Bol. Soc. Cast. Ast. Leon. de Pediatría, XXVI, 405, 1985

Una muestra de enfermos tuberculosos. Hospitalizados en el período de 10 años

SÁNCHEZ MARTÍN, J.; GARCÍA-NIETO, G.; GARCÍA-FARIA, C.; RODRIGO PALACIOS, J.; TRABADA GUIJARRO, E. y DE LA MATA FRANCO, G.

RESUMEN: Los autores analizan la población infantil hospitalizada por tuberculosis, en los 10 últimos años. Se establecen dos períodos de 5 años cada uno, con y sin profilaxis con B.C.G. respectivamente. Se comentan el núméto total de 48 casos y la edad de máxima incidencia a los 6 años. Las formas diseminadas corresponden a niños con edad igual o inferior a 3 años. La participación de SNC es del 6,2 %. PALABRAS CLAVE: TUBERCULOSIS EN HOSPITALIZADOS. BCG. MENINGITIS TUBERCULOSA.

A SAMPLE OF TUBERCULOUS PATIENTS HOSPITALIZED IN A 10 YEARS PERIOD (SUMMARY): The authors analyze children in the hospital on account of the tuberculosis for the last ten years. They have divided them into two periods of five years, with and without B.C.G. prophylaxis. They comment all the forty-eight cases and their maxim incidence at six years old. The disseminate cases are children three years old or less. The SNC participation is 6,2 per cent. KEY WORDS: TUBERCULOSIS IN HOSPITALIZED CHILDREN. BCG. TUBERCULOUS MENINGITIS.

INTRODUCCIÓN

El riesgo anual de infección tuberculosa tiene una distribución a lo largo de la vida muy poco homogénea, de forma que la incidencia es mucho mayor en los primeros años y durante la edad escolar. STYBLO, K. y col. (1), estiman que el 80 % de las infecciones se producen en los 15 primeros años de vida y el 40 % lo hacen antes de los 4 años de edad. La edad pediátrica representa pues, una época en la que ocurren la gran mayoría de las infecciones. Esto tiene una gran trascendencia desde el punto de vista práctico, ya que las medidas de exploraciones

Servicio de Pediatría del Hospital General Yagüe de Burgos.

tuberculínicas y la edad de la quimioprofilaxis viene determinada por esta característica.

La importancia de la endemia en nuestro país determina también aspectos epidemiológicos importantes (2, 3), de forma que el 80 % de los niños infectados menores de 3 años van a desarrollar las tuberculosis graves: Hematógenas y del SNC. Además, en la edad infantil hay una estrecha correlación entre la intensidad de la reacción tuberculínica y el riesgo de desarrollar la enfermedad, lo que no ocurre en la edad adulta (4).

Si bien la evolución natural de la enfermedad tiende a la autolimitación a partir de un «punto crítico» sanitario, existe la impresión general de que en nuestro país estamos asistiendo a un descenso muy lento de la enfermedad, como puede verse en algunos trabajos sobre epidemiología infantil de los últimos años.

En el momento actual nuestros esfuerzos deben de dirigirse a la detección y al tratamiento precoz de los nuevos casos. Nuestra aportación tiene por objeto el tratar de comentar las características de la población hospitalizada por tuberculosis durante los 10 últimos años en nuestro Servicio.

MATERIAL

Se ha realizado un estudio sobre los enfermos ingresados en los 10 últimos años. El análisis comprende dos poblaciones diferentes, una desde 1975 a 1979 en la que se realizaba profilaxis vacunal con B.C.G. y otra desde 1980 a 1984 en la que no se realizó profilaxis.

Los enfermos con tuberculosis no son ingresados de una forma sistemática en nuestro Servicio. Los ingresos se realizan por alguna de las siguientes causas:

— Como problema terapéutico, bien por toxicidad de la medicación o por la importancia de la forma clínica.
— Como problema diagnóstico.
— De forma profiláctica, para evitar contagios.
— Por causas sociales y familiares.

El número de enfermos estudiados durante este período ha sido de 21 para los 5 primeros años y de 27 para los cinco últimos, en total 48 enfermos. Esto representa un 0,53 % de todos los ingresados en esta unidad.

MÉTODOS

En la metodología del estudio hemos analizado los siguientes aspectos:

Enfermos ingresados por tuberculosis y número de ingresados por otras patologías, excluidos los ingresados en la Unidad Neonatal.
Formas clínicas de tuberculosis.
Edad de los enfermos.
Sexo.
Incidencia anual.

RESULTADOS

Enfermos ingresados y enfermos afectos de tuberculosis. El número total de ingresados durante el período de 10 años ha sido de 8.988, excluidos los recién nacidos patológicos. De este conjunto de enfermos, hemos hallado 48 tuberculosis en niños con edades comprendidas entre los 4 meses y los 9 años. La tasa ha sido de 0,53 % de enfermos tuberculosos sobre el total de ingresos. Esta tasa es bastante homogénea del año 1975 hasta el año 1982, sin embargo, se ha incrementado el 100 % durante los dos últimos años del estudio. Durante este período hemos asistido a un descenso de los ingresos totales y a un ascenso de enfermos tuberculosos (Tabla I).

TABLA I. NUMERO DE TUBERCULOSIS. NUMERO DE INGRESOS

AÑO	TUBERCULOSIS	INGRESOS TOT.	PORCENTAJE
1975	5	1.165	0,42 %
1976	5	1.190	0,42 %
1977	4	1.071	0,37 %
1978	5	913	0,54 %
1979	2	796	0,25 %
1980	4	808	0,49 %
1981	3	675	0,44 %
1982	4	742	0,53 %
1983	7	859	0,81 %
1984	9	769	1,17 %
TOTAL	48	8.988	0,53 %

Incidencia anual. La máxima incidencia anual de ingresos la hemos observado durante el período 1980-1984 con 27 enfermos en total, durante estos cinco años, con una aceleración máxima de la curva, a partir del año 1982 y con punto crítico en el año 1984. Lo que contrasta con la estabilidad de la incidencia durante los años anteriores al estudio. Ignoramos si este resultado es fruto de un incremento de la tuberculosis en la población infantil o resulta de otras variables, como el número de población asistida, mejor aceptación de los servicios hospitalarios, etc.

Edad de los enfermos. Respecto a la edad, el enfermo más joven de la serie tenía 4 meses y el mayor 9 años. De la tabla II se deduce que la más baja incidencia está por debajo del año y a partir de los 7 años. Hay un punto máximo a los 6 años de edad, tanto para el período 1975-1979 como para el de 1980-1984, con tasas del 22,2 % en este último período. Las formas más graves se han presentado en niños menores de 3 años.

TABLA II. NUMERO DE ENFERMOS POR EDADES

PERIODO	1975/1979		1980/1984	
EDAD	NUMERO	%	NUMERO	%
1 a.	2	9,5	1	3,7
1 a.	2	9,5	3	11,1
2 a.	4	19	2	7,4
3 a.	3	14,1	4	14,8
4 a.	3	14,1	4	14,8
5 a.	1	4,7	3	11,1
6 a.	4	19,5	6	22,2
7 a.	1	4,7	1	3,7
8 a.	0	—	2	7,4
9 a.	1	4,7	0	—
TOTAL	21	100	27	100

TABLA III. FORMAS CLINICAS

1975/1979		1980/1984	TOTAL
11	Primoinfección (Bipolar)	12	23
6	Pulmonar	12	18
2	S. Nervioso C.	1	3
1	Pleural	0	1
1	Eritema Nudoso	2	3

Formas clínicas. Hay un claro predominio de las primoinfecciones, es decir, formas gangliobronquiales o bipolares con un 48 %. De los 48 enfermos ingresados, 23 son primoinfecciones y 18 formas pulmonares graves: miliar, neumonía, etc. Dentro de las formas extrapulmonares hemos tenido 3 meningitis tuberculosas, lo que representa el 6,2 %. Hay una relación clínica-edad que conviene destacar, y es que el 50 % de las 21 formas graves, tenían una edad inferior a 3 años (Tabla III).

Sexo. No hemos encontrado diferencias importantes en cuanto al sexo, ya que 25 han sido niñas y 23 han sido varones.

COMENTARIOS

Existen interesantes estudios epidemiológicos sobre la tuberculosis y la comunidad, sobre todo referidos a las tasas de infección, prevalencia de infección, reducción del índice de infección (5), etc. En nuestro país no hay datos epidemiológicos demasiado fiables, pero parece existir un descenso lento de la tuberculosis. Sin embargo, no disponemos de un estudio completo de la incidencia, a nivel hospitalario, de la prevalencia en la edad infantil.

Las interesantes aportaciones al último Congreso Nacional de Pediatría por algunos grupos de diversos Centros Pediátricos (6, 7), puede servir de orientación sobre esta problemática, sobre la que nuestra región debería de sacar sus propias conclusiones.

Los centros de Madrid aportan una incidencia de tuberculosis hospitalaria desde 1980 a 1984, que oscila entre 2,7 y 17,88 % para edades comprendidas antes de los 10 años. Nuestro rango oscila entre 3,7 y 22,2 %, lo que es ligeramente superior durante este mismo período de tiempo. La incidencia por edades parece ser máxima entre 1 y 6 años para estos mismos centros, y entre 4 y 6 años para la región valenciana, lo cual está más de acuerdo con nuestros resultados, en los que predomina la edad de 6 años.

Como era de esperar, la gran mayoría de las estadísticas de los centros hospitalarios, refieren un predominio de las formas clínicas pulmonares frente a las primoinfecciones, que no suelen eludir el filtro de las Policlínicas. En nuestra serie, sin embargo, hay predominio de las formas bipolares o gangliobronquiales.

La participación del SNC oscila de unos a otros centros entre el 5,28 y el 9,2 %, en nuestro caso el 6,2 % está dentro del rango de la mayoría de los centros.

CONCLUSIONES

1.ª La máxima incidencia de nuestros casos corresponde a enfermos entre 2 y 6 años, con punto máximo a los 6 años.

2.ª No hemos encontrado diferencias significativas respecto al sexo.

3.ª Si bien parece que nos hallamos ante una fase estable de la enfermedad, se aprecia en nuestra casuística un incremento en los 2 últimos años.

4.ª Gran predominio de las formas intrapulmonares. El 43,8 % son formas diseminadas, graves, en menores de 3 años.

BIBLIOGRAFIA

1. STYBLO, K.: *Epidemiología de la tuberculosis.* Bol. de la UICT., 1978; 53: 45.
2. ALCAIDE, J. y ALTET, M. N.: *Investigación epidemiológica de la tuberculosis en la población escolar de Santa Coloma de Gramanet.* Premio ORDESA, 1981.
3. GUERRA SANZ, F. T.: *Tratamiento de la tuberculosis pulmonar.* Infor. Terap. de la S. S., 1978; 10: 177.
4. GUERRA SANZ, F. J.: *Tuberculosis pulmonar.* Seminario de actualización terapéutica. Monografía Antibióticos, S. A. Madrid 1982.
5. STYBLO, K. y MEIJER, J.: *Aumento anual de la tasa de infección tuberculosa a esperar si se interrumpe el programa de exámenes radiológicos en masa en un país de baja prevalencia.* Bol. de la UICT, 1980; 1: 3.
6. ESCUDERO, B.; PRADOS, R. M. y SÁNCHEZ, J.: *Estudio de la tuberculosis infantil en los hospitales pediátricos de Madrid durante los años 1980-1984.* An. Esp. de Ped., 1985; 22: 201.
7. SALA, J. y GUILLÉN, F. y cols.: *Tuberculosis, infección y enfermedad en una muestra de la población infantil de Valencia.* An. Esp. de Ped., 1985; 22: 208.