Westerlund E, Lonnermark E, Tovar M, Montoya R, Wingfield T, Wendell J, Valencia T, Evans C.
La pobreza y la falta de conocimientos relacionados con la tuberculosis se asocian con un diagnóstico tardío en los barrios marginales peruanos
Resumen de la presentación PC-475-01, 1 de noviembre de 2013.

En Actas de la 44ª Conferencia Mundial sobre Salud Pulmonar de la Unión Internacional contra la Tuberculosis y las Enfermedades Pulmonares (La Unión): 30 de octubre a 3 de noviembre de 2013; París, Francia.
*International Journal of Tuberculosis and Lung Disease* 2013;17(12 Suppl 2):S196-197.
Acceso abierto: <https://www.theunion.org/what-we-do/journals/ijtld/body/ABSTRACT_BOOK_2013_Web.pdf>

**Antecedentes:** La tuberculosis (TB) es común entre las comunidades pobres y marginadas, incluidos los barrios marginales de Perú. Planteamos la hipótesis de que los determinantes socioeconómicos, el conocimiento y las creencias sobre la enfermedad podrían predisponer a resultados como el retraso en el diagnóstico.

**Objetivo:** Evaluar la sociodemografía, el conocimiento y las creencias sobre la tuberculosis y probar su asociación con el retraso en el diagnóstico.

**Diseño / métodos**: Se entrevistó a los participantes en sus hogares en barrios marginales de Lima. El cuestionario fue aplicado por enfermeras y caracterizó los conocimientos, creencias, factores sociodemográficos y la duración de los síntomas sugestivos de TB antes del diagnóstico de TB. Los determinantes potenciales del retraso en el diagnóstico de tuberculosis se analizaron mediante regresión logística múltiple escalonada.

**Resultados:** Se reclutó a 1013 pacientes con tuberculosis recién diagnosticados, a 2130 personas a las que se les hizo la prueba de tuberculosis y a 488 controles comunitarios sanos seleccionados al azar. En comparación con los controles, los pacientes con tuberculosis tenían más probabilidades de ser hombres (P <0,001) y de bajos ingresos (P < 0,001). La puntuación de conocimiento de la TB fue mayor entre los pacientes que entre los controles (P <0,001). Pocos participantes sabían que la hemoptisis y el dolor de pecho eran síntomas de TB (13% y 21%, respectivamente). El sesenta y cuatro por ciento creía que comer más y mejores alimentos era la acción más importante para evitar la tuberculosis. Los ingresos bajos (P = 0,005), la edad avanzada (P <0,001) y la puntuación de conocimiento bajo (P = 0,018) se asociaron con un retraso diagnóstico prolongado (por encima del valor medio de 60 días, Tabla).

**Discusión:** Muchos de los participantes carecían de conocimientos sobre los síntomas de la tuberculosis. El escaso conocimiento y los indicadores de pobreza se asociaron con un diagnóstico tardío.

**Conclusión:** La asociación entre bajo conocimiento, bajos ingresos y diagnóstico tardío implica que las intervenciones educativas y económicas pueden facilitar la detección más temprana de casos de tuberculosis.