

Título
TUBERCULOSIS INFANTIL, CARACTERIZACIÓN DE PACIENTES EN HOSPITAL ROBERTO DEL RÍO: 2010 A SEPTIEMBRE DE 2019
Autores/Filiación
Verónica Contardo ¹ , Matías Echeverría ² , Tomás Conrads ³ , <u>Diego Peredo</u> ² , María Isabel Galaz ¹ , Javiera Kref ⁴ , María Elena Guarda ⁴ ¹ Infectologa Infantil, Hospital Roberto del Rio ² Becado Pediatría, universidad de Chile, Hospital Roberto del rio ³ Interno de Medicina, Universidad de Chile ⁴ Broncopulmonar Infantil, Hospital Roberto del Río
Antecedentes
La tuberculosis continúa siendo un problema en salud pública. Se han implementado medidas nacionales incluidas en la Norma Técnica del Programa Nacional de Control de Tuberculosis, con lo ha disminuido su prevalencia. Por otro lado, existen avances en los métodos diagnósticos, lo que ha permitido obtener una confirmación etiológica en un mayor porcentaje de casos. No obstante, el diagnóstico en la población pediátrica sigue siendo un desafío, ya que sus manifestaciones son variadas e inespecíficas.
Objetivo
Realizar una caracterización clínica de los niños diagnosticados de tuberculosis, atendidos en el Hospital Roberto del Río entre 2010 y Septiembre de 2019.
Métodos
Se realizó una revisión retrospectiva, descriptiva de todos los casos diagnosticados en niños menor o igual a 15 años, durante ese período en el Hospital Roberto del Río.
Resultados
Se diagnosticaron 45 niños con Tuberculosis. El promedio de edad fue de 7,8 años. El 55.6% eran de sexo masculino. 66.6% fueron chilenos. Sólo un niño no había recibido la vacuna BCG. En relación a su presentación clínica: 62.2% presentaron fiebre, 57.7% tos, 15.5% cefalea y 17.7% baja de peso. Su forma de presentación más frecuente fue la Tuberculosis pulmonar (60%). En las extra-pulmonares las más frecuentes fueron: Pleuresía en un 11.1% y adenitis en un 8.8%. En tuberculosis pulmonar destacan los siguientes hallazgos radiológicos: Condensación (48%), cavitaciones (29.6%), Infiltrado intersticial (18.5%), árbol en brote (18.5%), Atelectasia (3,7%). Dentro del estudio microbiológico fueron tomadas 31 baciloscopias de las cuales 8 fueron positivas. Se realizó cultivo de Koch en 25 casos siendo 12 positivos. A 16 niños se estudió con PCR de los cuales 9 fueron positivas. Para la aproximación diagnóstica en 19 caso se realizó PPD siendo siempre positivo, a 7 niños EliSpot siendo 5 positivos, en 5 casos Quantiferon siendo 4 positivos. Solo se registró un caso de resistencia las cual fue a Isoniacida y rifampicina. Dos fallecieron.
Conclusiones
La tuberculosis infantil continúa siendo un importante problema de salud en pediatría. Es importante mejorar el diagnóstico, y así poder realizar un tratamiento adecuado.