



Proyecto Multicéntrico de Investigación sobre Tuberculosis en Murcia

En 1995 España ocupaba el segundo lugar en incidencia de tuberculosis (TB) entre los países de la Unión Europea con una tasa de TB respiratoria de 22,1 casos/100.000 habitantes, sólo superada por Portugal¹. En la Región de Murcia la tasa en el mismo año era de 19,2, ligeramente por debajo de la media estatal, al igual que viene ocurriendo en los últimos quince años². Además, en la Región de Murcia se registran las TB no respiratorias, cuya tasa en 1995 fue de 4,1 casos/100.000.

El Instituto de Salud Carlos III promovió la realización de un estudio específico que permitiera conocer en mayor detalle la situación de todas las formas de TB en España. En el estudio participaron 13 CC.AA. y se recogieron datos sobre TB en un área que supone casi un 67% del total de la población española³. A continuación se describen las características del Proyecto Multicéntrico de Investigación sobre Tuberculosis (PMIT) y se presentan los resultados obtenidos en la Región de Murcia en relación con uno de sus objetivos: Mejorar el conocimiento de la incidencia de todas las formas de TB en el ámbito del estudio y describir las características clínico-epidemiológicas de los casos.

Material y métodos

En la Región de Murcia el PMIT se realizó en las Áreas de Salud de Murcia, Cartagena y Lorca, cubriendo el 75% del total de la población

regional. El periodo de inclusión de casos abarcó desde mayo de 1996 a abril de 1997. Se consideró caso a toda persona que, durante el periodo de estudio, cumplió las dos condiciones siguientes: a) Presentar bacteriología compatible con complejo *M. tuberculosis* (baciloscopia y/o cultivo) y b) Haber recibido una prescripción médica de iniciar de tratamiento con dos o más fármacos antituberculosos. Los pacientes que cumplían la segunda condición pero no la primera sólo se incluyeron como casos si, al cabo de tres meses, la prescripción de tratamiento se mantenía. Aquellos que hubieran recibido tratamiento previamente, sólo se incluyeron si hacía más de un año desde la última vez que recibieron tratamiento. Las personas con cultivo positivo para *M. tuberculosis* a las que no se hubiera prescrito tratamiento por haber muerto u otra circunstancia extraordinaria, también se consideraron casos. La fecha de incidencia fue la de prescripción de inicio de tratamiento. En pacientes con cultivo positivo que hubieran muerto, la fecha de inclusión fue la de obtención de resultados del cultivo.

Los casos se identificaron mediante búsqueda activa mensual en varios registros: Sistema de Información de Enfermedades de Declaración Obligatoria (SISEDO), Registro Regional de casos SIDA, Centro Regional de Prevención y Control de la Tuberculosis, Registro del Medicamento del INSALUD, laboratorios de Microbiología, registros de Altas Hospitalarias (o en su defecto servicios hospitalarios de Medicina Interna, Unidades de Infecciosos, Pediatría y Neumología), servicios de Anatomía

Patológica, consultas externas de Pediatría y servicios de Medicina Preventiva. Una vez identificados los pacientes y verificado que cumplían la definición de caso, se procedió a la recogida de información mediante la revisión de la historia clínica o, cuando ésta no existía, mediante entrevista con el médico que atendió al enfermo. Se incluyeron los casos con residencia en cualquiera de las tres áreas de salud, añadiendo los asistidos en otras comunidades autónomas.

Resultados

Se registraron 228 casos de todas las formas de TB, lo que representa una tasa global de incidencia de 29,0 por cien mil por año. La incidencia fue semejante en las áreas de Murcia y Cartagena, 32,1 y 30,2, respectivamente, y prácticamente la mitad en el área de Lorca con 16,4 casos por cien mil. El 90% de los casos fueron iniciales, mientras que el 10% había recibido un diagnóstico o tratamiento previo. (Tabla 1). Casi el 43% de los casos presentaban microscopía de esputo positiva, lo que ofrece una tasa de 12,3 casos bacilíferos por cien mil habitantes. La proporción de bacilíferos es menor en Cartagena (37%) y con cifras del 45% en Murcia y Lorca. Si nos fijamos en las tasas, la incidencia de casos bacilíferos más alta la encontramos en Murcia y la más baja en Lorca (Tabla 2).

Sexo y Edad

Una cuarta parte de los casos fueron mujeres, con un patrón semejante en Murcia y Cartagena, mientras que en Lorca sólo el 10% de los

Tabla 1. Distribución de casos y tasas de incidencia según tipo de caso.

Área de salud	Tipo de caso							
	Casos iniciales			Tratado/diagnosticado previamente			Casos Totales	
	n	%	Tasa	n	%	Tasa	n	Tasa
Murcia	114	86.4	27.7	18	13.6	4.4	132	32.1
Cartagena	73	96.1	29.0	3	3.9	1.2	76	30.2
Lorca	19	95.0	77.8	1	5.0	0.8	20	16.4
Total	206	90.4	26.2	22	9.6	2.8	228	29.0

*Situación regional de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
Semanas 45 a 48 (del 7 de noviembre al 4 de diciembre de 1999). Distribución semanal*

Enfermedades	Casos notificados												Casos acumulados			
	Semana 45			Semana 46			Semana 47			Semana 48			Semanas 1 a 48			
	1999	1998	Mediana	1999	1998	Mediana	1999	1998	Mediana	1999	1998	Mediana	1999	1998	Mediana	
Gripe	1980	1.252	1.565	1.305	1.455	1.934	1.419	1.537	2.056	1.540	1.468	2.305	1.497	157.197	115.560	82.122
Tuberculosis respiratoria	1980	5	5	4	4	2	4	3	5	3	3	2	2	137	147	202
Meningitis tuberculosa	1997	0	0		0	0		0	0		0	0		2	1	
Otras tuberculosis	1986	2	0	1	1	1	1	0	1	0	2	0	0	30	29	29
Legionelosis	1997	0	1		2	0		0	1		0	0		9	18	
Hepatitis A	1997	0	0		0	0		1	0		1	0		40	75	
Hepatitis B	1997	0	0		0	0		0	1		0	2		9	22	
Otras hepatitis vírica	1997	1	0		0	1		1	1		0	0		19	21	
Fiebres tifoidea y par.	1980	1	1	0	0	1	1	2	2	0	0	0	0	10	17	21
Toxiinfecciones-Alimen.	1983	1	9	9	67	3	3	0	48	4	2	2	4	428	522	522
Varicela	1980	38	40	58	53	60	60	121	61	62	122	75	84	11.193	6.450	8.048
Sarampión	1980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	12	44
Rubeola	1980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	23	79
Parotiditis	1980	0	1	1	0	2	2	1	2	1	0	0	1	48	125	64
Tosferina	1980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	13	13
Enfermedad meningocóc.	1980	0	0	0	2	0	1	0	0	0	0	0	0	48	27	29
Otras meningitis	1986	2	2	2	2	0	0	2	1	1	1	0	1	47	45	56
Sífilis	1982	1	1	0	0	0	0	0	3	1	0	0	0	14	31	22
Infección gonocócica	1982	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	16	16	18
Fiebre exantemática me.	1981	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	14	8	8
Brucelosis	1980	1	0	0	0	1	1	0	1	1	0	1	1	29	51	80
Tétanos	1982	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1
Poliomielitis	1980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Paludismo	1980	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	4	1

La mediana se calcula sobre el último quinquenio. No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en año actual.

Porcentaje de declaración ()
Semanas 45 a 48 (del 7 de noviembre al 4 de diciembre de 1999).*

Municipios	Población (Proyec. 1997)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 1997)	% de declaración
Abanilla	4.921	91,7	Calasparra	8.601	100,0
Abarán	12.462	100,0	Campos del Río	1.823	0,0
Águilas	28.662	100,0	Caravaca de la Cruz	19.512	98,3
Albudeite	1.261	100,0	Cartagena	168.649	100,0
Alcantarilla	36.304	100,0	Cehegín	11.706	100,0
Aledo	897	100,0	Ceutí	7.358	100,0
Alguazas	7.846	100,0	Cieza	32.339	100,0
Alhama de Murcia	14.920	100,0	Fortuna	5.925	100,0
Archena	14.447	60,0	Fuente Álamo de Murcia	7.608	100,0
Beniel	8.859	100,0	Jumilla	19.268	72,9
Blanca	5.386	100,0	Librilla	3.877	100,0
Bullas	9.988	100,0	Lorca	67.277	92,9

() [Núm. partes de declaración numérica recibidos / (Núm. de médicos de atención primaria en las cuatro semanas)] x 100.*

*Distribución por áreas de salud de las Enfermedades de Declaración Obligatoria.
Semanas 45 a 48 (del 7 de noviembre al 4 de diciembre de 1999). Distribución semanal*

Áreas de Salud REGIÓN

Población	Murcia		Cartagena		Lorca		Noroeste		Altiplano		Oriental		TOTAL	
	468.966		262.079		129.892		57.304		48.469		161.062		1.127.772	
	Casos Acumul.		Casos Acumul.		Casos Acumul.		Casos Acumul.		Casos Acumul.		Casos Acumul.		Casos Acumul.	
Enfermedades														
Gripe	2.436	60.122	794	29.887	880	25.275	116	7.280	98	5.069	1.388	29.564	5.712	157.197
Tuberculosis respiratoria	4	58	7	40	1	10	0	1	2	3	1	25	15	137
Meningitis tuberculosa	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
Otras tuberculosis	1	10	3	15	0	2	1	1	0	0	0	2	5	30
Legionelosis	1	6	0	2	1	1	0	0	0	0	0	0	2	9
Hepatitis A	1	27	1	7	0	3	0	0	0	0	0	3	2	40
Hepatitis B	0	3	0	3	0	2	0	0	0	0	0	1	0	9
Otras hepatitis víricas	0	7	0	7	1	2	0	0	1	2	0	1	2	19
Fiebres tifoidea y paratifoidea	0	4	3	6	0	0	0	0	0	0	0	0	3	10
Toxiinfecciones-alimentarias	3	165	0	105	1	32	0	8	0	12	66	106	70	428
Varicela	72	3.499	31	3.379	42	1.413	30	263	154	1.187	5	1.452	334	11.193
Sarampión	0	2	0	4	0	0	0	4	0	1	0	2	0	13
Rubeola	0	8	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12
Parotiditis	1	22	0	16	0	5	0	0	0	1	0	4	1	48
Tosferina	0	8	0	4	0	5	0	0	0	0	0	0	0	17
Enfermedad meningocócica	1	21	1	12	0	7	0	2	0	1	0	5	2	48
Otras meningitis	0	12	4	22	0	4	1	1	0	4	1	4	7	47
Sífilis	0	3	1	9	0	1	0	1	0	0	0	0	1	14
Infección gonocócica	0	7	1	6	0	1	0	0	0	0	0	2	1	16
Fiebre exantemática Mediterránea	0	2	1	4	0	7	0	1	0	0	0	0	1	14
Brucelosis	0	6	1	8	0	8	0	2	0	4	0	1	1	29
Tétanos	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2
Poliomielitis	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1
Paludismo	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2

No se incluyen las enfermedades sin casos notificados en año actual.

Porcentaje de declaración ()*

Semanas 45 a 48 (del 7 de noviembre al 4 de diciembre de 1999).

Municipios	Población (Proyec. 1997)	% de declaración	Municipios	Población (Proyec. 1997)	% de declaración
Lorquí	5.507	100,0	Torre Pacheco	18.508	86,5
Mazarrón	17.370	100,0	Torres de Cotillas, Las	16.618	94,4
Molina de Segura	43.329	64,0	Totana	22.038	100,0
Moratalla	7.497	93,8	Ulea	1.011	87,5
Mula	13.217	100,0	Unión, La	13.012	100,0
Murcia	375.577	77,3	Villanueva del Río Segura	1.578	62,5
Ojós	730	33,3	Yecla	29.201	93,8
Pliego	3.207	100,0	Santomera	9.921	100,0
Puerto Lumbreras	11.018	100,0	Alcázares, Los	5.612	100,0
Ricote	1.605	62,5			
San Javier	17.025	100,0	Total Región	1.127.772	89,3
San Pedro del Pinatar	14.295	88,9			

Tabla 2. Número, porcentaje y tasas de incidencia de casos bacilíferos.

Área de salud	Casos bacilíferos		Tasas
	n	%	
Murcia	60	45.5	14.6
Cartagena	28	36.8	11.1
Lorca	9	45.0	7.4
Total	97	42.6	12.3

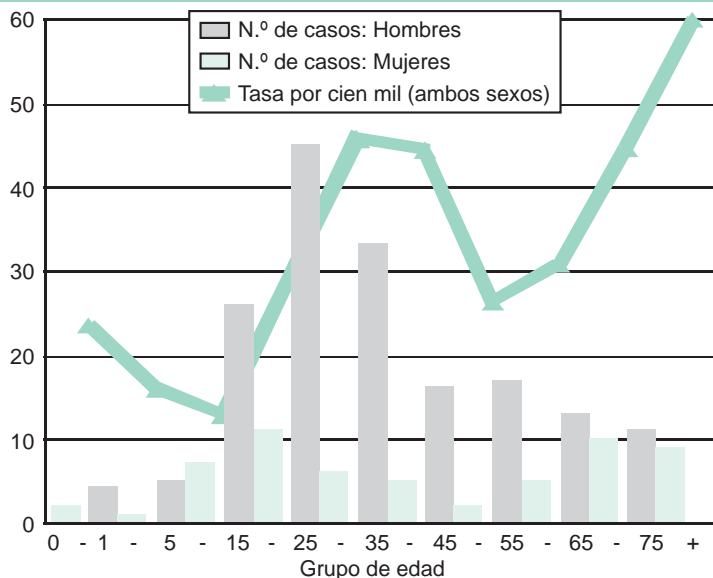
casos fueron mujeres. Las tasas de incidencia reflejaron este mismo patrón, más altas en los hombres de

un 22% del total, seguido por los de 35-44 y 15-24. En conjunto, los menores de 45 años representan el 64% de los casos (Gráfico 1).

Localización de la enfermedad

La localización más frecuente fue la pulmonar (75,6%), seguida muy de lejos por la pleural (8,3%) y la diseminada (7,5%). El 71% fueron sólo pulmonares, el 10% pulmonar y extrapulmonar y el 18% sólo extrapulmonares. (Tabla 3).

Gráfico 1.- Número de casos de tuberculosis y tasa por cien mil habitantes por edad y sexo.



Murcia y Cartagena (47,5 y 46,5 por cien mil, respectivamente) y las más bajas en las mujeres de Lorca, con sólo 3,2 por cien mil. Se observa una curva de incidencia específica

Factores

El 43% de los casos presentaba algún factor de riesgo para el desarrollo de la TB y casi el 8% presentaba al menos dos. El principal factor

Tabla 3. Distribución de casos según Localización Pulmonar/Extrapulmonar.

Área de salud	Localización						Total
	Pulmonar solo		Pulmonar y extrapulmonar		Extrapulmonar solo		
	n	%	n	%	n	%	n
Murcia	99	75.0	15	11.4	17	12.9	132
Cartagena	54	71.1	6	7.9	15	19.7	76
Lorca	10	50.0	1	5.0	9	45.0	20
Total	163	71.5	22	9.6	41	18.0	228

No consta la localización en 2 casos

por edad bimodal, con dos picos, uno en los más mayores y otro en los adultos jóvenes. Sin embargo, en porcentaje, el grupo que acumula más casos es el de 25-34 años con

de riesgo fue la infección por VIH. En 43 enfermos con TB (19%) constaba en su historia clínica la infección por VIH. La prevalencia más alta se observó en Cartagena (24%) (Tabla 4).

Tabla 4. Distribución de casos según los principales factores de riesgo.

Área de salud	VIH +		ALCOHOL		EX-UDVP		UDVP		DIABETES	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Murcia	23	17.4	19	14.4	9	6.8	11	8.3	12	9.1
Cartagena	18	23.7	17	22.4	5	6.6	9	11.8	5	6.6
Lorca	2	10.0	3	15.0	1	5.0	1	5.0	1	5.0
Total	43	18.9	39	17.1	15	6.6	21	9.2	18	7.9

La combinación de la menor prevalencia de VIH con la menor incidencia de TB en Lorca lleva a que la tasa de incidencia de coenfermedad SIDA/TB sea sólo de 1,6 en Lorca, frente a 14,7 en Cartagena, encontrándose Murcia en la media global (5,4).

Comentario

La incidencia media de TB (29,0 por cien mil) en las tres áreas de salud incluidas en este estudio, Murcia, Cartagena y Lorca, que representan el 75% de la población de la región de Murcia, se encuentra por debajo de la media de las 13 CC.AA. incluidas en el PMIT-España que fue de 38,5 por cien mil y es más semejante a la encontrada en Andalucía (30,2), Extremadura (30,6) y la Comunidad Valenciana (27,6) Sin embargo, la mayor proporción de enfermos bacilíferos en Murcia (42,5% frente al 36,0% en España) tiene como consecuencia que la tasa de enfermos bacilíferos en Murcia (12,3 por cien mil habitantes) sea muy parecida a la media para el PMIT-España (13,9). Esta mayor proporción de bacilíferos puede ser real o también podría estar relacionada con una menor identificación de casos más leves. La proporción de casos con antecedentes de contacto previo con enfermo de tuberculosis son en el PMIT-Murcia del 20%, por encima de la media para España (16,7%) y entre las más altas de las CC.AA., lo que podría interpretarse como que la búsqueda de contactos a partir de los casos es en Murcia al menos tan intensa como en otras regiones.

En las tres áreas de salud incluidas en el PMIT, la incidencia de casos de todas las formas de TB registradas al sistema EDO fue en 1995 de 24,4 casos por cien mil.

Bibliografía

- Schwoebel V, Antoine D, Veen J. Surveillance of tuberculosis in Europe. Med Arh 1999; 53:9-10.
- García Fulgueiras A, Gutiérrez Pérez E, Gutiérrez Martín M, Sánchez Verdoux S. Estadísticas Básicas de las Enfermedades de Declaración Obligatoria 1992-96. Serie Informes nº 22. Murcia: Consejería de Sanidad y Política Social, 1998.
- Grupo de Trabajo del PMIT. La tuberculosis en España: resultados del Proyecto Multicéntrico. Madrid: Instituto de Salud Carlos III, 1999.

Grupo PMIT-Murcia

(C. Navarro, A. García Fulqueiras, F. Galván, J.J. Guillén, E. Gutiérrez, M. Lorenzo, M.J. Luján, J. Medrano, B. Párraga, N. Peregrín, A. Piñana, F. Sánchez Gascón, J.M. Zarauz, F.X. Barber Vallés y A. Pérez Croveto.)

Suscripción: Envío gratuito, siempre que sea dirigido a cargo oficial. Solicitudes: Servicio de EPIDEMIOLOGÍA Dirección General de Salud Pública, Consejería de Sanidad y Consumo Ronda de Levante, 11. MURCIA 30008 (Correo electrónico: bolepi@carm.es)