Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):1146

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-118 - INCIDENCIA DE TUBERCULOSIS EN EL ÁREA SANITARIA DE ÁVILA ENTRE 2006 Y 2015

I. Gutiérrez Gosálvez, A. Antolí Royo, S. Pérez Pinto, M. Tolmos Estefanía, M. Otero Soler, M. Escamilla Espínola, C. Machado Pérez, M. Pedromingo Kus

Medicina Interna. Hospital Nuestra Señora de Sonsoles. Ávila.

Resumen

*Objetivos:*Dado el incremento de la movilidad poblacional y el resurgimiento de enfermedades infecciosas ya olvidadas, el objetivo principal del estudio es describir la incidencia y las características de la enfermedad tuberculosa en la provincia de Ávila entre los años 2006-2015.

*Material y métodos:*Hemos realizado un estudio descriptivo transversal incluyendo a todos los pacientes diagnosticados de enfermedad tuberculosa en el Hospital Nuestra Señora de Sonsoles de Ávila entre los años 2006-2015. Los datos recogidos de las historias clínicas de los pacientes han sido datos de filiación y datos referentes a la salud previa al diagnóstico de enfermedad tuberculosa y a la exposición a posibles factores y contactos de riesgo. Todos los datos han sido tratados con la confidencialidad exigida por la Ley de Protección de Datos. Para el análisis descriptivo de los datos se usó el programa estadístico SPSS.

*Resultados:*Hemos obtenido un total de 152 pacientes, 89 (58,55%) hombres y 63 (41,45%) mujeres. La edad media de los pacientes del estudio es de 48,79 años (DE 23,16) y el rango de edad comprende de 1 a 92 años. Acerca de la salud previa al diagnóstico de enfermedad tuberculosa, había 11 (7,24%) pacientes con historia de tuberculosis y 11 (7,24%) con otras patologías pulmonares (asma, EPOC, silicosis, fibrosis, bronquiectasias o neoplasias). No existía historia de neumopatía en 124 (81,58%) pacientes. Sobre el estado inmunológico previo, 9 (5,92%) pacientes eran VIH positivos, 20 (13,16%) presentaban otras condiciones susceptibles de disminuir la inmunidad (embarazo, autoinmunidad, neoplasias...) y 119 (78,30%) no. Eran diabéticos conocidos 20 (13,16%) pacientes, mientras que 129 (84,87%) no. Usaban corticoides previamente al diagnóstico 6 (3,95%) pacientes, mientras que 140 (92,11%) no. Acerca del tabaquismo, eran fumadores activos 53 (34,87%) pacientes, ex fumadores 14 (9,21%) y no fumadores 63 (41,45%). Sobre la posibilidad de contactos de riesgo, 24 (15,79%) habían tenido contacto con personas infectadas o enfermas de tuberculosis activa, mientras que 10 (6,58%) no.

*Discusión:*La incidencia de tuberculosis ha aumentado en algunas provincias de España en los últimos años. Esto es así también en el área sanitaria de Ávila. Llama la atención el hecho de que la tuberculosis afecte más a pacientes sin patología respiratoria previa o situación de inmunosupresión (diabetes, tratamiento con corticoides,...). Sin embargo, sí afecta más a pacientes fumadores o ex fumadores. Una pequeña parte de pacientes había tenido contacto con personas con infección o

enfermedad tuberculosa activa, por lo que suponemos que sólo en los casos en los que existía contacto de riesgo se registró esta condición en la historia clínica y, por tanto, la mayor parte de pacientes no había tenido dicho contacto.

*Conclusiones:*La incidencia de tuberculosis en Ávila está en aumento, al igual que en otras provincias de España. Este incremento está relacionado con la mayor movilidad poblacional. Sorprendentemente, la infección no afecta más a personas con patología pulmonar previa o inmunodeprimidas, pero sí a aquellos que fuman o se exponen a contactos u otros factores de riesgo.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.