

COMUNICACIÓN DE LOS CASOS DE TUBERCULOSIS EN CASTILLA Y LEÓN (GRUMICALE 2016): LA APORTACIÓN MICROBIOLÓGICA.



López Medrano R, Fernández Arribas S*, Brezmes Valdivieso MF, Nebreda Mayoral T, Nogueira González B, Labayru Echeverría C, López-Urrutia L, Tinajas Puertas A, Gutiérrez Zufiaurre N, Sánchez Arroyo R, Hernando Real S, García de Cruz S, Gimeno Crespo C, Antolín Ayala I, Rodríguez Tarazona R, Rivero Lezcano O**, Tamames Gómez S*.

GRUMICALE: Grupo de Micobacterias de Castilla y León. (*) Servicio de Epidemiología de la Junta de Castilla y León. (**) Unidad de Investigación CAULE León.



INTRODUCCIÓN

En estudios anteriores realizados en nuestra comunidad (GRUMICALE 2013) se constató una diferencia entre el número de casos de tuberculosis (TB) obtenidos por fuentes epidemiológicas y microbiológicas. En este estudio se ha analizado la comunicación de los casos de tuberculosis durante el año 2016 comparando los datos epidemiológicos notificados al Sistema Información de Vigilancia Epidemiológica en vigor en esta Comunidad Autónoma (SIVE) con los obtenidos en los laboratorios de Microbiología del Sistema Público de Salud de esta comunidad (GRUMICALE).

MATERIAL Y MÉTODOS

En este estudio han participado todos los laboratorios de Microbiología del Sistema Público de Salud de Castilla y León que procesan micobacterias (GRUMICALE). Se elaboró un sistema de recogida de datos en hoja de cálculo con los mismos ítems que los datos microbiológicos de la encuesta epidemiológica de tuberculosis. Cada laboratorio remitió la información al coordinador y éste al Servicio de Epidemiología de Castilla y León, quien comparó los datos. Se consideró un aislamiento de *Mycobacterium tuberculosis complex* (MTC) o PCR (+) con cultivo (-) por paciente, de forma que el número total de aislamientos/detecciones se correspondiera con el número total de casos.

RESULTADOS

SERVICIOS Y UNIDADES EN LOS 34 CASOS DETECTADOS POR CULTIVO Y/O POR PCR CON CULTIVOS (-) EN 2016

SERVICIO/UNIDAD	Nº
MEDICINA INTERNA	10
NEUMOLOGÍA	10
INFECCIOSAS	2
UROLOGÍA	5
TRAUMATOLOGIA	1
REUMATOLOGÍA	1
NEFROLOGÍA	1
ORL	1
ATENCIÓN PRIMARIA	1
UROLOGÍA ?	1
¿?	1
TOTAL	34

DISTRIBUCIÓN DE LA INFRADECLARACIÓN POR PROVINCIAS (2016)

PROVINCIA	Nº CASOS
LEÓN	20
VALLADOLID	7
BURGOS	4
ÁVILA	1
PALENCIA	1
SALAMANCA	1
TOTAL	34

TIPOS DE CASOS DE TB SEGÚN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO (SIVE), SEGÚN DATOS MICROBIOLÓGICOS DE 2016 Y CASOS INFRADECLARADOS

TIPOS DE CASOS SIVE	Nº CASOS SIVE	CASOS INFRADECLARADOS	MICROBIOLOGIA
CONFIRMADOS	215	31 por cultivo	214 cultivo 14 PCR con cultivo (-)
SOSPECHOSOS	20	3 por PCR	
PROBABLES	15		
TOTALES	250	34	228

RESULTADOS

En 2016 se notificaron un total de 250 casos de TB en la Comunidad mediante SIVE, de los cuales 215 se confirmaron mediante cultivo. Según los datos microbiológicos se recogieron 228 casos de tuberculosis, 214 de los cuales confirmados mediante cultivo y 14 mediante PCR sobre muestra directa con cultivos negativos. El total de no confirmados mediante cultivo en la declaración epidemiológica fue de 34 casos (14,9%), 31 de los cuales con aislamiento de MTC y 3 con PCR con cultivos negativos. En más de la mitad de los casos (58,8%), la infradeclaración se produjo en la provincia de León, repartida al 50% entre sus dos áreas de salud de León y del Bierzo. En la provincia de Valladolid el mayor número de infradeclaraciones (6 de 7 casos) se registró en el área de salud de Valladolid Este.

CONCLUSIONES

La información microbiológica aportada por los laboratorios de Microbiología ha permitido la detección de un importante número de casos confirmados de tuberculosis que no habían sido adecuadamente declarados y ha permitido reclasificar los casos e iniciar el estudio epidemiológico de cada uno de ellos.