



I-168 - CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LOS PACIENTES CON INFECCIÓN POR MICOBACTERIAS DESDE 1996 A 2016

A. Pinos Blanco¹, J. Pagán Escribano¹, M. Martín Cascón¹, C. Trasancos Escura¹, R. Mesequer Noguera¹, M. Castejón Giménez¹, V. Silva Croizzard² y M. Navarro Martínez²

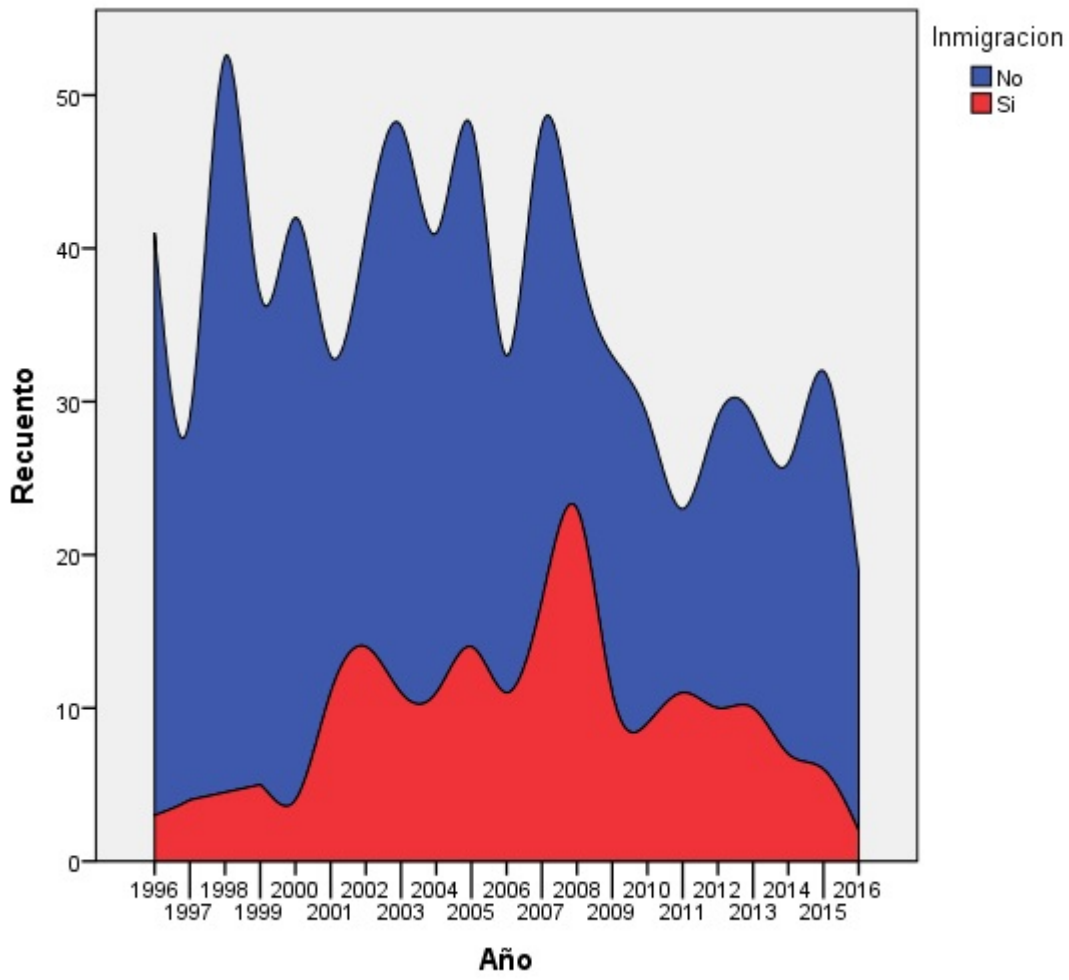
¹Medicina Interna; ²Microbiología. Hospital J.M. Morales Mesequer. Murcia.

Resumen

Objetivos: Describir las características epidemiológicas de los pacientes con infección por micobacterias (IMB) en el área de salud de un hospital de segundo nivel.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo de los pacientes atendidos en el Hospital General Universitario Morales Mesequer de Murcia en los que se aisló alguna especie de micobacteria en una muestra microbiológica desde el año 1996 hasta 2016. Las variables analizadas fueron la fecha de procesamiento de la muestra, edad, sexo, país de procedencia, infección por Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), localización de la infección y baciloscopia. El cultivo se realizó en medio de Lowenstein-Jensen (BD)[®], y desde 2006 también en Bactec MGIT 960 (BD)[®]. Los datos se obtuvieron de la historia clínica electrónica y se procesaron con el paquete estadístico SPSS v.22.

Resultados: Se incluyeron un total de 749 pacientes, de los que el 25,9% eran inmigrantes y el 66,4% hombres. La edad media fue de 44,76 años (DE 19,72), siendo menor entre los inmigrantes 32,27 (DE 9,78) ($p < 0,001$). El 47,5% presentaban infección por el VIH, siendo más prevalente en los inmigrantes (44,8% vs 35,0%; $p = 0,014$). En el 14,9% de los inmigrantes y el 8,5% de los españoles no se realizó serología de VIH. Del total de IMB el 78,2% fueron pulmonares, 6,0% diseminadas, 5,1% ganglionares, 4,7% pleurales, 3,3% genitourinarias, 1,1% osteoarticulares, 0,9% meníngeas, 0,4% gastrointestinales, 0,1% cutáneas y 0,1% otorrinolaringológicas. La infección diseminada fue menos frecuente en los inmigrantes (3,1%; $p = 0,047$), mientras que la infección ganglionar fue más frecuente (7,7%; $p = 0,050$). Se obtuvo una baciloscopia positiva en el 49,1% de los pacientes, siendo positiva con más frecuencia entre los inmigrantes (57,2%; $p = 0,009$). El número de IMB presentó una tendencia creciente desde 1996 hasta 2008, donde parece observarse un punto de inflexión con una tendencia decreciente. Entre los inmigrantes, se observó un aumento de casos desde el año 2001 que se mantuvo más o menos estable hasta el año 2013, salvo por un repunte en 2008; desde 2013 el número de IMB experimentó una caída llamativa (figs.).



Objetivos

Describir las características epidemiológicas de los pacientes con infección por micobacterias (IMB) en el área de salud de un hospital de segundo nivel.

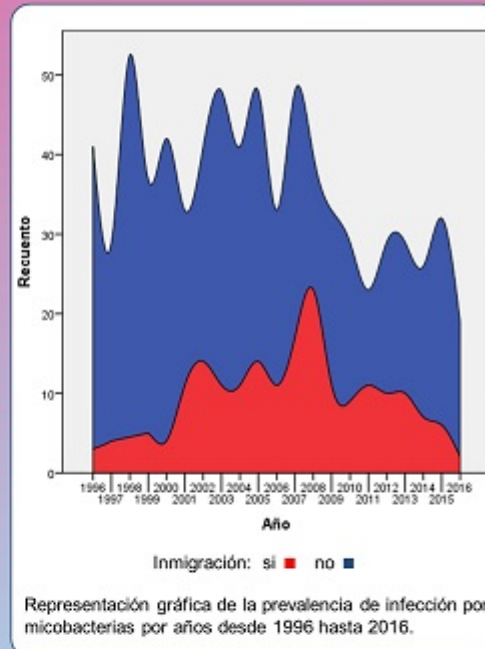
Material y Método

Estudio observacional descriptivo de los pacientes atendidos en el Hospital General Universitario Morales Meseguer, con aislamiento de alguna especie de micobacteria en una muestra microbiológica desde el año 1996 hasta 2016. Variables analizadas: fecha de procesamiento de la muestra, edad, sexo, país de procedencia, infección por VIH, localización de la infección y baciloscopia. Cultivo: medio de Lowenstein-Jensen(BD)[®], y desde 2006 también en Bactec MGIT 960(BD)[®]. Los datos fueron obtenidos de la historia clínica electrónica y procesados con el paquete estadístico SPSS v.22.

Resultados

Sexo	66,4% hombres
Inmigrantes	25,9%
Edad media	44,76 + 19,72 años
Inmigrantes	32,27 + 9,78 años (p<0,001)
VIH positivo	47,5%
Inmigrantes	44,8% vs 35% (p=0,014)
Desconocido	10,1%
Baciloscopia	49,1%
Inmigrantes	57,2% (p=0,009)

Localización (%)	Total (n=749)	Espanoles (n= 555)	Inmigrantes (n=194)
Pulmonar	78,2	77,8	79,4
Extrapulmonar	21,8	22,2	20,6
Diseminada	6,0	7,0	3,1
Ganglionar	5,1	4,1	7,7
Pleural	4,7	4,5	5,2
Genitourinaria	3,3	3,6	2,6
Osteoarticular	1,1	1,1	1,0
Meningea	0,9	1,1	0,5
Gastrointestinal	0,4	0,4	0,5
Cutánea	0,2	0,2	0,0
ORL	0,2	0,2	0,0



Discusión

Según datos de la Organización Mundial de la Salud la incidencia mundial de la tuberculosis (TBC) alcanzó su máximo en 2003 y parece estar disminuyendo lentamente, siendo en España menor de 25 casos por 100.000 habitantes. En nuestro país un alto porcentaje de nuevos casos de TBC aparecen en inmigrantes procedentes de países con TBC endémica. En los últimos años el descenso de casos entre los inmigrantes quizá pueda deberse a la disminución de la tasa de inmigración debido a la crisis económica. Los pacientes infectados por VIH tienen de 9 a 16 veces más riesgo de adquirir IMB, por lo que llama la atención en este estudio el alto porcentaje de pacientes que no tenían realizada la serología de VIH.

Conclusiones

1. La IMB sigue siendo una enfermedad prevalente en nuestro medio, que se da más frecuente en hombres.
2. En nuestra serie una cuarta parte de las IMB pertenecen al colectivo de inmigrantes.
3. Más del 20% de los casos de IMB son de origen extrapulmonar.
4. La sensibilidad de la baciloscopia fue del 49,13%.
5. Solicitar la serología de VIH en pacientes con IMB es fundamental debido a su frecuente asociación.

Discusión: Según datos de la Organización Mundial de la Salud la incidencia mundial de la tuberculosis (TBC) alcanzó su máximo en 2003 y parece estar disminuyendo lentamente, siendo en España menor de 25 casos por 100.000 habitantes. En nuestro país un alto porcentaje de nuevos

casos de TBC aparecen en inmigrantes procedentes de países con TBC endémica. En los últimos años el descenso de casos entre los inmigrantes quizá pueda deberse a la disminución de la tasa de inmigración debido a la crisis económica. Los pacientes infectados por VIH tienen de 9 a 16 veces más riesgo de adquirir IMB, por lo que llama la atención en este estudio el alto porcentaje de pacientes que no tenían realizada la serología de VIH.

Conclusiones: 1) La IMB sigue siendo una enfermedad prevalente en nuestro medio, que se da más frecuente en hombres. 2) En nuestra serie una cuarta parte de las IMB pertenecen al colectivo de inmigrantes. 3) Más del 20% de los casos de IMB son de origen extrapulmonar. 4) La sensibilidad de la baciloscopia fue del 49,13%. 5) Solicitar la serología de VIH en pacientes con IMB es fundamental debido a su frecuente asociación.