



<https://www.revclinesp.es>

1930 - ESTUDIO DESCRIPTIVO DE LAS CARACTERÍSTICAS DE PACIENTES DIAGNOSTICADOS DE TUBERCULOSIS EN UN ÁREA DE BAJA INCIDENCIA

Rafael Esteve Rodríguez, Alejandro Moya Ruiz, María Teresa Blanque Robles, María Angustias Bonilla Parejo, Nerea Castillo Fernández y Laura Castro Coca

Medicina Interna, Hospital Universitario Poniente, Almería, España.

Resumen

Objetivos: Describir las características clínicas, epidemiológicas, radiológicas y terapéuticas de pacientes diagnosticados de tuberculosis (TBC).

Métodos: Estudio observacional retrospectivo de pacientes con diagnóstico confirmado de TBC desde 2018-2023 en un distrito sanitario al sur de Andalucía con programas específicos. Se recogieron variables demográficas, clínicas, radiológicas, microbiológicas y terapéuticas.

Resultados: Durante el periodo de estudio se diagnosticaron 221 pacientes. El 82,4% eran hombres, con una mediana de edad de 36 años (RIQ 28-44). El 86% eran inmigrantes, mayoritariamente de Marruecos (36,7%) y África subsahariana (33%). El tiempo de estancia en España previo al diagnóstico fue de 31 meses (RIQ 48-156), y el 45,8% presentaba una situación administrativa irregular. 31 pacientes (44,4%) eran españoles. Las comorbilidades destacadas incluyeron tabaquismo (46,6%), alcoholismo (19,5%), diabetes mellitus (5,9%) y coinfección por VIH (2,3%). 89 pacientes (40,3%) habían consultado alguna vez antes de establecer la sospecha diagnóstica, la mayoría en los servicios de atención primaria (72,0%). Los síntomas más frecuentes al diagnóstico fueron la tos (86,4%), el síndrome constitucional (55,7%) y fiebre (43%). La mediana de duración de síntomas previo a la consulta fue de 4 semanas (RIQ 2-8). Las formas de TBC diagnosticadas más frecuentes fueron: TBC pulmonar (76,4%), pleuropulmonar (8,1%), ganglionar (6,8%) y diseminada (4,5%). El diagnóstico microbiológico se realizó mayoritariamente por técnicas directas en esputo (79,6%), con positividad de baciloskopias en el 89,1% y de PCR de *M. tuberculosis* en el 77,8%. Radiológicamente, el 91,9% presentó hallazgos patológicos en radiografía de tórax. El TAC torácico (realizado en 90 pacientes) fue patológico en el 92,2%, predominando infiltrados y cavernas. En cuanto al tratamiento, se detectó resistencia a fármacos de primera línea en el 4,1%. El 94,6% recibió tratamiento estándar con buena adherencia (94,5%). Los efectos adversos fueron poco frecuentes (8,6%), destacando hepatotoxicidad (6,5%). El seguimiento mostró una tasa de curación del 92,8%, con una pérdida de seguimiento en el 4,6%.

Conclusiones: En áreas con una baja incidencia de TBC como España, la enfermedad tuberculosa afecta predominantemente a la población inmigrante joven, con factores de riesgo sociales como la situación administrativa irregular y el hacinamiento, lo cual puede dificultar el acceso precoz al sistema sanitario. Aunque estudios previos no han determinado un mayor riesgo de transmisión autóctona asociado a la inmigración, la elevada proporción de casos con TBC bacilífera obliga a implementar estrategias de prevención y control que permitan la detección precoz. Los resultados terapéuticos, así como la adherencia

fueron favorables, probablemente debido a la baja tasa de resistencias y al sistema implantado desde hace años en el distrito sanitario que permite llevar a cabo una monitorización estrecha y un tratamiento vigilado.