Rev Clin Esp. 2013;213(Espec Congr):119

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

A-40. - ANÁLISIS DE LA INFECCIÓN TUBERCULOSA EN LOS SERVICIOS DE MEDICINA INTERNA ESPAÑOLES. PERÍODO 2005-2010: COMORBILIDADES

G. Ropero[1], R. Barba[2], A. Zapatero[3], M. Méndez[1], A. Martín[1], J. Pedrajas[1], J. Marco[1]

[1]Servicio de Medicina Interna. Hospital Clínico San Carlos. Madrid. [2]Servicio de Medicina Interna. Hospital Rey Juan Carlos. Móstoles (Madrid). [3]Servicio de Medicina Interna. Hospital Universitario de Fuenlabrada. Fuenlabrada (Madrid).

Resumen

Objetivos: La infección tuberculosa constituye un problema mundial de Salud Pública. El objetivo es analizar las comorbilidades asociadas a la infección tuberculosa.

Métodos: Análisis del Conjunto Mínimo Básico de Datos (CMBD) de todas 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 (tuberculosis [TB] pulmonar [TBP], extrapulmonar [TBEP] o diseminada), así como por la presencia o no de infección VIH. Se analizan las comorbilidades asociadas a la infección TB en sus distintas localizaciones.

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 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 18,60] y 49,5 la TBEP [DE 21,44]). Las comorbilidades asociadas se exponen en la tabla.

Tabla (A-40). Localización de la infección TB en distintas comorbilidades y situaciones

Patología	TB pulmonar (*) (+)	TB extrapulmonar (*) (+)	TB diseminada (*) (+)
Diabetes EPOC	1.286 (8,9) (64,2) 2.764	551 (9,9) (27,5) 340 (13,3)	165 (6,4) (8,2) 720 (13,0)
Desnutrición	(19,2) (72,3) 855 (5,9)	(8,9) 159 (2,9) (13,1) 985	(18,8) 199 (2,9) (7,8) 440
Tabaquismo	(70,5) 4.881 (33,9) (77,4)	(17,8) (15,6) 257 (4,6)	(17,2) (7,0) 197 (7,7)
Alcoholismo Anemia	1.157 (8,0) (71,8) 1.975	(15,9) 718 (12,9) (21,8) 201	(12,3) 594 (23,2) (18,1) 96
Insuf. renal crónica	(13,7) (60,1) 305 (2,1)	(3,6) (33,4) 1.382 (26,9)	(3,7) (15,9) 1.382 (54,0)
Charlson > 1	(50,7) 3.467 (24,1) (54,7)	(23,5)	(21,8)

*Porcentaje sobre el total de casos de la serie. +Porcentaje sobre el total de casos de TB en esa comorbilidad

Discusión: Por orden de frecuencia, el consumo de tabaco, el EPOC, la anemia, la diabetes, el consumo de alcohol, la hepatopatía y el cáncer son las comorbilidades que más frecuentemente se asocian a la infección tuberculosa. El EPOC, el consumo de tabaco y/o alcohol, la diabetes, la desnutrición, la anemia y la comorbilidad (Charlson > 1) se asocian a la TBP.

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. La patología respiratoria en determinadas situaciones clínicas y no en otras debe hacer sospechar la presencia de infección tuberculosa.

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