



## 1497 - ANÁLISIS DESCRIPTIVO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS Y SU INCIDENCIA ACUMULADA EN UN HOSPITAL DE SEGUNDO NIVEL ASISTENCIAL DURANTE LOS AÑOS 2016-2021

**B. Alonso Martínez<sup>1</sup>**, L. Cayuela Izquierdo<sup>1</sup>, L. García Escudero<sup>1</sup>, J. Jiménez Lozano<sup>1</sup>, S. Quevedo Soria<sup>2</sup>, M.I. Pena Yáñez<sup>3</sup>, J. Cantón de Seoane<sup>1</sup> y R. Torres Perea<sup>1</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Medicina Interna; <sup>2</sup>Servicio de Microbiología; <sup>3</sup>Servicio de Medicina Preventiva y Salud Pública. Hospital Severo Ochoa. Leganés. Madrid.

### Resumen

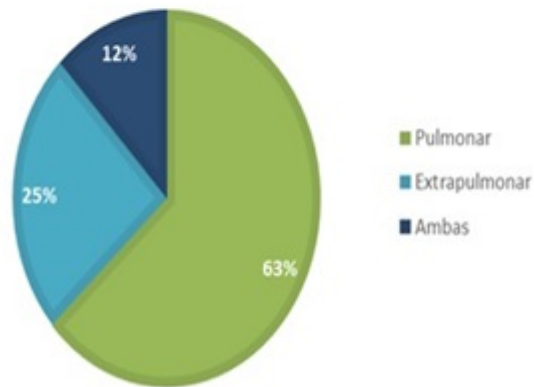
**Objetivos:** El objetivo de este trabajo es analizar la media de incidencia acumulada (IA) de tuberculosis (TB) en la población de un municipio del sur de Madrid durante los cuatro años previos a la Pandemia por COVID-19 (2016-2019) y la IA de TB durante el año de la misma (2020). Por no ser grupos plenamente comparables, no se realiza un estudio comparativo, simplemente se analizan las incidencias.

**Métodos:** Estudio observacional descriptivo retrospectivo de pacientes diagnosticados de TB durante los años 2016-2020. Cálculo de la incidencia acumulada según los datos del padrón del Instituto Nacional Estadística. Análisis estadístico con STATA.

**Resultados:** Se han analizado un total de 90 pacientes diagnosticados de TB durante los años 2016-2021. La mayoría de nuevos diagnósticos de TB se produjo en hombres. La edad media fue de 50,2 años (DE 13,9). El 66% eran españoles, seguidos del 10% procedentes de Europa del Este. El 19% eran pacientes inmigrantes en situación irregular. La gran mayoría de pacientes se diagnosticaron por cultivo de esputo. El 57% fueron TB pulmonares, el 33% restante, además, presentaron afectación extrapulmonar, mayoritariamente ganglionar (fig. 1). El aislamiento más frecuente fue *Mycobacterium tuberculosis* complex. El 82% presentó buena evolución; el 18% presentó enfermedad moderada o grave. La media de la IA en los años 2016-2019, fue de 0,03. La IA en 2020 fue de 0,05 (tabla).

Año	Mujer	Varón	Total	Población	Incidencia acumulada (IA)	IA%
2016	7	19	26	187,173	0,00013891	100
2017	3	7	10	187,720	5,3271 <sup>-5</sup>	100
2018	9	10	19	188,425	0,00010084	100
2019	7	12	19	189,861	0,00010007	100
2020	3	7	10	191,114	5,2325 <sup>-5</sup>	100

## LOCALIZACIÓN DE LA INFECCIÓN POR TB



*Discusión:* Se desconoce el impacto de la pandemia por COVID sobre la infección por TB. Algunos estudios ponen de manifiesto un aumento de incidencia de TB, no obstante, otros estudios han detectado una disminución de los casos diagnosticados de TB durante los meses de inicio de la pandemia por COVID.

*Conclusiones:* Son necesarios estudios prospectivos para determinar si la incidencia de tuberculosis se ve modificada por la pandemia por COVID-19 y las causas de estos cambios.

### **Bibliografía**

1. Tadolini M, et al. Active tuberculosis, sequelae and COVID-19 co-infection: first cohort of 49 cases. *Eur Respir J.* 2020;56(1):2001398.
2. Migliori GB, Thong PM, Akkerman O, et al. Efectos mundiales de la pandemia de enfermedad por coronavirus en los servicios de tuberculosis, enero-abril de 2020. *Emerg Infect Dis.* 2020;26 (11):2709-12.