Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):102

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

A-15. - ANÁLISIS DE LA INFECCIÓN TUBERCULOSA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA ESPAÑOLES. PERÍODO 2005-2010

A. Zapatero[1], J. Vergas[2], G. Ropero[2], M. Méndez[2], S. Plaza[3], C. Cuervo[2], C. Sánchez[2], J. Marco[2]

[1]Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid). [2]Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. [3]Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario Severo Ochoa. Leganés (Madrid).

Resumen

Objetivos: La infección tuberculosa constituye un problema mundial de Salud Pública. Aunque el número total de casos de tuberculosis (TB) ha disminuido, el descenso en los casos de tuberculosis extrapulmonar (TBEP) ha sido menor, con lo que asistimos a un aumento relativo de la TBEP en relación a la TB pulmonar (TBP). El porcentaje de TB diseminada ha permanecido estable.

Métodos: Análisis del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) de las altas emitidas por los servicios de Medicina Interna (MI) del Sistema Nacional de Salud español entre 2005 y 2010. Se categorizaron los casos por su localización fundamental (pulmonar, extrapulmonar o diseminada) así como por la presencia o no de infección VIH.

Resultados: Se analizan un total de 3.361.104 altas con una edad media de 71,5 años (DE 17,1) y un 52,7% de hombres. Se identifican 66.063 altas con infección VIH codificada en el alta (2%) y 22.573 con una codificación de TB (0,7%). La estancia media es de 9,7 días (DE 11,4), la mortalidad del 9,9% y la tasa de reingresos del 13,5%. La localización de la infección en pacientes sin y con infección VIH y el número de casos identificados quedan reflejados en la tabla. La tasa global de reingresos para los pacientes con cualquier tipo de TB es del 15,7%, y desglosada por localización se sitúa en 16,7% para las TBEP (29,4% de los reingresos de la serie), 19,6% en las diseminadas (16,1% de los reingresos) y 11,9% en las TBP (54,5% de los reingresos). La edad media de los pacientes es 46,8 años (DE 19,44) para la serie (45,7 la TBP [DE 18,65], 47,3 la diseminada [DE 18,6] y 49,5 la TBEP [DE 21,44]). Respecto a la estancia media, es de 18,7 días (DE 19,44) para la serie, con 17,8 días (DE 19,3) para la TBEP, 18 días (DE 22,25) para la TBP, y 24,7 días (DE 22) para la diseminada. El coste del ingreso en la serie es de 6.717€ (DE 4.070), siendo de 6.499€ (DE 3.500) en la TBP, 6.513€ (DE 4.476) en la TBEP y 8.416€ (DE 5.526) en la diseminada.

Tabla (A-15). Localización de la TB en función de la comorbilidad

	Casos (%)	Pacientes VIH+ (%)
TB pulmonar	14.409 (64%)	2.537 (52,7%)
TB extrapulmonar	5.549 (24,6%)	1.047 (21,8%)
TB diseminada	2.561 (11,4%)	1.228 (25,5%)

Discusión: La estancia media y la mortalidad de los pacientes ingresados con TB en los Servicios de MI españoles es muy superior a la del resto. Además, reingresan con mucha mayor frecuencia y el coste por ingreso es muy superior a la de un ingreso medio en MI. Los casos de TBEP son dos veces más frecuentes en los pacientes con infección VIH a costa de los casos de TBP. Como tantas otras series, las localizaciones extrapulmonares más frecuentes son la pleural, ganglionar, osteoarticular y meníngea.

Conclusiones: La TB sigue siendo un problema prevalente en los servicios de MI españoles, con resultados asistenciales inferiores a la media de los pacientes ingresados y elevada comorbilidad asociada.

0014-2565 / © 2013, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.