

# TUBERCULOSIS PEDIÁTRICA EN DISTRITO PONIENTE ALMERÍA EN 2013.

AUTORES. SUAREZ ESCUDERO, AB.,\* AYALA MAQUEDA, AB., \*\*ALCARAZ GARCÍA, AM.,\*\*\*  
\* UNIDAD DE TUBERCULOSIS DE DISTRITO PONIENTE, ALMERÍA. \*\* UGC ALMERÍA PERIFERIA.  
\*\*\* UGC BLOQUE QUIRÚRGICO HOSPITAL TORRECÁRDENA, ALMERÍA.

## INTRODUCCION.

El Distrito Sanitario Poniente de Almería tiene, dadas sus características demográficas y socioeconómicas, una alta tasa de Tuberculosis. Según el IV Plan Andaluz de Salud ocupa el primer lugar con una tasa de incidencia declarada por distrito en 2012 de 20,3 %. (1)

Los niños se infectan por contacto directo con un adulto o adolescente, generalmente de su familia cercana (padres, abuelos o hermanos mayores) o de su entorno (escuela, guardería o cuidador), y se convierten en centinelas de su comunidad, ya que, si se presenta un caso entre ellos, indica transmisión reciente del bacilo por un adulto infectado (2).

Este distrito dispone de una unidad específica para el control de la Tuberculosis formada por médico de familia, enfermero y trabajador social encargada del control de adherencia al tratamiento en enfermos e infectados y del estudio de contactos de los mismos.

## OBJETIVO.

CONOCER EL MODO DE INFECCIÓN MÁS FRECUENTE EN LOS CASOS DE TUBERCULOSIS PEDIÁTRICA..

PALABRAS CLAVE. TUBERCULOSIS, DIAGNOSTICO, TRANSMISIÓN.

## METODOLOGIA.

### POBLACION DE ESTUDIO.

Los casos de tuberculosis pediátrica del Distrito Sanitario Poniente de Almería en el año 2013

### METODO.

Registro SVEA.

Programa estadístico SPSS 18.0

### VARIABLES.

Edad.

Autóctonos .

Inmigrantes..

Modo de infección.

### DISEÑO.

Estudio Descriptivo, Longitudinal, Retrospectivo

## RESULTADOS.



Se diagnosticaron 13 casos con tuberculosis.



### **FUENTE DE CONTAGIO DESCONOCIDA.**



\*\* Los hijos de inmigrantes viajan a los países de origen de los padres, donde la tuberculosis es endémica.

## CONCLUSIONES.

Analizados los datos consideramos muy importante que la realización de los estudios de contactos debe hacerse lo antes posible.

Debido por un lado a que el modo de infección más frecuente en niños es la presencia de la tuberculosis en los adultos que los rodean y por otro a la peligrosidad de algunas formas de presentación de la enfermedad en pediatría (meningitis, encefalitis, etc.)

Los frecuentes viajes a los países de origen de los progenitores, que suelen ser endémicos de Tuberculosis, parece que pueda ser un factor importante a estudiar en los casos con modo de infección desconocidos ya que es una característica bastante común en los casos analizados en este estudio.

## BIBLIOGRAFIA.

1. Ruiz Fernández., Rabadán Asensio, A., Fernández Ajuria, A. ANDALUCIA. Plan de Salud (4º) [sede web] IV Plan Andaluz de Salud. Consejería de Igualdad, Salud y Políticas Sociales. [Acceso 20 de marzo de 2014] Disponible en: [http://www.andaluciasana.es/PAS/links/IV\\_PAS\\_v9.pdf](http://www.andaluciasana.es/PAS/links/IV_PAS_v9.pdf); 26

2. Panqueva, O. P y Morales, J. E. Tuberculosis en Niños. (Acceso 17-04-2014). Disponible en:

[www.scp.com.co/precop/.../Tuberculosis\\_en\\_ninos\\_10-2.pdf](http://www.scp.com.co/precop/.../Tuberculosis_en_ninos_10-2.pdf)