Chancay P, Yasmin ;, Merino C, Ramón B, et al. Aspectos socio-demográficos del paciente con tuberculosis. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud Salud y Vida*, ISSN-e 2610-8038, Vol 3, N° 6, 2019 (Ejemplar dedicado a: Julio-Diciembre), págs 929-943 [Internet]. 2019 [citado el 23 de marzo de 2024];3(6):929–43. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7093773&info=resumen&idioma=ENG>
32. Dávila K. Factores que inducen al abandono de tratamiento en pacientes con tuberculosis de un hospital Guayaquil, 2022. Repositorio Institucional - UCV

[Internet]. 2022 [citado el 23 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/92900>

33. Addo J, Pearce D, Metcalf M, Lundquist C, Thomas G, Barros-Aguirre D, et al. Vivir con tuberculosis: un estudio cualitativo de las experiencias de los pacientes con la enfermedad y el tratamiento. *BMC Public Health* [Internet]. el 1 de diciembre de 2022 [citado el 23 de marzo de 2024];22(1):1–16. Disponible en: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-022-14115-7>
34. Tornu E, Quarcoopome L. Correlatos de calidad de vida entre personas que viven con tuberculosis: un estudio transversal. *PLoS One* [Internet]. el 1 de noviembre de 2022 [citado el 23 de marzo de 2024];17(11):e0277192. Disponible en: <https://journals.plos.org/plosone/article?id=10.1371/journal.pone.0277192>
35. Pradipta IS, Idrus LR, Probandari A, Lestari BW, Diantini A, Alffenaar JWC, et al. Barreras y estrategias para el tratamiento exitoso de la tuberculosis en un entorno de alta carga de tuberculosis: un estudio cualitativo desde la perspectiva del paciente. *BMC Public Health* [Internet]. el 1 de diciembre de 2021 [citado el 23 de marzo de 2024];21(1):1–12. Disponible en: <https://bmcpublikealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12889-021-12005-y>
36. Chen X, Xu J, Chen Y, Wu R, Ji H, Pan Y, et al. La relación entre el apoyo social, el estigma experimentado, la angustia psicológica y la calidad de vida entre los pacientes con tuberculosis en China. *Scientific Reports* 2021 11:1 [Internet]. el 20 de diciembre de 2021 [citado el 23 de marzo de 2024];11(1):1–11. Disponible en: <https://www.nature.com/articles/s41598-021-03811-w>
37. Hammouda EA, Gobran WF, Tawfeek RM, Esmail OF, Ashmawy R, Youssef N, et al. Encuesta para medir la calidad de vida de pacientes con tuberculosis en Alejandría, Egipto: un estudio transversal. *BMC Health Serv Res* [Internet]. el 1 de diciembre de 2023 [citado el 23 de marzo de 2024];23(1):1–10. Disponible en: <https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-023-09381-z>
38. Setiyowati E, Wardani EM, Ainiyah N, Damawiyah S, Juliasih NN. Relación entre estigma y calidad de vida en personas con tuberculosis pulmonar en Java Oriental,

Indonesia. Gac Med Caracas [Internet]. el 18 de noviembre de 2022 [citado el 23 de marzo de 2024];130(5S). Disponible en: http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_gmc/article/view/25011

39. Ordoñez A, Torres C, Saraguro S. Factores que afectan la calidad de vida en pacientes con tuberculosis - atención primaria de salud. Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional, ISSN-e 2550-682X, Vol 8, N° 7 (JULIO 2023), 2023, págs 881-895 [Internet]. 2023 [citado el 2 de abril de 2024];8(7):881–95. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9234518&info=resumen&idioma=ENG>
40. Guadalupe M, García R, Rubí ML, Valenzuela G. Estudio de las variables calidad de vida, necesidades humanas y Tuberculosis: un problema real y actual. 2022
41. Alvarado L, Carrión G. Calidad de vida y adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis, Centro de Salud Lauriama, Barranca, 2020. 2020.



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

MARIUXI ALEXANDRA ZHAO QUIZHPILEMA portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302654090**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“CALIDAD DE VIDA EN LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS ATENDIDOS EN EL DISTRITO 03D02: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cañar, 11/06/2024

F: 

MARIUXI ALEXANDRA ZHAO QUIZHPILEMA

C.I. 0302654090



AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO INSTITUCIONAL

KARINA JAZMIN ANGAMARCA PADILLA portador(a) de la cédula de ciudadanía N° **0302947387**. En calidad de autor/a y titular de los derechos patrimoniales del proyecto de titulación **“CALIDAD DE VIDA EN LOS PACIENTES CON TUBERCULOSIS ATENDIDOS EN EL DISTRITO 03D02: UNA REVISIÓN SISTEMÁTICA”** de conformidad a lo establecido en el artículo 114 Código Orgánico de la Economía Social de los Conocimientos, Creatividad e Innovación, reconozco a favor de la Universidad Católica de Cuenca una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra, con fines estrictamente académicos y no comerciales. Autorizo además a la Universidad Católica de Cuenca, para que realice la publicación de éste proyecto de titulación en el Repositorio Institucional de conformidad a lo dispuesto en el artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior.

Cañar, 11/06/2024

F: 

KARINA JAZMIN ANGAMARCA PADILLA

C.I. 0302947387