



**Hospital Universitario
Clínica San Rafael**

Características clínicas y microbiológicas de los pacientes con tuberculosis diagnosticados en el Hospital Universitario Clínica San Rafael 2022-2023

Javier Mauricio Mora Méndez¹
Jessica Numpaque Loaiza²
Stephany Katherine Rodríguez Bojacá².

¹ Especialista en Medicina Interna y Epidemiología.
Hospital Universitario Clínica San Rafael.

² Médico General, Universidad Militar Nueva
Granada.

INTRODUCCIÓN

La tuberculosis es la segunda enfermedad infecciosa que más muertes causó en todo el mundo después del virus COVID-19 en el 2022. Los datos epidemiológicos varían de acuerdo con la población y sus comorbilidades asociadas. En Bogotá existen datos limitados de su comportamiento en los últimos años.

El objetivo: describir el perfil epidemiológico, clínico y microbiológico de los pacientes con tuberculosis atendidos en el HUSR entre el 2022 y 2023.

METODOLOGÍA

- Se realizó un estudio observacional descriptivo de corte transversal con selección retrospectiva de datos.
- Población: Pacientes mayores de 18 años, diagnosticados con TB en el HUCSR que fueron atendidos entre el 1 de enero del 2022 al 31 de diciembre del 2023.
- Tipo de muestreo: no probabilístico por conveniencia, se incluyeron todos los pacientes atendidos con este diagnóstico en el departamento de neumología en el periodo de tiempo a estudio.
- Análisis estadístico: univariado/bivariado y un procesamiento de los datos en Microsoft Excel y SPSS Versión 26.
- Aprobación comité ético HUCSR.

RESULTADOS

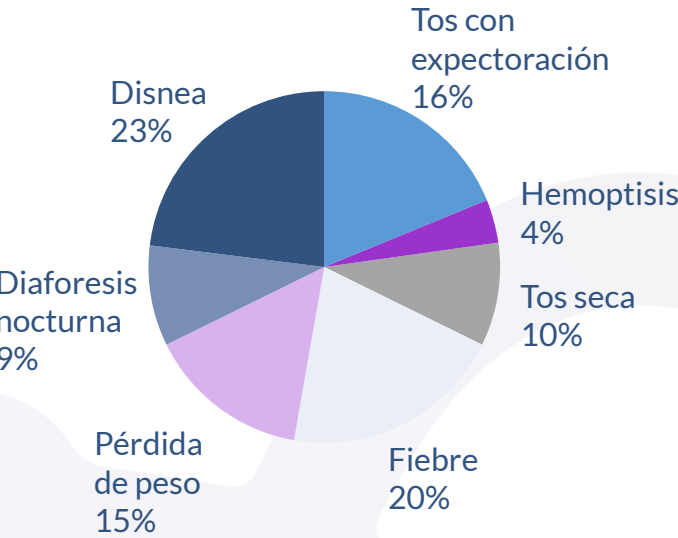
La tuberculosis es la segunda enfermedad infecciosa que más muertes causó en todo el mundo, después del virus COVID-19 en el 2022. Los datos epidemiológicos varían de acuerdo con la población y sus comorbilidades asociadas. En Bogotá existen datos limitados de su comportamiento en los últimos años.

El objetivo: describir el perfil epidemiológico, clínico y microbiológico de los pacientes con tuberculosis atendidos en el HUSR entre el 2022 y 2023.

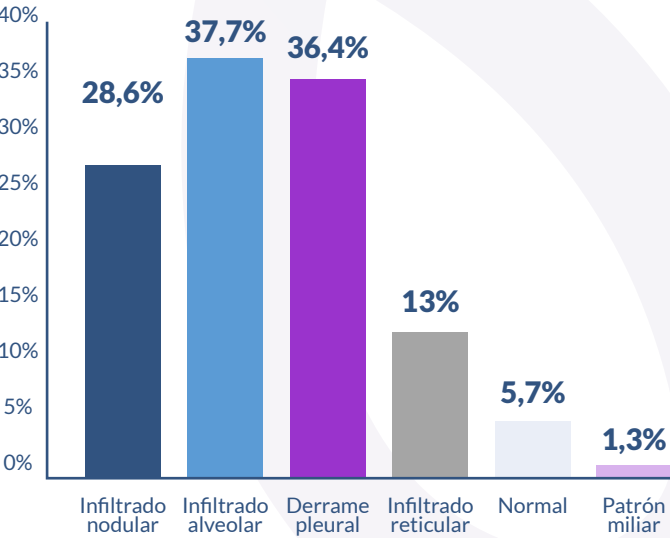
	Resultados	
Género masculino n,%	50	57,5
Edad ME, RIQ	59	39-70
Régimen Afiliación contributivo n,%	67	77
Residencia Bogotá n,%	70	80,5
Año de diagnostico		
2022	37	42,5
2023	50	57
Desnutrición n,%	11	12,6
Índice de charlson n,%		
Ausencia de comorbilidad: 0-1 pto	54	62,1
Comorbilidad baja: 2 ptos	0	0,0
Alta comorbilidad > 3 ptos	33	37,9
Hipertensión arterial n,%	25	28,7
Enfermedad renal crónica	9	10,3
Extabaquismo n, %	11	12,6
Tabaquismo activo n, %	9	9,2
EPOC n, %	22	25,3

	Resultados	
Alcoholismo n, %	8	9,2
Diabetes Mellitus n, %	11	12,6
Diabetes Mellitus tipo 2 n, %	11	12,6
Inmunosupresores n, %	12	13,8
Cáncer activo n, %	6	6,9
VIH n, %	5	5,7

Presentación clínica

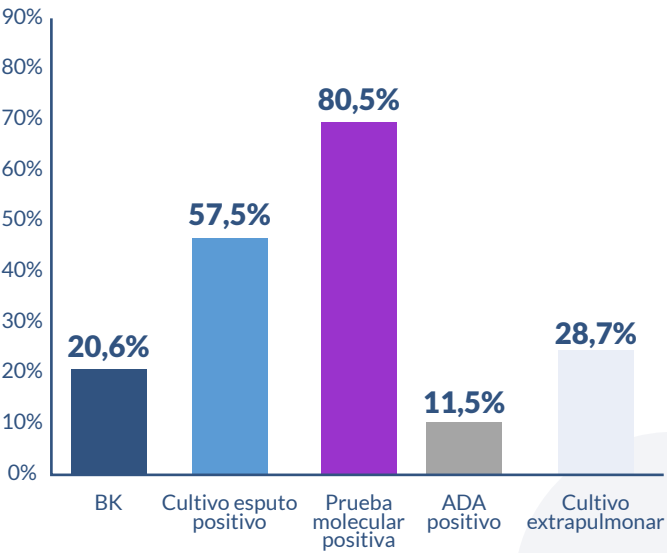


Hallazgos imagenológicos

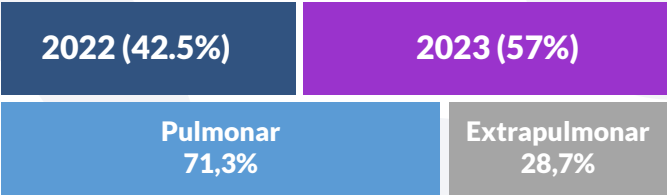


Días de evolución:
ME 20 días, RIQ 8-49 días

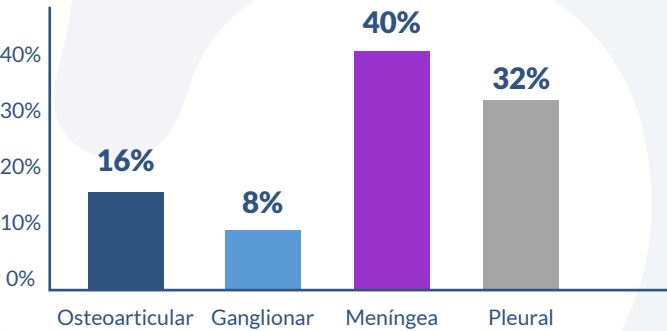
Métodos de diagnóstico de TB



Año de diagnóstico



TB extrapulmonar

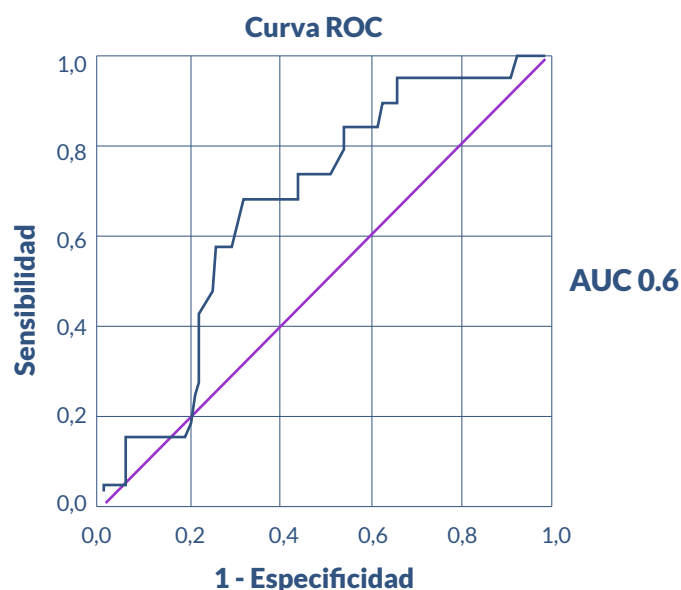


Desenlaces



Mono resistencia:
3 pacientes (3.4%) TB Pleural

Curva ROC Mortalidad y edad



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Ministerio de Salud y Protección Social. Modelo de Atención Primaria en Salud para fortalecer la prevención y control de la tuberculosis. 2023.
- Huang Y, Ai L, et al. Review and Updates on the Diagnosis of Tuberculosis. J Clin Med. 2022 Sep 30;11(19):5826.
- Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Boletín de Prensa No 99 de 2023. ¡Sí! ¡Podemos ponerle fin a la tuberculosis! 15;24(3):173

CONCLUSIONES

- La mayoría de los casos de tuberculosis (TB) se presentaron en hombres activos laboralmente, afiliados al régimen contributivo.
- Las comorbilidades más frecuentes fueron EPOC, tabaquismo e hipertensión, condiciones que coinciden con las estadísticas nacionales y podrían aumentar el riesgo de TB.
- La TB pulmonar fue más frecuente que la extrapulmonar. La TB meníngea fue la TB extrapulmonar más frecuente.
- El hallazgo radiológico más frecuente fue el patrón infiltrado alveolar.
- Se identificaron 3 pacientes con mono resistencia en pacientes con TB pleural más de un tercio de los pacientes requirieron cuidados intensivos, y un 21.8% falleció.