**2017 abstracts IUATLD Guadalajara**  
ABSTRACT. Saunders MJ, Wingfield T, Tovar MA, Baldwin M, Necochea A, Montoya R, Ramos E, Evans CA.  
La mortalidad a largo plazo entre los pacientes con tuberculosis es alta tanto en pacientes con tuberculosis sensible a fármacos como resistente a múltiples fármacos.  
Short oral presentation SOA-377-12, 12 October 2017.  
In Proceedings of the 48th World Conference on Lung Health of the International Union Against Tuberculosis and Lung Disease (The Union): 11-14 October 2017; Guadalajara, Mexico.  
*International Journal of Tuberculosis and Lung Disease* 2017;21(11 Suppl 2): S110  
Open access: <https://www.theunion.org/what-we-do/journals/ijtld/body/TheUnion2017_Abstracts_Web.pdf>

**Antecedentes:** La tuberculosis es la principal causa de muerte de enfermedades infecciosas en todo el mundo con morbilidad y mortalidad que afecta de manera desigual a las personas más pobres. Apuntamos evaluar a largo plazo, mortalidad por todas las causas y caracterizar sus redactores entre pacientes con tuberculosis y sus contactos domésticos en Callao, Perú.

**Métodos:** Entre 2002 y 2006 reclutamos 708 pacientes con laboratorio confirmado, tuberculosis pulmonar y sus saludables 1.987 contactos domésticos mayores de 15 años. Todos los pacientes fueron invitados a dar una muestra de esputo. En reclutamiento y cuestionarios completados cada 2-4 semanas a lo largo del tratamiento que caracteriza la tuberculosis costos relacionados. Visitamos hogares cada cuatro años hasta febrero de 2016 para determinar la mortalidad y la causa de muerte. Se calcularon las tasas de mortalidad por 1000 años-persona y los factores asociados con la mortalidad fueron investigados usando la regresión de Cox.

**Resultados:** La mediana de edad entre los pacientes fue de 27 años y el 60% eran hombres. 78/708 (12%) tenían resistencia a múltiples fármacos tuberculosis. 576/708 (81%) fueron curados o tratamiento completado. Pacientes y sus contactos fueron seguidos durante una mediana de 11 años (intercuartil rango: 10-12) durante el cual 90 pacientes (tasa de mortalidad [MR] = 13/1000) y 58 contactos (MR = 2.9 / 1000) murieron. La mortalidad fue alta entre ambos pacientes con sensibilidad a los medicamentos (MR = 11/1000) y especialmente resistente a múltiples fármacos tuberculosis (MR = 30/1000) (Figura). Pacientes quien incurrió en costos catastróficos relacionados con la tuberculosis (> = 20% del ingreso anual) tuvieron mayor mortalidad aquellos quién no (MR = 17/1000 persona-años versus 9.8 / 1000 persona-años, razón de riesgo = 1.7; p = 0,01) Otros factores asociados con mortalidad a largo plazo entre los pacientes incluidos escolarización incompleta; años; tuberculosis previa; comorbilidades basales; bajo peso e incompleto tratamiento de la tuberculosis (todos p <0.05 en regresión de Cox).

**Conclusiones:** Mortalidad a largo plazo entre pacientes con la tuberculosis era alta y estaba asociada con varios marcadores de vulnerabilidad, incluyendo incurrir en tuberculosis costos catastróficos aunque la mortalidad fue sorprendentemente alto entre pacientes con resistencia a múltiples fármacos tuberculosis, especialmente durante el tratamiento, también observamos una alta tasa de mortalidad entre pacientes con sensibilidad a los medicamentos tuberculosis. Estos datos resaltan la necesidad de planes de atención integral a largo plazo para pacientes con tuberculosis.