



<https://www.revclinesp.es>

## 904 - ¿CÓMO HA REPERCUTIDO LA PANDEMIA COVID-19 EN EL ESTUDIO DE CONTACTOS DE TUBERCULOSIS? EXPERIENCIA EN UN HOSPITAL TERCIARIO ENTRE 2019-2024

*Juan Antonio López Egea, Silvia Cermeño Reyes, Gemma Ballarin Lalierna, María Esther Moga Naranjo, Miguel Ángel Consuegra Pérez, Marc Colomé Ayats, Joaquín López-Contreras González y Virginia Pomar Solchaga*

Hospital de la Santa Creu i Sant Pau, Barcelona, España.

### Resumen

**Objetivos:** Conocer la ratio nº de contactos/caso índice y comparar si existen diferencias antes y después de la pandemia COVID-19. Determinar la prevalencia de infección latente entre los contactos, y compararla según la intensidad de la exposición del contacto y de si el caso índice era pulmonar o extrapulmonar. Evaluar la adherencia a la quimioprofilaxis, y la incidencia de efectos adversos.

**Métodos:** Estudio descriptivo retrospectivo realizado en un hospital terciario entre 2019 y 2024. Se evaluaron todos los pacientes identificados como contactos a partir de un caso índice. Se incluyeron en el estudio solo aquellos adultos que fueron seguidos en nuestro centro (características basales en la tabla). Se recogieron las siguientes variables: intensidad de contacto con el caso índice, situación epidemiológica respecto de posible enfermedad tuberculosa previa, estudios de PPD y/o IGRA, clínica, radiografía de tórax, indicación de quimioprofilaxis, adherencia a la misma, y efectos adversos. Se analizaron los datos con IBM SPSS Statistics v29.0. Se realizó test ANOVA comparando cada año respecto a 2020.

**Resultados:** Entre el 2019 y el 2023 se declararon 477 contactos, de los cuales fueron estudiados en el Hospital 388 (12,8% de ellos pediátricos) y 89 (18,7%) no fueron seguidos en nuestro centro. En 2019 se estudiaron 1,92 contactos/caso, en 2020 1,82, en 2021 2,66, en 2022 2,5, y en 2023 3,02 ( $p = NS$ ). Se detectaron 3 pacientes con tuberculosis activa (0,9%) y 100 (30,6%) con infección latente. De ellos, en 91 (27,8%) el PPD/IGRA fue positivo en el momento inicial, en 9 (2,8%) positivizó al repetirse a los 2 meses. 231 contactos (70,6%) declararon un contacto diario con el caso índice y 96 (29,4%) referían un contacto no diario o esporádico. La proporción de infección entre los que habían tenido contacto diario fue de 84/231 (36,3%) mientras que en los contactos esporádicos fue de 16/96 (16,8%), ( $p = 0,001$ ). Se detectó infección en 79/237 (33,3%) de los contactos con formas pulmonares y en 22/90 (24,4%) de los contactos con formas extrapulmonares. ( $p = 0,25$ ). Se indicó quimioprofilaxis a los 100 infectados y 78% la completaron. De los 22 que no lo completaron, en 4 casos fue por abandono, en 3 por toxicidad, 4 la rechazaron desde un inicio, y en 11 se perdió el seguimiento. En 22 de los 100 contactos a los que se les indicó quimioprofilaxis se evidenciaron efectos adversos: hepatotoxicidad en el 13%, intolerancia digestiva en 9%, y toxicidad cutánea en el 1%. Solo el 3% precisó la suspensión del tratamiento.

Edad	Mediana	41

IQR	23,25	
Sexo	Mujeres	168
Hombres	158	
Origen	Europa	173
Latinoamérica	90	
Asia	54	
África	10	
BCG	Sí	139
No	178	
NS/NC	10	
Contacto	Diario	231
No diario	96	
Conviviente	208	
No conviviente	119	
Bacilífera	151	
No bacilífera	86	
Extrapulmonar	90	

**Conclusiones:** No se detectaron diferencias significativas en la ratio nº de contactos/caso índice durante la pandemia COVID-19. El número de cribados realizados durante los últimos años ha aumentado, aunque no de forma estadísticamente significativa. En el periodo de estudio se han analizado 327 contactos de tuberculosis, considerándose infectados 100 (30,6%). El 78% de los pacientes a los que se les indicó quimioprofilaxis la completaron. El 22% presentó efectos adversos, pero solo el 3% de los pacientes tratados precisaron suspender el tratamiento por efectos adversos.