

## I-218 - AISLAMIENTO MICROBIOLÓGICO DE MICOBACTERIAS: ¿VAMOS POR BUEN CAMINO?

L. Prieto Gañán<sup>1</sup>, J. Centeno Obando<sup>2</sup>, D. Mora Peña<sup>1</sup>, L. Jiménez de la Cruz<sup>1</sup>, M. Cuerda Clares<sup>1</sup>, J. Ramírez Luna<sup>1</sup>, N. Casillas Ramos<sup>1</sup> y N. Garrido Moriana<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Medicina Interna, <sup>2</sup>Medicina Intensiva. Hospital General Virgen de la Luz. Cuenca.

### Resumen

**Objetivos:** Analizar la incidencia global de infección por micobacterias en la provincia de Cuenca, la incidencia de enfermedad por Mycobacterium tuberculosis y su evolución durante 2014-2018.

**Material y métodos:** Estudio observacional-retrospectivo de aislamientos de micobacterias en el Hospital Virgen de la Luz de Cuenca entre el 01 de enero de 2014 y 31 de diciembre de 2018. Se incluyeron pacientes registrados en la base de datos de Microbiología Clínica con aislamientos positivos para micobacterias en cultivos de muestras biológicas, y se revisaron las historias clínicas recogiendo diferentes variables.

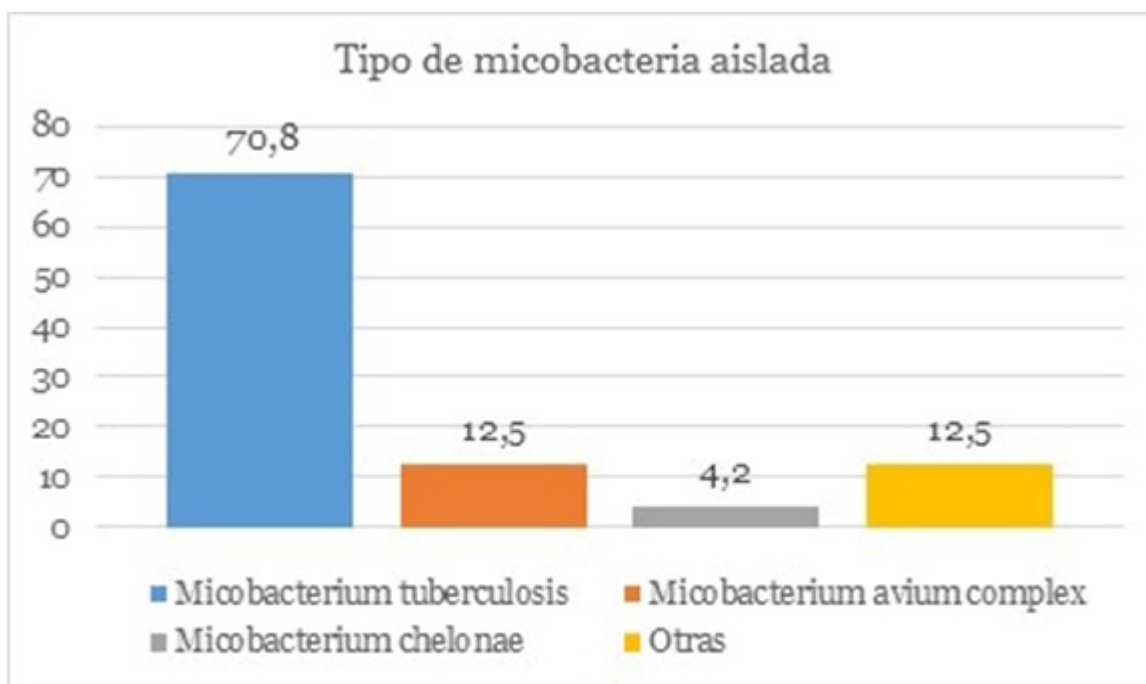
**Resultados:** Obtuvimos 52 resultados positivos: se excluyó 1 caso al tratarse de muestras repetidas del mismo paciente, identificamos 24 infecciones por micobacterias y 27 contaminaciones que fueron excluidas (fig. 1). La incidencia de micobacteriosis en Cuenca fue de 11,87 casos por 100.000 habitantes en 5 años y la incidencia de enfermedad por M. tuberculosis en el mismo periodo fue de 8,41 casos por 100.000 habitantes (fig. 2). El sexo masculino fue el grupo con mayor incidencia y la edad media de diagnóstico 57 años. El 25% eran extranjeros. El 46% presentaban comorbilidad elevada. 33% estaban inmunosuprimidos. La TB pulmonar representa el 54,2%, 16,7% TB extrapulmonar y 25% enfermedad infecciosa pulmonar por MNT. El 79% fueron primoinfecciones. Mycobacterium tuberculosis se aisló en 71% (fig. 3). El 79,2% recibieron tuberculostáticos: el esquema más empleado fue 2 meses con HRZE + 4 con HR. No detectamos resistencias farmacológicas en los aislamientos de Mycobacterium tuberculosis. Se curaron el 50%. La mortalidad por TB fue de 16,7%.



Figura 1.



Figura 2.



### **Figura 3.**

*Discusión:* La incidencia de TB es menor que la registrada en el conjunto del país y Castilla-La Mancha, y no observamos variaciones significativas en su tendencia durante los cinco años manteniéndose constante.

*Conclusiones:* Al igual que otros estudios, el sexo masculino es el de mayor incidencia y la mayoría son primoinfecciones. La TB respiratoria representa la localización más común y *M. tuberculosis*, el más frecuente. No observamos resistencias a antituberculosos de primera línea, aunque dichos resultados se deben considerar con cautela.

### **Bibliografía**

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