



## I-028 - ANÁLISIS DE POSIBLES CAMBIOS EN LA TUBERCULOSIS EN UN HOSPITAL TERCIARIO DE BARCELONA

P. Duch Llorach<sup>2</sup>, V. Pomar Solchaga<sup>1</sup>, F. Carreras Gómez<sup>2</sup>, N. Benito Hernández<sup>1</sup>, J. López-Contreras González<sup>1</sup>, P. Coll Figa<sup>3</sup>, M. Gurgui Ferrer<sup>1</sup> y J. Casademont I Pou<sup>2</sup>

<sup>2</sup>Servicio de Medicina Interna, <sup>1</sup>Unidad de Enfermedades Infecciosas., <sup>3</sup>Servicio de Microbiología. Hospital de Santa Creu i Sant Pau. Barcelona.

### Resumen

**Objetivos:** Describir características de pacientes diagnosticados de tuberculosis y analizar posibles cambios temporales.

**Material y métodos:** Estudio prospectivo, pacientes con diagnóstico de tuberculosis en el Hospital Sant Pau de Barcelona desde 2010. Se ha considerado enfermedad tuberculosa cuando se observaron bacilos ácido-alcohol resistentes o PCR para Mycobacterium tuberculosis positiva y/o hubo un aislamiento posterior de M. tuberculosis en alguna muestra. Se revisaron características epidemiológicas y clínicas, así como tratamientos recibidos y mortalidad durante los 6 primeros meses.

**Resultados:** Durante el periodo de estudio se diagnosticaron 237 pacientes con tuberculosis, 148 (62%) durante el periodo 2010-2014 y 89 (38%) durante el periodo 2015-2019. La mediana de edad fue de 46 años (AIC 36) y 127 (53,6%) eran varones. Ciento dos pacientes (43%) eran inmigrantes. Catorce pacientes (6%) tenían infección por VIH. La tuberculosis fue pulmonar en 169 casos (71%) y extrapulmonar en 82 (35%), siendo la adenitis tuberculosa la más frecuente (35 casos, 15%). En el 39% (92 casos) la baciloscopia fue positiva, en 163 (69%) la PCR fue positiva para M. tuberculosis complex y se confirmó histológicamente en 43 casos (18,1%). Se detectó resistencia a fármacos de primera línea en 29 casos (12%), siendo a la isoniacida la más frecuente (22 casos, 9%). Finalizaron el tratamiento 190 pacientes (84%) y 35 (15%) presentaron efectos secundarios. Fallecieron 21 pacientes (9%) durante los 6 primeros meses desde el diagnóstico. No encontramos diferencias en los periodos en cuanto al número de pacientes inmigrantes (67 [46%] vs 35 [39%] p = 0,347) ni en el tipo de tuberculosis (pulmonar: 108 (73%) vs 61 (68%) p = 0,465). Tampoco mayor resistencia a los fármacos de primera línea (23 [15%] vs 6 [7%] p = 0,106), ni menor mortalidad (13 [9%] vs 8 [14%] p = 0,267).

**Conclusiones:** En nuestro centro la mayoría de tuberculosis es de localización pulmonar y predomina en autóctonos. Un 12% de los pacientes presenta resistencia a fármacos de primera línea y la mortalidad fue del 9%, sin detectar diferencias entre los períodos.

### Bibliografía

1. Cano-Portero R, Amillategui-dos Santos R, Boix-Martínez R, Larrauri-Cámara A., et al. Epidemiology of tuberculosis in Spain. Results obtained by the National Epidemiological Surveillance Network in 2015. *Enferm Infecc Microbiol Clin* 2018;36(3):179-86.