

REGISTRO REGIONAL DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN. AÑO 2006. EVOLUCIÓN 2003-2006

*Elaboración: M^a del Henar Marcos Rodríguez.
Servicio de Vigilancia Epidemiológica y Enfermedades Transmisibles
Dirección General de Salud Pública y Consumo*

La tuberculosis ha sido una de las grandes causas de morbilidad y de mortalidad en nuestro país y en la actualidad continúa siendo un importante problema de salud pública.

En Castilla y León, en 1998, se puso en marcha el Programa de Prevención y Control de la Tuberculosis de la Comunidad de Castilla y León. En el año 2003 el Programa de Prevención y Control de la Tuberculosis de la Comunidad de Castilla y León pasa a depender del Servicio de Vigilancia Epidemiológica y Enfermedades Transmisibles y de

las Secciones de Epidemiología de los Servicios Territoriales. El objetivo de este Boletín es presentar un análisis descriptivo de los casos de tuberculosis registrados durante el año 2006 en la Comunidad de Castilla y León.

Para su inclusión en el registro, se considera caso de tuberculosis: al paciente con baciloscopia positiva al que se le indica tratamiento antituberculoso y/o cultivo positivo a *Mycobacterium tuberculosis* o al paciente con tratamiento antituberculoso durante más de tres meses, o menos si se le retira el mismo por efectos secundarios o fallece.

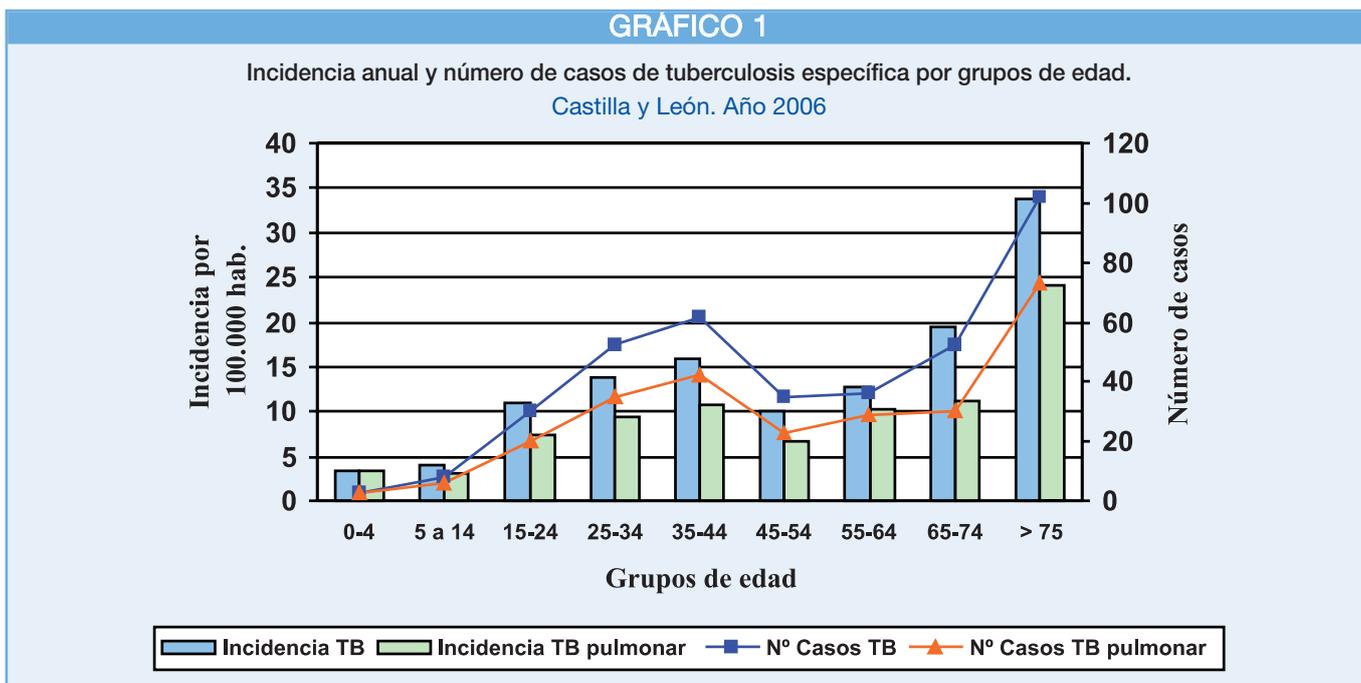
Incidencia de la enfermedad

En el año 2006 se han registrado 384 casos de tuberculosis en la Comunidad de Castilla y León, hallándose una incidencia anual de tuberculosis en Castilla y León de 15,52 casos por 100.000 habitantes.

La incidencia más elevada se observa en el grupo de edad de mayores de 75 años (33,65 casos por 100.000 habitantes) y

también existe un pico en las edades entre 35 y 44 años (15,96 casos por 100.000 habitantes). La edad es desconocida sólo en el 1,04% de los casos. Gráfico 1.

Según el género, hay un predominio masculino, con 260 casos en hombres (67,70%), con una incidencia de 20,85 casos por 100.000, y 124 mujeres (32,30%), con una incidencia 9,72 casos por 100.000 habitantes.



Distribución espacial

La incidencia de tuberculosis por provincias varía entre los 26,69 casos por 100.000

habitantes de León y los 5,35 registrados en Segovia. Tabla 1.

TABLA 1
Incidencia de tuberculosis por provincia. Programa de Prevención y Control de la Tuberculosis
Castilla y León, 2006

Provincia	Población*	Casos TB	Incidencia por 10 ⁵ hab.	Variación 2006-2005**
Ávila	167.818	23	13,71	7,12
Burgos	363.874	34	9,34	-4,51
León	498.223	133	26,69	2,50
Palencia	173.153	42	24,26	5,23
Salamanca	353.110	46	13,03	-1,44
Segovia	156.598	17	10,86	4,43
Soria	93.503	5	5,35	-9,74
Valladolid	519.249	46	8,86	0,89
Zamora	197.492	38	19,24	4,09
Castilla y León	2.523.020	384	15,22	0,80

* Censo 2006
** Datos del Informe de 2005 (Boletín Epidemiológico de Castilla y León. Vol 22 N° 10, Año 2006)

Localización anatómica de la enfermedad

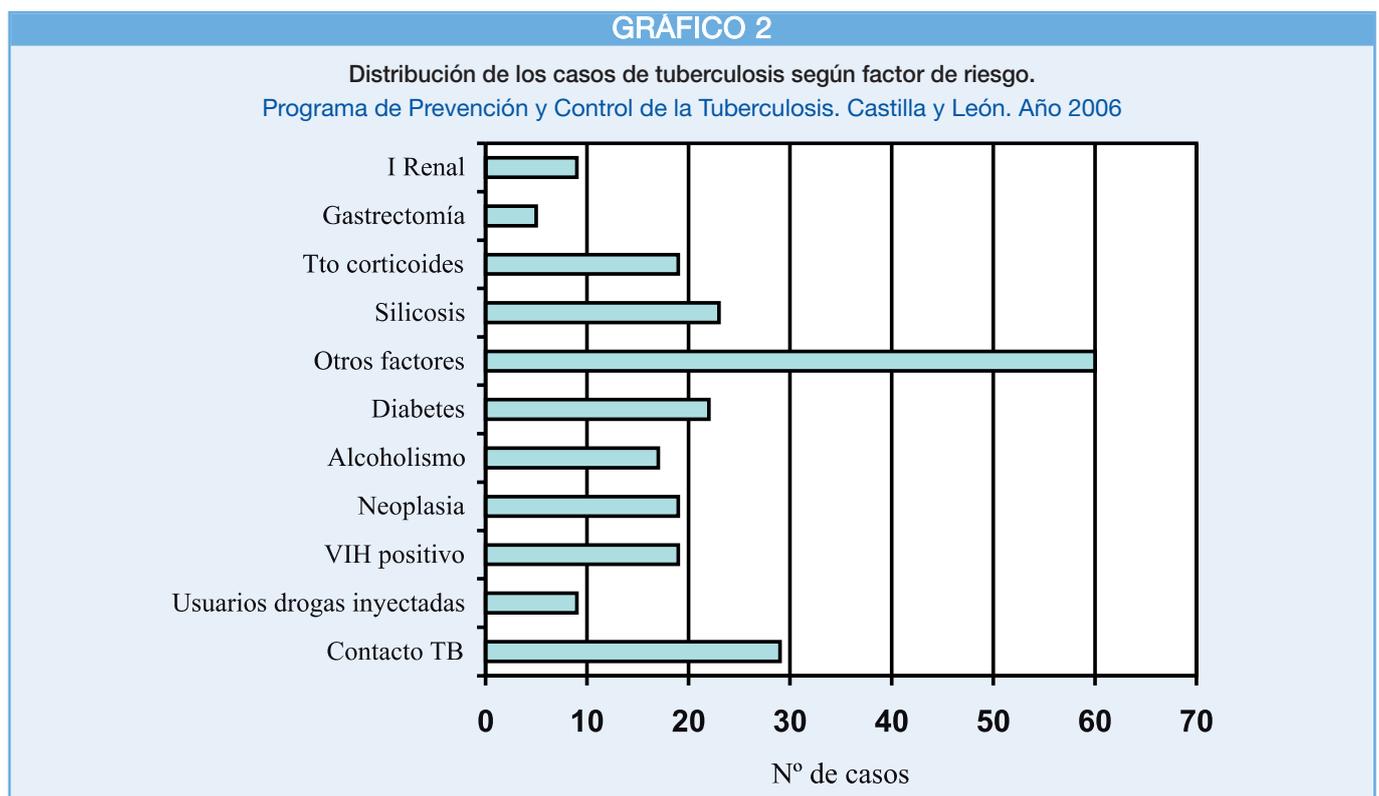
De los 384 casos de tuberculosis, en 369 (96,09%) se conoce su localización anatómica fundamental. Presentaron localización pulmonar 68,49% de los casos (263). **La incidencia de tuberculosis pulmonar ha sido de 10,42 casos por 100.000 habitantes.** El 67,71% de los casos se produjeron en hombres, y la mayor incidencia se observó en el grupo de mayores de 75 años.

Se han registrado 106 casos de tuberculosis con localización extrapulmonar, lo que supone una incidencia de 4,20 casos por 100.000 habitantes. De las formas de localización extrapulmonar, la más frecuente es la tuberculosis pleural (37 casos), seguida de la forma linfática (29 casos).

Factores y situaciones de riesgo asociadas

Del total de casos de tuberculosis registrados en el año 2006, 34 casos se dieron en personas que tienen registrado país de origen **distinto al de España**, esto supone un 8,85% de los casos. Su procedencia es fundamentalmente: África (41,18%) y Europa (32,35%).

Existen factores de riesgo asociados a la tuberculosis, y de éstos, los más frecuentes han sido y la existencia de un contacto previo con algún enfermo de tuberculosis (7,55%), la existencia de silicosis (5,99%) de los casos y diabetes (5,73%). Existen 7 casos en los que se combinan los dos factores de riesgo usuarios de drogas e infección por VIH. Gráfico 2.



Las situaciones de riesgo más frecuentes registradas son ser inmigrante (4,9%) y estar en prisión (3,9%) En 231 casos (60,2%) no

se encontraron situaciones de riesgo asociadas para el desarrollo de la tuberculosis.

TABLA 2

Distribución porcentual de los casos de tuberculosis según situaciones de riesgo.
Registro Regional de Casos de Tuberculosis de Castilla y León. Año 2006

Situación de riesgo	Nº de casos	Porcentaje
Inmigrante	19	4,9%
Internos en prisión	15	3,9%
Residencia ancianos	7	1,8%
Otras instituciones cerradas	6	1,6%
Cuartel	3	0,8%
Centro de disminuidos psíquicos	3	0,8%
Hospital psiquiátrico	2	0,5%

Datos de laboratorio

El estado microbiológico de todos los ca-

sos de tuberculosis declarados en el año 2006 se presenta en la tabla 3.

TABLA 3

Estudio bacteriológico de los casos de tuberculosis.
Registro Regional de Casos de Tuberculosis de Castilla y León. Año 2006

Estudio Bacteriológico	Nº de casos	Porcentaje
Baciloscopia esputo positiva	173	45,05%
Cultivo esputo positivo	179	46,61%
Baciloscopia y cultivo esputo positivo	120	31,25%
Baciloscopia y cultivo esputo desconocido	47	12,24%

Baciloscopia:

La baciloscopia fue positiva en el 45,05% de los casos y en el 23,70% negativos. Esta información es desconocida para el casi el 16,4% de los casos de tuberculosis declarados.

Cultivo:

El cultivo de esputo fue positivo en el 46,61% de los casos, negativo en el 8,07%, y no se tiene información del 38,02% de los casos registrados.

Evolución de los casos

La información del resultado del tratamiento se puede ver en la tabla siguiente. Se ha obtenido un resultado satisfactorio (curación y/o tratamiento finalizado) en un 31,51%, un resultado potencialmente insatisfactorio (fracaso o traslado o interrupción del tratamiento) en 11 casos, muertes en un 5,99% (por tuberculosis o por otras causas), y en un 46,35% de los casos falta información sobre el resultado del tratamiento.

TABLA 4

Distribución porcentual de los casos de tuberculosis según resultado del tratamiento.

Registro Regional de Casos de Tuberculosis de Castilla y León. Año 2006

Resultado del tratamiento	Frecuencia	Porcentaje
Curación	58	15,10%
Tratamiento finalizado	63	16,41%
Fracaso	1	0,26%
Traslado	6	1,56%
Interrupción del tratamiento	4	1,04%
Fallecimiento por tuberculosis	2	0,52%
Fallecimiento otras causas	21	5,47%
Otros no evaluado	51	13,28%
Desconocido	178	46,35%
Total	384	

Fuentes de información utilizadas

Para garantizar la detección exhaustiva de todos los casos de tuberculosis es necesaria la utilización sistemática de diferentes fuentes de información, de manera que un mismo caso pueda ser detectado por más de una de ellas.

La fuente que más casos ha detectado durante el año 2006 ha sido **Atención Hospitalaria, con 288 casos, lo que supone un 75,00%** del total de los casos. Destacar que sólo el 11,72% de los casos notificados durante el año 2006 se realizó desde Atención Primaria; en la categoría otros están incluidos los casos recuperados por búsqueda activa siendo esta fuente de información la tercera en importancia 11,20% de los casos declarados.

Conclusiones:

- La incidencia de la Tuberculosis, este año ha aumentado, rompiendo la tendencia descendente de los últimos años en la Comunidad de Castilla y León.
- Incidencia más elevada aparece en los mayores de 75 años, seguido del grupo de 35-44 años. Predominio masculino, razón de masculinidad de 2,10.
- La localización anatómica más frecuente la pulmonar (263 casos, 68,49% del total de los casos). La incidencia de tuberculosis pulmonar en el año 2006 en Castilla y León es de 10,42 casos por 100.000 habitantes, inferior a la de España con 14,74 casos por 100.000 habitantes.
- El factor de riesgo más frecuente, es la existencia de un contacto previo con algún enfermo de tuberculosis (7,55%), seguido de existencia de silicosis (5,99%) y diabetes (5,73%).
- Las situaciones de riesgo más frecuentes son ser inmigrante (4,9%) y estar en prisión (3,9%).
- Se ha incrementado el porcentaje de los casos que tienen registrado país de origen distinto al de España.
- Cerca del 80% de los casos necesitaron ingreso hospitalario. Y la fuente de información utilizada para la notificación de los casos más frecuente fue atención especializada.
- El resultado del tratamiento es satisfactorio (curación y/o tratamiento finalizado) en el 31,51% de los casos registrados.

Evolución de la Tuberculosis en Castilla y León, años 2003-2006

TABLA 4

Casos y tasas

	2003	2004	2005	2006
Nº de casos de TB	450	430	362	384
Incidencia de TB por 100.000	18,32	17,30	14,42	15,22
Nº de casos de TB Pulmonar	356	324	244	263
Incidencia de TB Pulmonar	14,5	13,2	9,72	10,42

TABLA 5

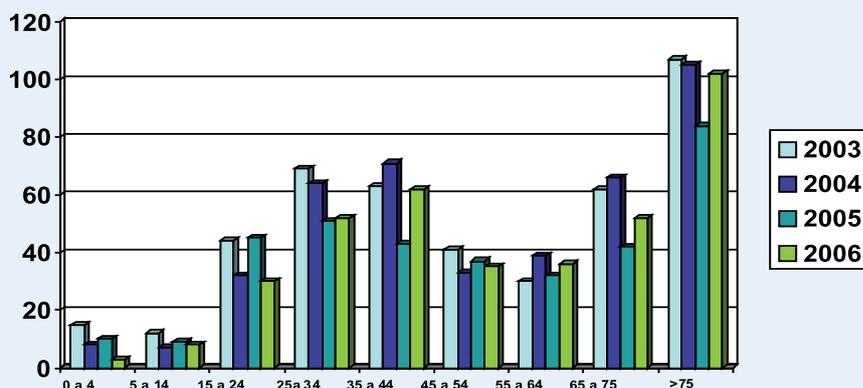
Localización anatómica fundamental

Localización	2003	2004	2005	2006
Digestiva	1%	1%	0%	0%
Diseminada	1%	2%	1%	1%
Genitourinaria	3%	2%	4%	3%
Linfática	3%	3%	7%	7%
Meningitis	1%	2%	1%	2%
Osteoarticular	2%	3%	2%	2%
Otras	3%	0%	2%	3%
Pleural	6%	9%	10%	10%
Pulmonar	79%	75%	68%	68%
Desconocida	1%	2%	5%	4%
SNC (excepto meningitis)	< 1%	0%	0%	0%
Total general	100%	100%	100%	100%

GRÁFICO 3

Distribución por edad

Número de casos de TB

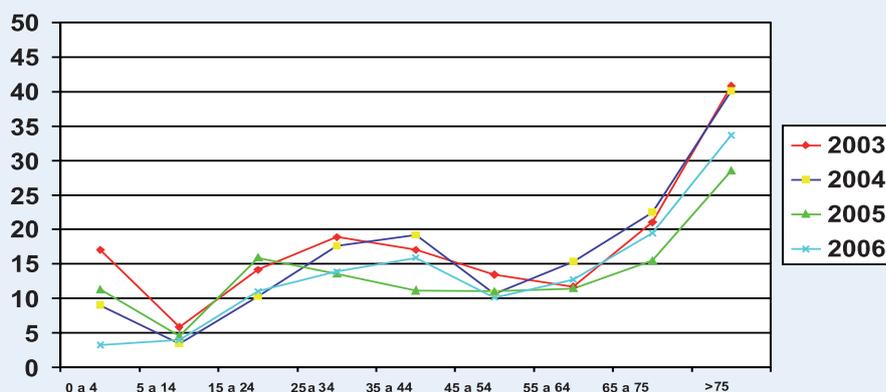


Grupos de edad

GRÁFICO 4

Distribución por edad

Incidencia de TB

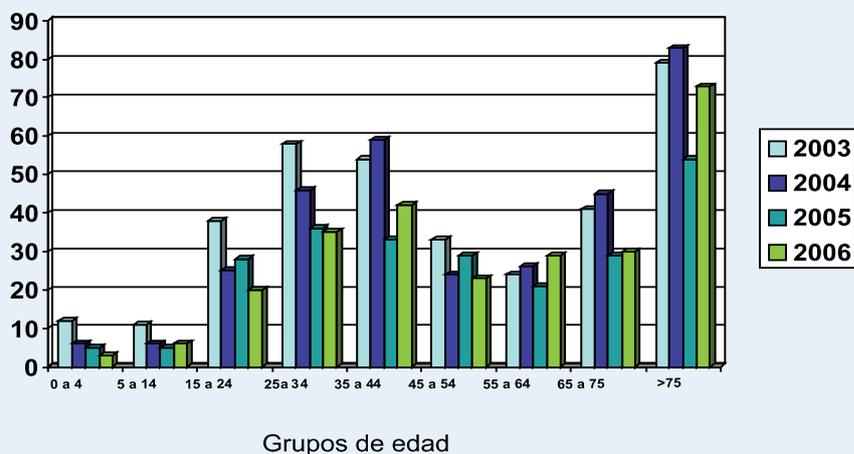


Grupos de edad

GRÁFICO 5

Distribución por edad

Número de casos de TB Pulmonar

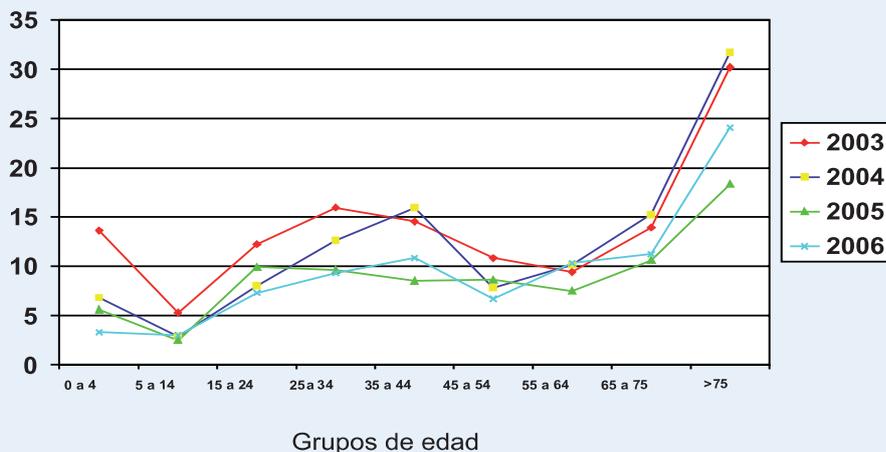


Grupos de edad

GRÁFICO 6

Distribución por edad

Incidencia de TB Pulmonar

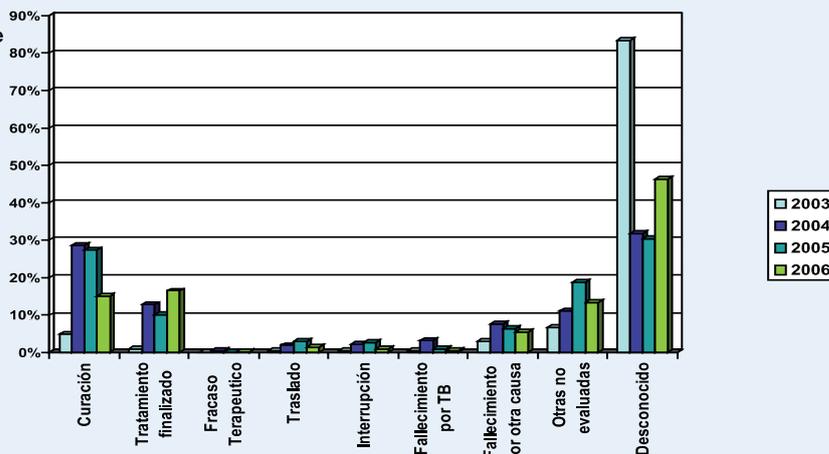


Grupos de edad

GRÁFICO 7

Resultado de tratamiento

Porcentaje



Resultado de tratamiento

TABLA 6

Factores de riesgo

	2003	2004	2005	2006
FR Contacto	6,00%	8,80%	5,52%	7,55%
No FR	28,70%	60,20%	41,71%	36,20%
FR VIH	4,00%	4,20%	6,35%	4,95%
FR UDVP	4,20%	2,80%	2,21%	2,34%
FR Alcoholismo	3,80%	7,90%	6,63%	4,43%
FR Diabetes	1,60%	6,70%	4,42%	5,73%
FR Silicosis	0,90%	9,10%	4,70%	5,99%
FR Renal Crónico	0,20%	1,60%	1,93%	2,34%
FR Gastrectomía	0,70%	1,40%	1,10%	1,30%
FR Corticoide	0,90%	2,80%	4,97%	4,95%
FR Neoplasia	4,00%	6,50%	7,73%	4,95%
Otros FR	1,30%	10,9%	4,42%	15,63%



Suscripciones: Envío gratuito, siempre que sea dirigido a profesionales sanitarios. Solicitudes: Dirección General de Salud Pública e Investigación, Desarrollo e Innovación. Consejería de Sanidad. Paseo de Zorrilla nº 1. 47071 VALLADOLID.