Bernabé A, Vargas D, Gilman RH, Carcamo C, Tovar MA, Sánchez J, Ríos J, Soto G, Caviedes L, Ortiz J, Rodríguez R, Moore D, Evans CA.
La pérdida de peso predice el fracaso del tratamiento de la tuberculosis y la MDR-TB
Presentación oral, en la sesión 3 Tratamiento de la tuberculosis.

Reunión científica anual, Wellcome Centre for Clinical Tropical Medicine, Imperial College London: 1 de marzo de 2007; Lima, Perú.
Acceso abierto: [PDF](http://www.ifhad.org/wp-content/uploads/2020/05/Bernabe_A_2007_p12_Weight_loss_predict_MDRTB_Wellcome_Trust_abstract_CAWE_zx.doc.doc)

**Antecedentes**: Las pruebas de TB-MDR generalmente solo se realizan si el tratamiento antituberculoso de primera línea falla.

**Objetivo:** Definir las predicciones tempranas de fracaso del tratamiento de la tuberculosis y MDR-TB.

**Métodos**: La respuesta temprana al tratamiento y el resultado posterior se registraron en pacientes con tuberculosis de la comunidad no seleccionados.

**Resultados**: El primer estudio caracterizó los predictores de resultados en Lima. 42/460 (9,1%) pacientes adherentes murieron o no se curaron con 6 meses de terapia antituberculosa observada directamente. Las características diagnósticas y la monitorización de laboratorio fueron predictores de resultados insensibles en comparación con la pérdida de peso durante el tratamiento. La caracterización de los pacientes de alto riesgo por la pérdida de peso o la positividad de la microscopía de esputo identificó al 67% de los pacientes con mal pronóstico. Este grupo de alto riesgo constituía el 24% de los pacientes después de 1 mes de tratamiento (OR = 4,5; IC del 95%: 2,6-8,3), o el 18% a los 2 meses (OR = 3,7; IC del 95%: 2,0-6,7). En un estudio de reevaluación en 410 pacientes en otro barrio pobre, esta puntuación de riesgo tuvo un desempeño similar, prediciendo un resultado desfavorable y también prediciendo correctamente después de 1 mes de tratamiento la mayor parte de la TB-MDR (OR = 3,2; IC del 95%: 1,1-9,2).

**Conclusión:** Los pacientes que pierden peso durante la terapia antituberculosa tienen un alto riesgo y deben recibir una mejor atención, incluida la prueba de TB-MDR.

Correo electrónico: abo03887@yahoo.com