

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**CALIDAD DE VIDA Y APOYO FAMILIAR EN PACIENTES CON  
TUBERCULOSIS**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL GRADO ACADÉMICO DE  
BACHILLER EN ENFERMERÍA**

**AUTOR**

**Astrid Carolina Herrera Morales**

**ASESOR**

**Elaine Lázaro Alcántara**

<https://orcid.org/0000-0002-7705-626X>

**Chiclayo, 2019**

## Índice

Resumen .....	3
Abstract.....	4
I. Introducción .....	5
II. Metodología .....	7
III. Resultados y discusión .....	10
IV. Conclusiones.....	18
V. Referencias bibliográficas .....	19
Anexos.....	22

## Resumen

**Objetivo:** Identificar el estado actual de conocimiento sobre la calidad de vida y apoyo familiar en pacientes con tuberculosis. **Método:** Búsqueda bibliográfica básica, en fuentes como: metabuscador Google Académico y bases de datos: Redalyc, ScienceDirect, Dialnet, BVS Enfermería e INS. La búsqueda fue delimitada a partir de palabras claves y descriptores como: calidad de vida, apoyo familiar y pacientes con tuberculosis, idioma (español e inglés) y con no más de 10 años de antigüedad. **Principales Resultados:** Luego de verificar la calidad y validez de los artículos seleccionados, se logró obtener 15 artículos de los cuales emergieron las siguientes etiquetas: apoyo familiar en la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis, inclusión y funcionalidad familiar en pacientes con tuberculosis, calidad de vida en pacientes con tuberculosis y buena calidad de vida. **Conclusión:** El conocimiento actual sobre la calidad de vida y el apoyo familiar, es en su mayoría producido de forma cuantitativa con un 67% según la revisión bibliográfica realizada para este estudio, por ello es necesario recomendar el desarrollo de estudios en el paradigma cualitativo, para poder profundizar en la subjetividad de los sujetos implicados en el problema, que es lo que identifica a este enfoque. Además se pudo identificar el vacío existente en las publicaciones, debido a que ninguna investigación presenta estas dos variables de estudios juntas, evidenciando de esta manera la necesidad de realizar nuevos conocimientos e investigaciones en base a la calidad de vida y apoyo familiar en pacientes con tuberculosis.

**Palabras clave:** Apoyo familiar, paciente.

**Descriptores:** Calidad de vida (D011788), Tuberculosis (D014376).

## Abstract

**Objective:** To identify the current state of knowledge about the quality of life and family support in patients with tuberculosis. **Method:** Basic bibliographic search, in sources such as: Academic Google metasearch and databases: Redalyc, ScienceDirect, Dialnet, Nursing VHL and INS. The search was delimited from keywords and descriptors such as: quality of life, family support and tuberculosis patients, language (Spanish and English) and no more than 10 years old. **Main Results:** After verifying the quality and validity of the selected articles, it was possible to obtain 15 articles from which the following labels emerged: family support in adherence to treatment in patients with tuberculosis, inclusion and family functionality in patients with tuberculosis, quality of life in patients with tuberculosis and good quality of life. **Conclusion:** The current knowledge about quality of life and family support is mostly produced quantitatively with 67% according to the bibliographic review carried out for this study, therefore it is necessary to recommend the development of studies in the qualitative paradigm, in order to delve into the subjectivity of the subjects involved in the problem, which is what identifies this approach. In addition, it was possible to identify the existing gap in the publications, because no research presents these two study variables together, thus evidencing the need for new knowledge and research based on quality of life and family support in patients with tuberculosis.

**Keywords:** Family support, patient.

**Descriptors:** Quality of life (D011788), Tuberculosis (D014376).

## I. Introducción

La calidad de vida es un concepto amplio que abarca de un modo complejo la salud física de la persona, el estado psicológico, el nivel de independencia, las relaciones sociales, así como su relación con los elementos esenciales de su entorno<sup>1</sup>.

El apoyo familiar hace referencia a la presencia de la unidad familiar durante el proceso de enfermedad de uno de sus miembros. La familia es la encargada de ofrecer apoyo emocional, material y buena comunicación<sup>2</sup>.

La Tuberculosis, desde la perspectiva social, constituye una enfermedad, que genera desigualdad y que impacta especialmente en las sociedades que se encuentran en abandono, provocando distanciamiento social, marginación, y estereotipos, asociados a este evento, consideradas como injustas<sup>3,4</sup>.

Estudiar la calidad de vida asociado al apoyo familiar, en el contexto del cuidado de un paciente con tuberculosis significa indagar no solo la forma en que este afronta el tratamiento, sino como son las condiciones de vida, la realidad familiar y cuanto ellos contribuyen en su recuperación, aceptación, adhesión a las exigencias del tratamiento y como la enfermera aborda estas dos variables<sup>5</sup>.

Valorar la calidad de vida en pacientes con tuberculosis, permite una observación real y profunda de la salud de estos pacientes, lo que resuelve una necesidad para quienes realizan cuidados, que buscan favorecer la salud<sup>6</sup>.

A todo ello ,el estigma social que vive la persona con tuberculosis, pueda causar un fuerte impacto en la vida del paciente y la familia, esta última deberá aprender a convivir e implementar medidas de autocuidado en los integrantes de la familia y al mismo tiempo ser la principal fuente de apoyo para la persona enferma. En estudios recientes, se han encontrado que un 60% de familiares de pacientes con tuberculosis, experimentan temor de contraer la enfermedad, 100% de ellos sintieron vergüenza y 76,4% prefirieron no revelar a la comunidad que tenían un familiar enfermo. A pesar de este comportamiento, las familias no niegan su preocupación por la discriminación de la que pueden ser sujetos y como esto puede afectar el apoyo que ellos pueden brindarle<sup>7</sup>.

Es por ello que contar con el apoyo familiar, tendrá resultados importantes sobre la salud de los pacientes, disminuyendo los efectos negativos que ocurren a lo largo de la vida, tales como el estrés que genera un nivel alto de vulnerabilidad. La familia juega un papel importante en atenuar las tensiones que produce la enfermedad, por lo tanto el apoyo familiar en estos pacientes es realmente imprescindible con el fin de favorecer la calidad de vida del paciente<sup>8</sup>.

Existen investigaciones que refieren que aún falta profundizar estudios sobre la persistente calidad de vida negativa después del proceso de la enfermedad, la percepción que tienen los pacientes con respecto al diagnóstico de Tuberculosis, el impacto del apoyo familiar, los desafíos laborales, el estigma social y los inconvenientes financieros asociados a la calidad de vida y apoyo familiar. Así lo demuestra el estudio realizado en Lima, donde reportaron que 58% de los pacientes presentaron regular apoyo familiar ,15% un nivel malo de soporte familiar, además se evidenció que el 53% de los pacientes encuestados presentaron un nivel regular de calidad de vida ; y un 15% de un nivel malo<sup>8</sup>.

Otros estudios de investigación nos muestran también que el apoyo familiar se ha convertido en un factor clave para la recuperación del paciente, una alianza entre la familia y el paciente contribuye al logro de un resultado más efectivo<sup>9</sup>.

El apoyo familiar, ha sido relacionado como un aspecto importante para la salud de los pacientes, disminuyendo los efectos negativos que ocurren a lo largo de la vida, tales como: el estrés que genera un nivel alto de vulnerabilidad, atenuar las tensiones que produce la enfermedad, por ende el apoyo familiar en estos pacientes es realmente imprescindible con el fin de favorecer la calidad de vida del paciente. Ante ello se muestra que un 66.7% tuvo mala calidad de vida en pacientes que perciben un entorno familiar disfuncional, mientras que un 33.3% con predisposición a baja calidad vida manifestó que perciben un entorno familiar con faltas de comunicación, desarrollo personal y grupal dentro de la familia<sup>10,11</sup>.

El presente trabajo de investigación pretende asociar dos variables: Calidad de vida y Apoyo familiar, para la construcción de un nuevo conocimiento que solvete los vacíos existentes en torno al cuidado de las personas con tuberculosis, partiendo de lo ya escrito y publicado sobre el tema científicamente, mediante un procedimiento riguroso que aporte al saber de enfermería.

El objetivo de esta revisión bibliográfica es identificar el estado actual de conocimiento sobre la calidad de vida y apoyo familiar en pacientes con tuberculosis, de acuerdo a los resultados obtenidos en diferentes publicaciones que se refieren al tema. En consecuencia, con el análisis bibliográfico se pretende dar respuesta a la siguiente interrogante: ¿Cuál es el estado actual de conocimiento sobre la calidad de vida y apoyo familiar en pacientes con tuberculosis?

## **II. Metodología**

### **Tipo de estudio**

Esta investigación es bibliográfica, de tipo descriptiva<sup>12</sup>, basada únicamente en una búsqueda bibliográfica online, debido a que el propósito fue identificar el conocimiento actual y los enfoques de los distintos investigadores que hasta la actualidad han publicado sobre el tema, calidad de vida y apoyo familiar en pacientes con tuberculosis.

### **Método de búsqueda**

El presente trabajo de investigación se realizó mediante una búsqueda bibliográfica en el metabuscador Google Académico y en las bases de datos conformados por: Redalyc, ScienceDirect, Dialnet, BVS Enfermería e INS. El procedimiento de recolección de datos se llevó a cabo con una búsqueda de referencias bibliográficas, que se fue delimitando por palabras claves y descriptores. La fecha para la realización de la selección de los artículos, se realizó el día 25 de setiembre del presente año.

### **Criterios de Selección de los estudios**

Una vez identificado el tema de interés, se delimitaron palabras claves y descriptores como: Calidad de vida, apoyo familiar y pacientes con tuberculosis, obteniendo un resultado amplio del tema de investigación.

Para la selección más detallada y precisa se utilizó el filtrado de búsqueda (año, texto completo, idioma, tema, revista, etc.) en las bases de datos ya mencionadas anteriormente.

Los criterios de inclusión que se tuvieron en cuenta para la selección de los 15 artículos fueron: Investigaciones con no más de 10 años de vigencia, la población, la relación de ellos entre sí, y la correlación que existía entre el problema de investigación con el título planteado.

### Selección de artículos

Las bases de datos especializadas utilizadas fueron: Redalyc (1 artículo), ScienceDirect (2 artículos), Dialnet (1 artículo), BVS Enfermería (1 artículo), INS (1 artículo) y por último el Metabuscador Google académico (9 artículos); obteniendo un total de 15 artículos consultados.

### Cuadro N° 01: Registro de búsqueda bibliográfica

Fuentes Consultadas	Tipo	Número de artículos encontrados	Número de artículos seleccionados con los criterios de selección	Número de artículos seleccionados
Google Académico	Metabuscador	43,000	30	9
BVS Enfermería	Centro Especializado de Información	72	22	1
Instituto Nacional de Salud.	Repositorio Científico	496	45	1
Redalyc	Base de Datos	5	1	1
ScienceDirect		1624	51	2
Dialnet		17	12	1
<b>Total</b>		45214	161	15

Fuente: Tomado de Burns y Grove Investigación en Enfermería y modificado por las docentes de la asignatura

**Cuadro N° 02: Título, autores, revista y año de publicación de artículos analizados**

Título del artículo	Autores	Revista	Año
Buena calidad de vida en los pacientes tratados por tuberculosis en siete establecimientos de salud de Chiclayo, 2017.	Dávila J , Flores J	Revista del Cuerpo Médico del HNAAA	2018
Apoyo familiar en la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis.	Cedeño M, Figueroa F, Zambrano J , Romero C , Arias C , Santos E.	Revista Científica Las Ciencias	2019
Efecto de la rehabilitación pulmonar en la calidad de vida y la capacidad funcional en pacientes con secuelas de tuberculosis.	Betancourt J , Muñoz B , Hurtado H	Nova	2015
Calidad de vida relacionada con la salud en tuberculosis: revisión sistemática y metanálisis.	Giraldo N , Valencia D, Cardona J	Infectio	2018
Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con tuberculosis de la UMF 61.	Gómez P	Universidad Veracruzana	2015
Depresión y funcionalidad familiar en pacientes con diagnóstico de tuberculosis.	Balcázar L , Ramírez Y , Rodríguez M	Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas	2015
Funcionalidad familiar en pacientes con tuberculosis pulmonar en áreas urbanas de los Olivos – Lima.	Robles I , Matta H , Pérez R , Carlos F	Ciencia y Arte de enfermería	2016
Factores familiares que favorecen el apego al tratamiento en casos de tuberculosis pulmonar.	Martínez Y , Guzmán F , Flores J , Vásquez V	Elsevier	2014
El apoyo social es un factor clave para la adherencia al tratamiento de la tuberculosis multirresistente.	Deshmukh R , Dhande D, Sachdeva K , Sreenivas A , Kumar A , Parmar M	Elsevier	2018
Relación del soporte familiar y social en el cumplimiento del tratamiento de pacientes con tuberculosis pulmonar en centros de salud	Quevedo L , Sánchez R , Villalba F , Velásquez D	Rev enferm Herediana	2015
El apoyo familiar es clave para el éxito del tratamiento contra la TBC multidrogo resistente.	MINSA	Instituto Nacional de Salud	2018
Estado del arte de las investigaciones sobre calidad de vida y funcionalidad familiar en tuberculosis (2011-2015)	Arce F , Martínez F , Tapia G , Moncada M , Feijo R	Revista Médica Electrónica Portales Médicos	2016
Inclusión familiar y calidad de vida de los pacientes con tuberculosis del centro de salud de surquillo, durante el primer trimestre, lima, 2018	Romero Céspedes, L	Repositorio Institucional	2018
Calidad de vida de los pacientes tratados con la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de tuberculosis en los establecimientos de salud pertenecientes a la Microred de Chiclayo 2017	Gonzales Dávila ,G	Repositorio Académico USMP	2019

Calidad de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar sensible atendidos en establecimientos de salud del distrito de San Martín de Porres	Vega Tello , Y	Repositorio Institucional UNW	2019
---	----------------	-------------------------------	------

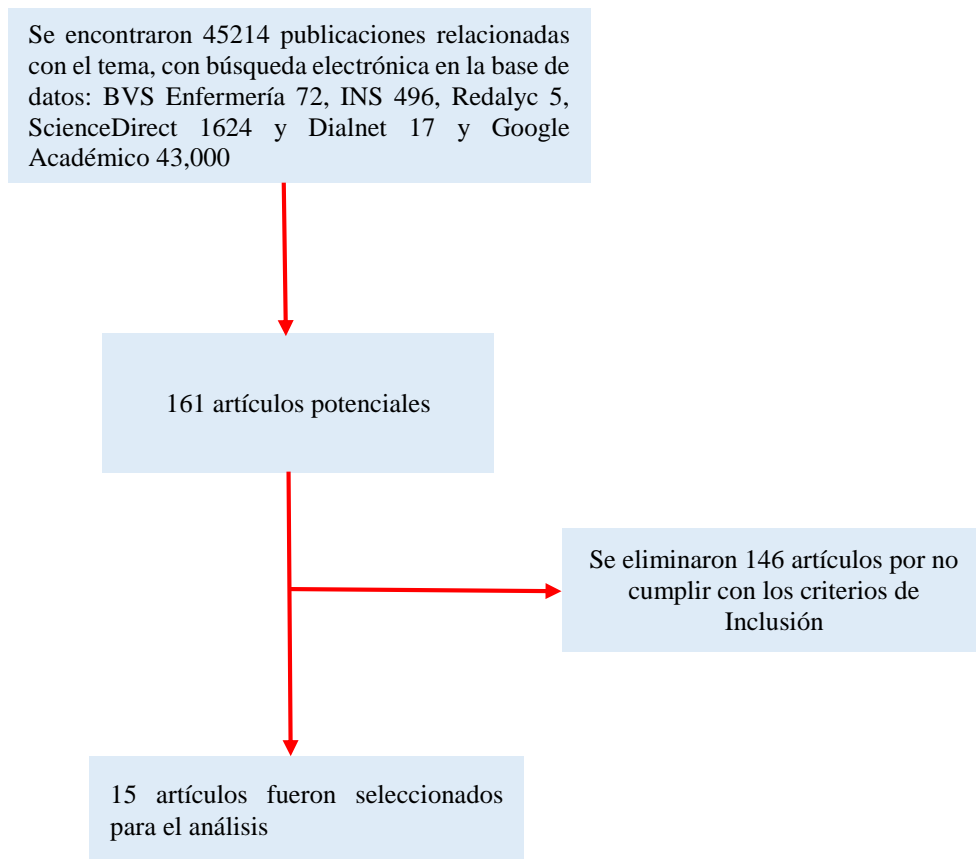
Fuente: Elaborado por docentes de la asignatura de Seminario de Enfoques Emergentes de la Investigación Cualitativa en Salud

### III. Resultados y discusión

#### Resultados

En la búsqueda electrónica se encontraron 45214 artículos. Al aplicar los criterios de inclusión y el rango de la fecha de publicación del 2014 al 2019, quedaron 161 artículos potenciales, de los cuales se analizó el título y resumen de cada uno y se eliminaron 146 artículos por no cumplir con los criterios, por lo que quedaron 15 artículos para el análisis y evaluación en esta revisión bibliográfica (ver Gráfico N° 01).

#### Gráfico N° 01: Proceso de selección de artículos científicos



Fuente: Elaboración Propia. Diagrama de flujo de la búsqueda electrónica y selección de artículos.

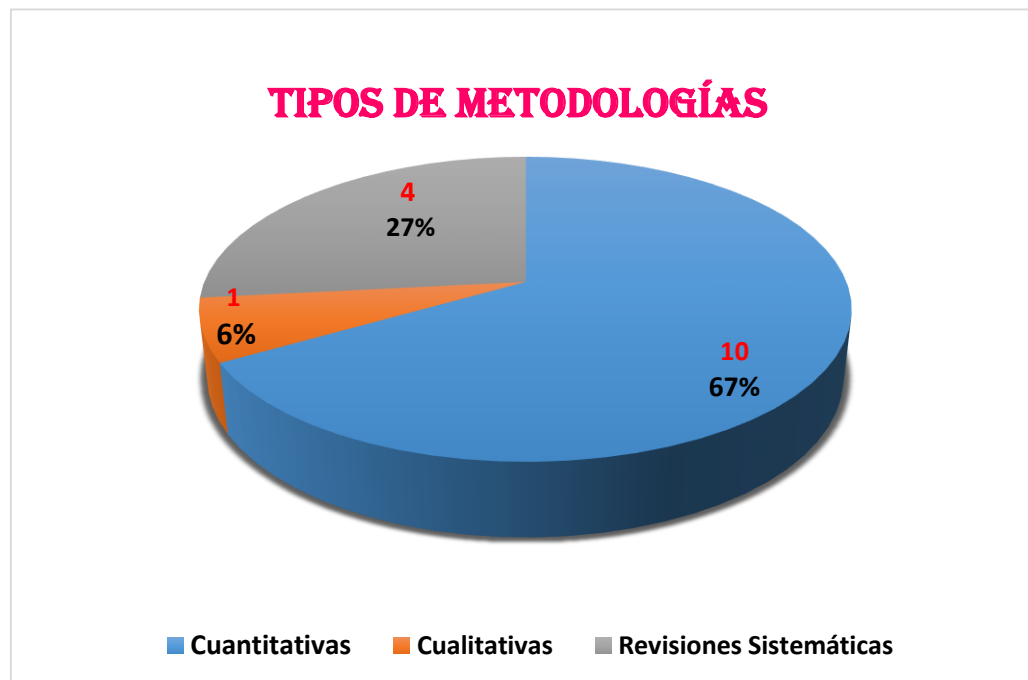
Estos 15 estudios se realizaron en diferentes países: siete en Perú (<sup>8, 18, 19, 20, 21, 22,23</sup>), 3 en México (<sup>13, 24,26</sup>), dos en Ecuador (<sup>16,17</sup>), dos en Colombia (<sup>14,15</sup>) y uno en la India (<sup>25</sup>).

De este modo, estos estudios fueron clasificados según la metodología, idioma y categorías hallados en la lectura crítica de las mismas, con el propósito de tener un mejor entendimiento.

#### a) Según Metodologías

Del 100% de artículos seleccionados, según el tipo de investigación: Cuantitativas correspondieron al 67% (10) artículos(<sup>8,13,15,18,20,21,22,23,24,26</sup>), revisiones sistemáticas correspondieron al 27% (4) artículos (<sup>14,16,17,19</sup>) y cualitativas correspondieron al 6 % (1) artículo (<sup>25</sup> ). Como se observa en el siguiente gráfico:

**Gráfico N° 02: Clasificación de los artículos seleccionados, según metodologías de estudio**



Fuente: Elaboración propia

### b) Según el idioma

Del 100% de estudios revisados, según el idioma de las publicaciones: Correspondió a español el 80 % (12) artículos (<sup>8,13,14,15,16,17,18,20,21,22,23,26</sup>), inglés al 20% (3) artículos (<sup>19,24,25</sup>). Como se muestra en el gráfico N° 03:

**Gráfico N° 03: Clasificación de artículos seleccionados, según idioma**



Fuente: Elaboración propia.

### c) Según Categorías en las investigaciones

De las 15 investigaciones seleccionadas, según las categorías establecidas por la lectura crítica, se refirieron sobre el apoyo familiar en la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis, 5 artículos (<sup>17,19,21,24,25</sup>); sobre inclusión y funcionalidad familiar en pacientes con tuberculosis, 5 artículos (<sup>8,13,15,16,20</sup>); sobre la calidad de vida en pacientes con tuberculosis, 3 artículos (<sup>14,22,23</sup>) y sobre buena calidad de vida, 2 artículos (<sup>18,26</sup>). Como se muestra en el gráfico N° 04:

**Gráfico N° 04: Clasificación de artículos seleccionados, según categorías identificadas**



Fuente: Elaboración propia.

## Discusión

Como podemos observar en el Gráfico N° 02, el 67% de artículos seleccionados y que cumplieron con los criterios de selección, corresponden a investigaciones con metodología cuantitativa, y por el contrario el 6% pertenece a metodologías de tipo cualitativa, a partir de esto podemos evidenciar que existe una gran producción de conocimiento científico en base a la medición de la calidad de vida y el apoyo familiar en pacientes con tuberculosis, desde el paradigma cuantitativo, identificándose de esta manera la necesidad de abordar esta temática desde el paradigma interpretativo- naturalista con el objetivo de perfeccionar el extenso campo de conocimiento, ya existentes.

En el gráfico N° 03 podemos observar que un 80 % de los artículos seleccionados pertenecen al idioma español, y en menor proporción al idioma inglés con un 20 %, se podría inferir que probablemente esta temática sea un tema preocupante en los países en vías de subdesarrollo, teniendo en cuenta que la tuberculosis es una enfermedad de salud pública y que desde una perspectiva social, constituye una enfermedad, que genera desigualdad y que impacta

especialmente en las sociedades que se encuentran en abandono.

En relación a las categorías seleccionadas de acuerdo a la temática abordada, se observó una gran preponderancia de investigaciones cuantitativas que indagaron en el tema, los mismos que fueron asociados para una mejor comprensión del tema en cuestión.

#### **a) Inclusión y funcionalidad familiar en pacientes con tuberculosis**

Diferentes estudios han determinado que la inclusión y la funcionabilidad familiar son dos aspectos muy importantes para una buena calidad de vida, y esto se debe al resultado de las relaciones entre las condiciones objetivas y subjetivas de la vida, aquella relación que da como efecto un mayor o menor índice de satisfacción y de felicidad en los individuos, sobre todo en personas vulnerables como son los pacientes con tuberculosis<sup>27</sup>.

La tuberculosis como enfermedad infectocontagiosa rompe el equilibrio familiar y perjudica el funcionamiento familiar. Además los miembros de la familia experimentan alarma, puesto que la enfermedad amenaza la integralidad familiar, sumándose a ello el temor al contagio, sentimientos de incertidumbre y vergüenza, estableciendo actitudes desagradables y tipos de comportamientos que amenazan los elementos físicos y psicológicos de soporte que actúan dentro de la familia. En tal sentido la funcionalidad de la familia influye en la adherencia, tratamiento y asistencia al centro de salud<sup>20</sup>.

La inclusión y la funcionalidad familiar son un elemento importante en la preservación de la salud y en la aparición de la enfermedad de cada uno de sus integrantes. La participación de la familia es la clave para enfrentar a la enfermedad, porque esta interviene en la adopción de hábitos, estilos y conductas que son importantes para que el proceso curativo tenga éxito. Los pacientes con tuberculosis ven a la familia como su “Espacio más cercano donde se hallan los valores, interpretaciones, percepciones, ejemplos de comportamiento, orientación, resguardo frente a las dificultades de la vida diaria y procesos relacionados con la salud, el bienestar y la enfermedad<sup>13</sup>.

## **b) Calidad de vida en pacientes con tuberculosis**

La tuberculosis es un importante problema de salud pública a nivel mundial y que impacta profundamente en las personas que la padecen, ya que ciertamente es una enfermedad infecciosa de largo proceso, desde que se sabe el diagnóstico, durante y al final del tratamiento, no es una enfermedad para nada fácil, requiere de valor y de aceptación. Impacta en todos los aspectos de la vida, en lo social, lo económico y sobre todo en el aspecto psicológico, estos factores son determinantes de una buena o mala calidad de vida<sup>28</sup>.

La importancia de la calidad de vida se ve influenciada por el total del tiempo que un individuo pueda vivir, esto dependerá de factores externos tales como: mala alimentación, carencia de hogar y amor familiar, disminuyendo así la probabilidad de vivir más tiempo, a diferencia de otras personas que si se alimentan adecuadamente, cuentan con un hogar y una familia que le muestran cariño, etc., teniendo estos más probabilidad de vivir en armonía propia<sup>29,30</sup>.

Es sumamente importante analizar la calidad de vida en los pacientes con tuberculosis, debido a que esta enfermedad infectocontagiosa genera perjuicios, exclusión y estigma social. La conducta más habitual en los diferentes países es tratar de esconder la enfermedad, lo que también incurre en el diagnóstico, tratamiento y culminación. Esta enfermedad a pesar de tener cura y existir tratamientos esquemáticos otorgados por el Estado, no se garantiza por completo la mejoría de la persona que la padece. Es por ello que la interrelación con la familia, el soporte nutricional, el entorno social, los factores económicos, laborales, socioculturales, ambientales inmediatos son factores determinantes en el proceso de curación y por lo tanto en la calidad de vida de estos pacientes<sup>20</sup>.

### **c) Apoyo familiar en la adherencia al tratamiento en pacientes con tuberculosis**

La adherencia y cumplimiento del tratamiento se vincula de forma directa con el apoyo que los familiares le brinden al paciente. El éxito del tratamiento depende primordialmente de la adherencia, a pesar de ello el apoyo familiar juega un papel muy importante ya que la familia cumple con la función de amortiguar todas las tensiones que se vayan suscitando a lo largo del proceso de la enfermedad, por lo tanto el apoyo familiar en estos pacientes es realmente imprescindible<sup>21</sup>.

El apoyo familiar es un eje importante en la recuperación del paciente, debido a que el paciente se siente más confiado y motivado a terminar con el tratamiento, para recuperarse pronto y reintegrarse a la vida cotidiana. Es necesario que la familia reciba educación para que brinde el apoyo emocional que el paciente necesita para poder cumplir con el tratamiento. A mayor apoyo familiar, mayor será la adherencia al tratamiento de los pacientes con tuberculosis<sup>24</sup>.

Por lo tanto, el apoyo familiar interviene frente a los acontecimientos que afectan la salud. El familiar al estar en constante contacto con el paciente participa de forma activa con el fin de beneficiar el cumplimiento del tratamiento, no solo farmacológico sino también en los cambios de sus hábitos de vida. La familia es responsable de la adherencia al tratamiento, ya que muchas veces estos pacientes son estigmatizados y discriminados por la sociedad, y la familia trata de ocultarlos, lo cual evidencia la importancia de la participación y el apoyo de la familia para llevar con éxito la adherencia al tratamiento<sup>19</sup>.

### **d) Buena calidad de vida**

Estudiar la buena calidad de vida, en el contexto del cuidado de un paciente con tuberculosis significa indagar no solo la forma en que éste afronta el tratamiento, sino como son las condiciones de vida, la realidad familiar y cuanto ellos contribuyen en su recuperación, aceptación, cumplimiento y adhesión a las exigencias del tratamiento<sup>31</sup>.

Diferentes estudios refieren que los pacientes con tuberculosis se sienten satisfechos cuando existe un equilibrio y cumplimiento en las diferentes dimensiones que abarca la variable calidad de vida, y estas son : Bienestar emocional, relaciones interpersonales, bienestar material, desarrollo personal, bienestar físico, autodeterminación, inclusión social y derechos<sup>15</sup>.

La medición de la calidad de vida en enfermedades infectocontagiosas como la tuberculosis puede ayudar a mejorar la atención integral en salud, basándose en el aspecto físico, psicológico y social. En tal sentido es importante que los pacientes con tuberculosis gocen de una buena calidad de vida, debido a que ello les permitirá sobrellevar la enfermedad con optimismo y valor. Las condiciones favorables de su vida les permitirán tener una recuperación total, logrando de esta manera reintegrarse a la sociedad y a sus labores cotidianas<sup>18</sup>.

#### **IV. Conclusiones**

- La calidad de vida es la percepción individual de la persona acerca de la situación de su vida, dentro del contexto sociocultural y de valores en que se vive, en relación con sus objetivos, valores y expectativas.

-El apoyo familiar se ha convertido en un factor clave para la recuperación del paciente, una alianza entre la familia y el paciente contribuye al logro de un resultado más efectivo.

- La calidad de vida y el apoyo familiar, es en su mayoría estudiada de forma cuantitativa con un 67% según la revisión bibliográfica realizada para este estudio, por ello es necesario recomendar el desarrollo de estudios en el paradigma cualitativo, para poder profundizar en la subjetividad de los sujetos implicados en el problema, que es lo que identifica a este enfoque.

- A partir de esta revisión bibliográfica se pudo identificar el vacío existente en las publicaciones, debido a que ninguna investigación presenta estas dos variables de estudios juntas, evidenciando de esta manera la necesidad de realizar nuevos conocimientos e investigaciones en base a la calidad de vida y apoyo familiar en pacientes con tuberculosis.

- En todo el proceso del análisis se determinó que el apoyo familiar es un aspecto muy importante en el logro de una buena calidad de vida en pacientes con tuberculosis, ya que se considera que la familia realiza un papel muy importante en la función de atenuar todas las tensiones que se vayan suscitando a lo largo del proceso de la enfermedad, por lo tanto el apoyo familiar en estos pacientes es realmente imprescindible.

- Por último se concluye que esta enfermedad genera un gran impacto y repercute de forma negativa en la persona que la padece, en los diferentes ámbitos de su vida, afectando de esta manera la calidad de vida y el apoyo que la familia puede proporcionar.

## V. Referencias bibliográficas

- 1.- Urzúa A, Caqueo A. Calidad de vida: Una revisión teórica del concepto. *Terapia psicológica* [internet].2012 [consultado 10 de nov 2019]; 30(1):62-71p. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/terpsicol/v30n1/art06.pdf>
- 2.- Guevara I H, Domínguez A, Ortunio M, Padrón D, Cardozo R. Percepción de la calidad de vida desde los principios de la complejidad. *Revista cubana de Salud Pública* [Internet].2010 [consultado 11 de nov 2019]; 36 (4): 357-360p. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662010000400011](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662010000400011)
- 3.-Plataforma La Unión. El papel vital de las enfermeras en la atención y el tratamiento de la tuberculosis - Día Internacional de las Enfermeras 2017. [Internet].2017 [consultado 05 de oct 2019] Disponible en: <https://www.theunion.org/espanol/centro-de-noticias/noticias/el-papel-vital-de-las-enfermeras-en-la-atencion-y-el-tratamiento-de-la-tuberculosis-dia-internacional-de-las-enfermeras2017>
- 4.- Alcívar L, Arteaga M, Cando M, Vences T, Macías E, Ceballos W. Factores que inciden para la presencia de tuberculosis. *Revista Dominio de las Ciencias* [Internet].2018 [consultado 05 de oct 2019]; 4 (4): 69- 97 p. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6657248>
- 5.- Vinaccia E , Margarita J, Fernández H, Pérez E , Sánchez O, Londoño A. Calidad de vida relacionada con la salud y apoyo social percibido en pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar. *Anales de Psicología* [Internet].2007[consultado 05 oct 2019 ];23(2):245- 252p. Disponible en: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/22341>
- 6.-Mego L. Impacto de la tuberculosis pulmonar en la calidad de vida de los pacientes, con tratamiento antituberculoso, en el servicio de medicina en el hospital regional docente de Cajamarca, durante los años 2015- 2016. [Para optar el título de médico cirujano].Cajamarca: Universidad Nacional de Cajamarca; 2017. [Consultado 03 de nov de 2019 ].93 p .Disponible en:  
<http://repositorio.unc.edu.pe/bitstream/handle/UNC/1184/TESIS%20FINAL%20liliana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 7.-Mosa M, Paschoal M, Almeida J, Moreira I, Barbosa L, Yamamura M, et al. Estigma social y familias de pacientes con tuberculosis: un estudio basado en análisis de conglomerados y correspondencia múltiple. *Ciencia y Salud colectiva* [Internet].2014 [05 de nov 2019]; 19 (11):10p.Disponible en: [https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S141381232014001104577&lng=pt&tlng=pt](https://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S141381232014001104577&lng=pt&tlng=pt)
- 8.- Romero L. Inclusión familiar y calidad de vida de los pacientes con tuberculosis del centro de salud de surquillo, durante el primer trimestre, Lima, 2018[para optar el título de licenciada en enfermería].Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega;2018.[consultado 09 nov 2019].68p.Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/3017?show=full>
- 9.- Bolzán C, Kunzi I, Mendiata D. El Apoyo Familiar. *APRA*[Internet].2018[consultado 07 nov 2019];18(1,7):18p.Disponible en: <https://www.apra.org.ar/pdf/junio2018/E1%20apoyo%20familiar.pdf>
- 10.-Dávila G. Calidad de vida de los pacientes tratados con la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de tuberculosis en los establecimientos de salud pertenecientes a la microrred de Chiclayo 2017[Para optar el título de médico cirujano].Lima: Universidad San

- Martín de Porras; 2019. [Consultado 09 de nov 2020].13p.Disponible en:[http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/4444/davila\\_ggj.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/4444/davila_ggj.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- 11.-Baldiño J, Bolívar S. Efectividad del apoyo familiar en el cumplimiento del tratamiento para reducir abandonos en pacientes con tuberculosis. [Trabajo académico para optar el título de enfermera]Lima: Universidad Privada Norbert Wiener; 2017. [Consultado 09 de mayo 2020].43 p. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1144/TITULO%20-%20Bolivar%20Vega%2c%20Sara%20Maria.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 12.- Berenguera A, Sanmamed J, Pons M, Pujol E, Rodríguez D, Saura S. Escuchar, observar y comprender: Recuperando la narrativa en las Ciencias de la Salud. Aportaciones de la investigación cualitativa. Barcelona: Institut Universitari d'Investigació en Atenció Primària Jordi Gol (IDIAP J. Gol); 2014. 224p
- 13.- Balcázar L, Ramírez Y, Rodríguez M. Depresión y funcionalidad familiar en pacientes con diagnóstico de tuberculosis. Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas [Internet]. 2015; 20(2):135-143. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=47345917003>
- 14.- Giraldo N, Valencia D, Cardona J. Calidad de vida relacionada con la salud en tuberculosis: Revisión sistemática y metanálisis .Infectio [Internet].2018 [consultado 01 mayo 2020]; 22(3):124- 130p.Disponibles en: <http://www.scielo.org.co/pdf/inf/v22n3/0123-9392-inf-22-03-00124.pdf>
- 15.- Betancourt J, Muñoz B, Hurtado H. Efecto de la rehabilitación pulmonar en la calidad de vida y la capacidad funcional en pacientes con secuelas de tuberculosis. NOVA [Internet]. 30dic.2015 [citado 6 nov .2019 ];13(24):47-4. Available from: <https://revistas.unicolmayor.edu.co/index.php/nova/article/view/308>
- 16.-Arce F, Martínez R, Tapia G, Moncada M, Feijo R .Estado del arte de las investigaciones sobre calidad de vida y funcionalidad familiar en tuberculosis (2011-2015). Revista Portales Médicos. [Internet].27jun.2016 [ citado 6 nov 2019] ; 1-4 .Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/calidad-vida-tuberculosis/>
- 17.- Cedeño M, Figueroa F, Zambrano J, Romero C, Arias C, Santos E. Apoyo familiar en la adherencia al tratamiento de pacientes con tuberculosis. Dialnet [Internet].2019 [consultado 8 nov 2019]; 5(1):55-68p.Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?Codigo=6869921>
- 18.- Dávila J, Sosa J. Buena calidad de vida en los pacientes tratados por tuberculosis en siete establecimientos de salud de Chiclayo, 2017. Revista Del Cuerpo Médico Del HNAAA. [Internet].2019[consultado 09 nov 2019]; 12(3), 188 - 192. <https://doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2019.123.528>
- 19.-Minsa. El apoyo familiar es clave para el éxito del tratamiento contra la TBC multidrogo resistente. Jun 2018.Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/el-apoyo-familiar-es-clave-para-el-exito-del-tratamiento-contra-la-tbc-multidrogo>
- 20.- Robles I, Solís H, Pérez R, Ayma F. Funcionalidad familiar en pacientes con tuberculosis pulmonar en áreas urbanas de Los Olivos - Lima. Rev Ciencia y Arte de Enfermería[Internet].dic2016 [consultado 10 de nov 2019]; 1(2), 47-51 p. Disponible en: <http://www.cienciaenfermeria.org/index.php/rcae/article/view/23/24>
- 21.-Quevedo L , Sánchez R , Villalba F, Velásquez D. Relación del soporte familiar y social en el cumplimiento del tratamiento de pacientes con tuberculosis pulmonar en centros de salud. Rev enferm herediana[ Internet].ene-jun2015[consultado 10 nov 2019]; 8 (1) ,11-16

- p. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-765160>
- 22.- Dávila G. Calidad de vida de los pacientes tratados con la estrategia sanitaria nacional de prevención y control de tuberculosis en los establecimientos de salud pertenecientes a la microrred de Chiclayo 2017 [Para optar el título de médico cirujano]. Lima: Universidad San Martín de Porras; 2019. [Consultado 10 de nov 2019].13p. Disponible en: [http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/4444/davila\\_ggj.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/handle/usmp/4444/davila_ggj.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
- 23.-Vega Y. Calidad de vida en pacientes con tuberculosis pulmonar sensible atendidos en establecimientos de salud del distrito de San Martín de Porres [Para optar el título de licenciada en enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2019 [consultado el 25 de oct 2019].56 p. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/123456789/3114>
- 24.- Martínez Y , Guzmán F, Flores J, Vázquez V. Factores familiares que favorecen el apego al tratamiento en casos de tuberculosis pulmonar. Aten Fam [Internet].2014[consultado 26 de oct 2019]; 21 (2): 47–49 p .Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S140588711630013X>
- 25.- Deshmukh R ,Dhande D, Sachdeva k, Sreenivas A, Kumar A , Parmar M. El apoyo social es un factor clave para la adherencia al tratamiento de la tuberculosis multirresistente. Indian Journal of Tuberculosis [Internet].enero2018[consultado 29 de oct 2019];65 (1) :41-47 p .Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0019570716303493?via%3Dihub>
- 26.- Palencia K. Calidad de vida relacionada con la salud en pacientes con tuberculosis de la umf 61 [Para optar el posgrado en la especialidad de medicina familiar].México: Universidad Veracruzana;2015.[consultado 30 oct 2019].46 p. Disponible en: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/1944/49594/PalenciaGomezK.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 27.-Valle C. Funcionalidad Familiar. Medicina Familiar.[internet]. 2018 Diciembre [cited 2019noviembre10]; 1; (1). Disponible en: <http://medicinafamiliaramazatlan.blogspot.com/2008/12/funcionalidad-familiar.html>
- 28.- McElroy L. El papel vital de las enfermeras en la atención y el tratamiento de la tuberculosis -Día Internacional de las Enfermeras 2017. La Unión. [Internet]. 2017 Mayo 12[cited 2019 noviembre 14]; 1(1). Disponible en: <https://www.theunion.org/espanol/centro-denoticias/noticias/el-papel-vital-de-las-enfermeras-en-la-atencion-y-el-tratamiento-de-latuberculosis-dia-internacional-de-las-enfermeras-2017>
- 29.-Deborah M.Importancia de la calidad de vida.Salud.2016.Disponible en: <http://importancia.de/calidad-de-vida/>
- 30.-Cubilla A. El buen vivir en Ecuador.Dialnet [Internet].2017[consultado 05 de Nov 2019];293p.Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/tesis?codigo=72221>
- 31.- Vinaccia E , Margarita J, Fernández H, Pérez E , Sánchez O, Londoño A. Calidad de vida relacionada con la salud y apoyo social percibido en pacientes con diagnóstico de tuberculosis pulmonar. Anales de Psicología[Internet].2007[consultado 20 nov 2019];23(2):245-252p.Disponible en: <https://revistas.um.es/analesps/article/view/22341>



---

**ARTÍCULO DE REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA 2019**


---

**INFORME DE ORIGINALIDAD**


---


**FUENTES PRIMARIAS**


---

<b>1</b>	<b>Submitted to BENEMERITA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE PUEBLA BIBLIOTECA</b> Trabajo del estudiante	<b>3%</b>
<b>2</b>	<b>Submitted to Universidad Inca Garcilaso de la Vega</b> Trabajo del estudiante	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Cesar Vallejo</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b><a href="http://pesquisa.bvsalud.org">pesquisa.bvsalud.org</a></b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>5</b>	<b><a href="http://dominiodelasciencias.com">dominiodelasciencias.com</a></b> Fuente de Internet	<b>2%</b>
<b>6</b>	<b>Rosa del Rocío Pinargote Chancay, Ronald Alfredo Cevallos Macías, Liz Tatiana Zambrano Rivera, Madan Maricela Vélez Franco.</b> "Incidencia del apoyo familiar en el abandono del tratamiento antifímico", Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida, 2019	<b>2%</b>

Publicación		
7	<a href="http://repositorio.utn.edu.ec">repositorio.utn.edu.ec</a> Fuente de Internet	1%
8	Submitted to Pontificia Universidad Católica de Puerto Rico Trabajo del estudiante	1%
9	Submitted to Universidad de San Martín de Porres Trabajo del estudiante	1%
10	Submitted to Universidad Peruana Los Andes Trabajo del estudiante	1%
11	<a href="http://www.crue.org">www.crue.org</a> Fuente de Internet	1%
12	<a href="http://www.skyscrapercity.com">www.skyscrapercity.com</a> Fuente de Internet	1%
13	<a href="http://repositorio.upeu.edu.pe">repositorio.upeu.edu.pe</a> Fuente de Internet	1%
14	<a href="http://www.ub.es">www.ub.es</a> Fuente de Internet	<1%
15	<a href="http://issuu.com">issuu.com</a> Fuente de Internet	<1%
16	<a href="http://www.albertodolmann.com.ar">www.albertodolmann.com.ar</a> Fuente de Internet	<1%
17	<a href="http://www.psicomundo.com">www.psicomundo.com</a>	

	Fuente de Internet	<1 %
18	<a href="http://www.chnike.org">www.chnike.org</a> Fuente de Internet	<1 %
19	<a href="http://espanol.geocities.com">espanol.geocities.com</a> Fuente de Internet	<1 %
20	<a href="http://repositorio.unsa.edu.pe">repositorio.unsa.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
21	<a href="http://www.repositorio.usac.edu.gt">www.repositorio.usac.edu.gt</a> Fuente de Internet	<1 %
22	<a href="http://www.itineris.org.ar">www.itineris.org.ar</a> Fuente de Internet	<1 %
23	<a href="http://www.ema.org.ar">www.ema.org.ar</a> Fuente de Internet	<1 %
24	Submitted to UNIACC Trabajo del estudiante	<1 %
25	<a href="http://sid.usal.es">sid.usal.es</a> Fuente de Internet	<1 %
26	<a href="http://repositorio.upsjb.edu.pe">repositorio.upsjb.edu.pe</a> Fuente de Internet	<1 %
27	Julián Benito-León, José Manuel Morales, Jesús Rivera-Navarro, Alex J Mitchell. "A review about the impact of multiple sclerosis on health-related quality of life", Disability and	<1 %

## Rehabilitation, 2009

Publicación

28	Submitted to University of Wisconsin, Oshkosh Trabajo del estudiante	<1 %
29	<a href="http://hdl.handle.net">hdl.handle.net</a> Fuente de Internet	<1 %
30	Submitted to Universidad Internacional de la Rioja Trabajo del estudiante	<1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado