

REGISTRO REGIONAL DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN LA COMUNIDAD DE CASTILLA Y LEÓN. AÑO 2005. EVOLUCIÓN 2003-2005

*Elaboración: M^a del Henar Marcos Rodríguez, Cristina Ruiz Sopena.
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 Sec-

ciones 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 2005 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 2005 se han registrado 362 casos de tuberculosis en la Comunidad de Castilla y León, hallándose una incidencia anual de tuberculosis en Castilla y León de 14,42 casos por 100.000 habitantes.

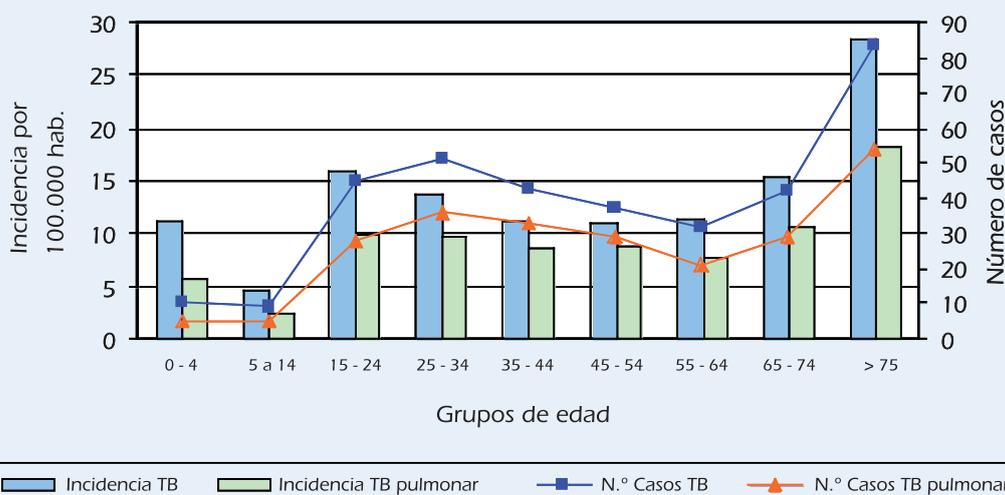
La incidencia más elevada se observa en el grupo de edad de mayores de 75 años (28,48 casos por 100.000 habitantes) y tam-

bién existe un pico en las edades entre 15 y 24 años (15,97 casos por 100.000 habitantes). La edad es desconocida sólo en el 2,49% de los casos. **Gráfico 1.**

Según el género, hay un predominio masculino, con 245 casos en hombres (67,68%), con una incidencia de 19,71 casos por 100.000, y 117 mujeres (32,32%), con una incidencia 9,20 casos por 100.000 habitantes.

GRÁFICO 1

Incidenia anual y número de casos de tuberculosis específica por grupos de edad.
Registro Regional de Casos de Tuberculosis de Castilla y León. Año 2005



Distribución espacial

La incidencia de tuberculosis por provincias varía entre los 24,20 casos por 100.000

habitantes de León y los 6,43 registrados en Segovia. **Tabla 1.**

TABLA 1

Incidenia de tuberculosis por provincia.
Registro Regional de Casos de Tuberculosis de Castilla y León, Año 2005

Provincia	Población*	Casos TB	Incidenia por 10 ⁵ hab.	Variación 2005-2004**
Ávila	167.032	11	6,59	-4,42
Burgos	361.021	50	13,85	-3,92
León	495.902	120	24,20	-8,95
Palencia	173.471	33	19,02	-3,38
Salamanca	352.414	51	14,47	1,74
Segovia	155.517	10	6,43	-4,40
Soria	92.773	14	15,09	-2,55
Valladolid	514.674	41	7,97	-4,88
Zamora	198.045	30	15,15	5,10
Castilla y León	2.510.849	362	14,42	-3,90

* Censo 2005

** Datos del Informe de 2004

Localización anatómica de la enfermedad

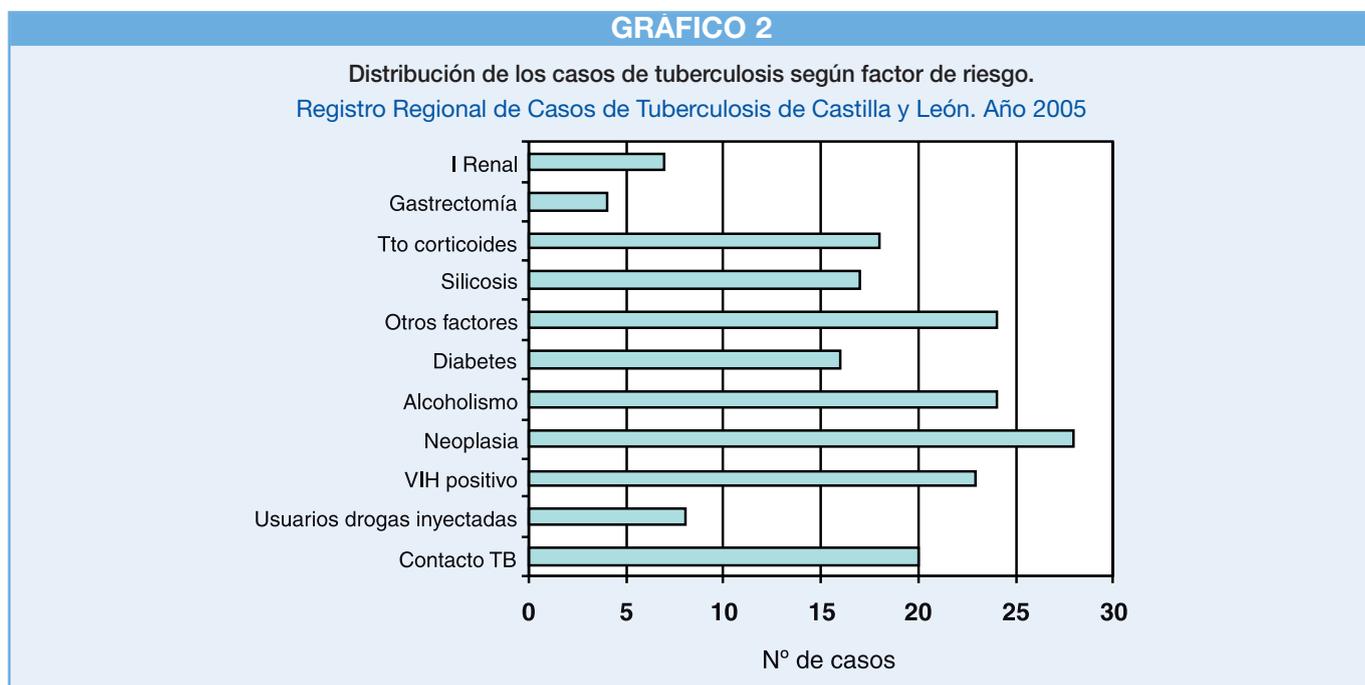
De los 362 casos de tuberculosis, en 345 (95,30%) se conoce su localización anatómica fundamental. Presentaron localización pulmonar 67,40% de los casos (244). **La incidencia de tuberculosis pulmonar ha sido de 9,72 casos por 100.000 habitantes.** El 70,50% de los casos se produjeron en hombres, y la mayor incidencia se observó en el grupo de mayores de 75 años.

Se han registrado 101 casos de tuberculosis con localización extrapulmonar, lo que supone una incidencia de 4,02 casos por 100.000 habitantes. De las formas de localización extrapulmonar, la más frecuente es la tuberculosis pleural (35 casos), seguida de la forma linfática (24 casos).

Factores y situaciones de riesgo asociadas

Del total de casos de tuberculosis registrados en el año 2005, 31 casos se dieron en personas que tienen registrado país de origen **distinto al de España**, esto supone un 8,56% de los casos. Su procedencia es fundamentalmente: África (41,93%) y América del sur (32,25%).

Existen factores de riesgo asociados a la tuberculosis, y de éstos, los más frecuentes han sido la existencia de neoplasias (7,7% de los casos), seguido del alcoholismo (6,6%), VIH (6,4%) y la existencia de un contacto previo con algún enfermo de tuberculosis (5,5%). Existen 6 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 (6,1%) y estar en prisión (2,8%) En 143 casos (39,5%) no se

encontraron situaciones de riesgo asociadas para el desarrollo de la tuberculosis. **Tabla 2.**

TABLA 2

Distribución porcentual de los casos de tuberculosis según situaciones de riesgo.
Registro Regional de Casos de Tuberculosis de Castilla y León. Año 2005

Situación de riesgo	Nº de casos	Porcentaje
Interno en prisión	10	2,8%
Residencia Ancianos	6	1,7%
Cuartel	1	0,3%
Inmigrante	22	6,1%
Otras Instituciones cerradas	6	1,7%
Centro de disminuidos psíquicos	4	1,1%
Hospital psiquiátrico	2	0,6%

Datos de laboratorio

El estado microbiológico de todos los

casos de tuberculosis declarados en el año 2005 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 2005

Estudio Bacteriológico	Nº de casos	Porcentaje
Baciloscopia esputo positiva	139	38,4%
Cultivo esputo positivo	136	37,7%
Baciloscopia y cultivo esputo positivo	83	22,9%
Baciloscopia y cultivo esputo desconocido	76	21,0%

Baciloscopia:

La baciloscopia fue positiva en el 38,4% de los casos y el 28,7% negativos. Esta información es desconocida para el casi el 24% de los casos de tuberculosis declarados.

Cultivo:

El cultivo de esputo fue positivo en el 37,7% de los casos, negativo en el 10,8%, y no se tiene información del 43,6% de los casos registrados.

Evolución de los casos

La información del resultado del tratamiento se puede ver en la **tabla 4**. Se ha obtenido un resultado satisfactorio (curación y/o tratamiento finalizado) en un 37,57%, un resultado potencialmente insatisfactorio (fracaso o traslado o interrupción del tratamiento) en 21 casos, muertes en un 7,46% (por tuberculosis o por otras causas), y en un 30,39% 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 2005

Resultado del tratamiento	Frecuencia	Porcentaje
Curación	99	27,35%
Tratamiento finalizado	37	10,22%
Fracaso	0	0,00%
Traslado	11	3,04%
Interrupción del tratamiento	10	2,76%
Fallecimiento por tuberculosis	4	1,10%
Fallecimiento otras causas	23	6,35%
Otros no evaluado	68	18,78%
Desconocido	110	30,39%
Total	362	

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 2005 ha sido **Atención Hospitalaria, con 328 casos, lo que supone un 72,10%** del total de los casos. Destacar que sólo el 10,77% de los casos notificados durante el año 2005 se realizó desde Atención Primaria; en la categoría otros están incluidos los casos recuperados por búsqueda activa siendo esta fuente de información la segunda en importancia 15,19% de los casos declarados.

Conclusiones:

- La incidencia de la Tuberculosis sigue descendiendo en la Comunidad de Castilla y León.
- Incidencia más elevada aparece en los mayores de 75 años, seguido del grupo de 15-24 años. Predominio masculino, razón de masculinidad de 1,38.

- La localización anatómica más frecuente la pulmonar (244 casos, 76,40% del total de los casos). La incidencia de tuberculosis pulmonar en el año 2005 en Castilla y León es de 9,72 casos por 100.000 habitantes, inferior a la de España con 12,49 casos por 100.000 habitantes.
- El factor de riesgo más frecuente es la existencia de neoplasia (7,7%), seguido del alcoholismo (6,6%), del VIH (6,4%) y la existencia de un contacto previo con algún enfermo de tuberculosis (5,5%).
- Las situaciones de riesgo más frecuentes son ser inmigrante (6,1%) y estar en prisión (2,8%).
- Se ha incrementado el porcentaje de los casos que tienen registrado país de origen distinto al de España.
- Cerca del 90% 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 37,57% de los casos registrados.

Evolución de la Tuberculosis en Castilla y León, años 2003-2005

TABLA 4

Casos y tasas

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

TABLA 5

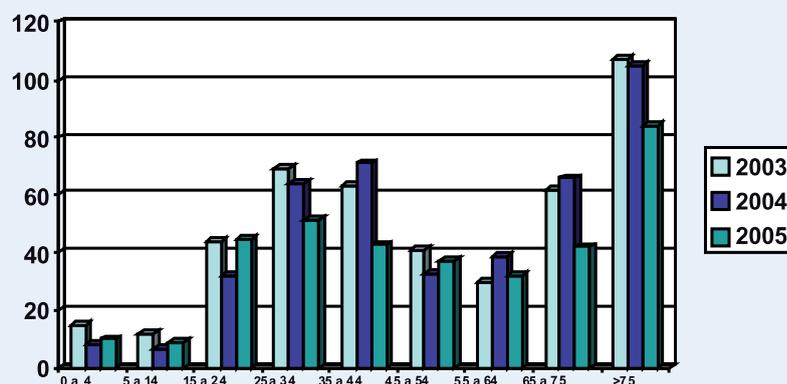
Localización anatómica fundamental

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

GRÁFICO 3

Distribución por edad

Número de casos de TB

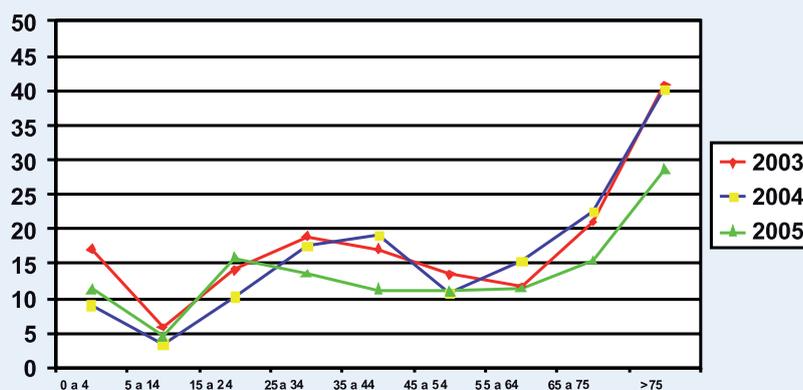


Grupos de edad

GRÁFICO 4

Distribución por edad

Incidencia de TB

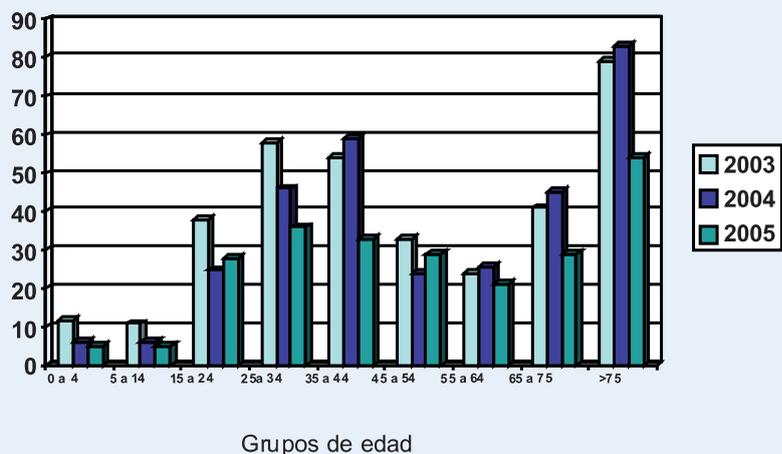


Grupos de edad

GRÁFICO 5

Distribución por edad

Número de casos de TB Pulmonar

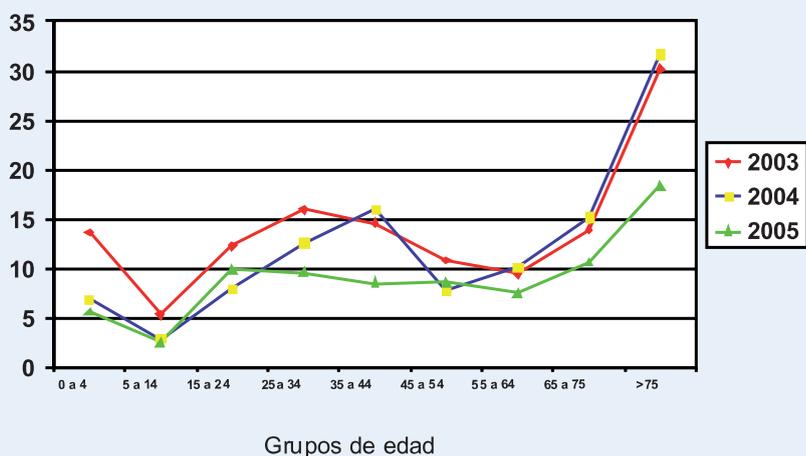


Grupos de edad

GRÁFICO 6

Distribución por edad

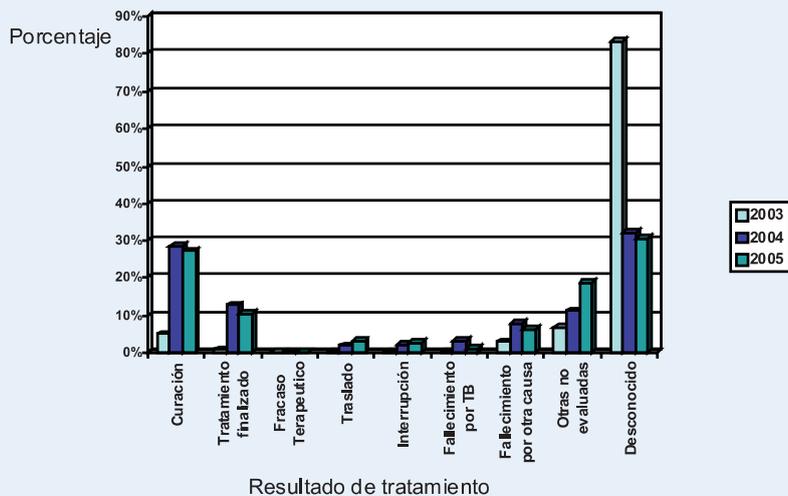
Incidencia de TB Pulmonar



Grupos de edad

GRÁFICO 7

Resultado de tratamiento



Resultado de tratamiento

TABLA 6

Factores de riesgo

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

Fe de erratas

En los Boletines Epidemiológicos números del 5 al 9 del año 2006, por error, en el Volumen pone 21 y debe poner 22.

Sistema de alertas Epidemiológicas de Castilla y León

Alerta Epidemiológica

Fines de semana y festivos **24h**

Fuera del Horario Laboral
(Tardes, noches, fines de semana y festivos)

Horario Laboral
(Lunes a Viernes de 8 a 15 horas)

112 Castilla y León

TELÉFONOS SERVICIOS TERRITORIALES DE SANIDAD Y BIENESTAR SOCIAL					
Ávila	920355073	Palencia	979715400	Soria	975236600
Burgos	947280100	Salamanca	923296022	Valladolid	983413760
León	987296240	Segovia	921417174	Zamora	980547400

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