

## Evaluación del riesgo de infección tuberculosa en población penitenciaria de origen magrebí

**Mercedes Andrés Honorato**

Centro Penitenciario de Topas. Salamanca

El problema de Salud Pública de la Tuberculosis es alarmante. La OMS declaró la tuberculosis emergencia mundial en 1993. Como datos de interés, y preocupantes a la vez tenemos que destacar los siguientes:

- Un tercio de la humanidad está infectada.
- Entre 10 y 30 millones de personas están enfermas.
- 3 millones de defunciones por TB/año.
- El 95% de los casos de TB se producen en los países en vías de desarrollo.

Como causas de la emergencia de la Tuberculosis enumeramos a la epidemia de VIH/SIDA, los fenómenos migratorios, la drogadicción (UDVP), la proliferación de bolsas de pobreza, el aumento de la población penitenciaria, así como la falta de voluntad política.

### Hipótesis

Partiendo de la existencia de un alto riesgo de infección Tb en inmigrantes magrebíes, y del alto riesgo de infección Tb en la población penitenciaria; planteamos como hipótesis de trabajo que en la población reclusa de origen magrebí, existe un exceso de riesgo de infección Tb, independiente del de su estancia en prisión, atribuible al mayor riesgo de origen.

### Objetivo General

Comprobar que en el medio penitenciario, el origen magrebí constituye un factor de riesgo independiente de infección tuberculosa.

### Objetivos intermedios

Se plantea el estudio de los siguientes items:

1. Asociación entre el origen geográfico y la prevalencia de la infección tuberculosa.
2. Asociación entre distintas variables de la población penitenciaria y la infección tuberculosa.

3. Importancia relativa del origen geográfico frente a otros factores de riesgo.

### Materiales y métodos

Estudio retrospectivo de casos (intradermorreacción de Mantoux positiva) y controles (intradermorreacción de Mantoux negativa) en 395 internos del Centro Penitenciario de Topas (Salamanca), considerando como Universo poblacional la población del Centro Penitenciario al final del reclutamiento. Como variable resultado o variable dependiente se considera a la Prueba del Mantoux, y como variables independientes o factores de riesgo, diferenciamos entre cuantitativas (edad, ingresos previos y número previo de Centros Penitenciarios) y cualitativas (estado civil, contacto Tb, uso de sustancias psicoactivas, Estado de Tb, serología VIH y radiología de tórax). Se incluyen las dos poblaciones mayoritarias de internos, españoles y magrebíes; se excluyen internos del género femenino y del resto de nacionalidades.

La información de las variables independientes o factores de riesgo se obtuvo mediante interrogatorio y revisión de la Historia clínica y la de la variable dependiente, mediante la Prueba de Mantoux.

El análisis de la información se lleva a cabo mediante estudio descriptivo, Tablas de contingencia, Análisis estadístico univariante (Prueba de  $\chi^2$  de Pearson y Razón de riesgo o riesgo relativo, OR) y Análisis estadístico multivariante, mediante Regresión Logística.

### Resultados y discusión

Al finalizar el reclutamiento de enfermos; de los 1.232 internos del Centro Penitenciario de Topas (Salamanca), un 47,56% eran españoles y un 52,34% extranjeros, de los cuales un 27,47% eran magrebíes (que a su vez en su mayoría eran marroquíes, un 71,59%).

En el estudio de descripción de las variables, cabe destacar que considerando los 395 internos que constituyen el tamaño muestral; de 218 españoles, 73 (18,48%) eran mantoux positivo y 145 (36,70%) eran mantoux negativo. Asimismo, de 177 magrebíes, 93 (23,54%) eran mantoux positivo y 84 (21,26%) eran mantoux negativo.

En el análisis univariante de las variables relacionadas con la Prueba de Mantoux se observa que cada una de las variables a estudio (Nacionalidad, Edad, E. Civil, Nº de ingresos, Nº de Centros y Diagnóstico de Infec. Tb) presentan una probabilidad estadísticamente significativa ( $p = 0,000$ ), de estar relaciona-

Variable	Cat-1	Cat-2	Total	$\chi^2$	P	OR	IC (95%)
Nacionalidad	Magrebí	Española					
	Positivo	93	73	166			
	Negativo	84	145	229			
	Total	177	218	395	14,560	0,000	2,199
Edad	<30 años	>30 años					
	Positivo	110	49	159			
	Negativo	105	109	215			
	Total	216	159	374	14,806	0,000	2,308
Estado civil	Casado/soltero	Otro					
	Positivo	102	54	166			
	Negativo	180	49	229			
	Total	282	113	395	13,870	0,000	2,305
Número ingresos	>3	3 y <					
	Positivo	37	81	118			
	Negativo	18	167	185			
	Total	55	148	303	22,680	0,000	4,238
Núm. centros	>2	2 y <					
	Positivo	126	12	138			
	Negativo	135	65	200			
	Total	55	148	303	22,680	0,000	4,238
Diag. Inf. TB	Casos	Controles					
	Positivo	139	25	164			
	Negativo	18	191	209			
	Total	157	216	373	218,58	0,000	58,99

Tabla 1.  
Análisis univariante de las variables relacionadas con la prueba de Mantoux en los Internos del Centro Penitenciario de Topas (Salamanca)

da con la positividad del mantoux. Según el valor de la OR, tendríamos que considerar como variables relacionadas por orden de importancia, a: Diag. de Infecc. TB (OR= 58,99), N° de Centros (OR= 5,056), N° de ingresos (OR= 4,238), Edad (OR= 2,308), E. civil (OR= 2,305), y Nacionalidad (OR= 2,199) (Tabla 1).

Al realizar el Análisis Multivariante mediante Regresión Logística, de las variables que en el Análisis univariante están Relacionadas con la Prueba del Mantoux; se observa que se anulan algunas de ellas (Edad y N° de Centros) por evitar datos falseados, y el Estado de TB, por ser una relación lógicamente esperada.

Como resultados de este Análisis, destacan la relación claramente significativa de las variables: Ingresos, Nacionalidad y Estado Civil-1 (casado/soltero);

resaltando la variable Nacionalidad con Exp b= 4,042, lo que expresa la importancia relativa del origen geográfico frente a otros factores de riesgo, como el número de Ingresos en prisión.

### Conclusiones

- Se define que el origen magrebí es un factor de riesgo independiente para la infección tuberculosa en el medio penitenciario.
- Si la tasa de conversión de la infección a Enfermedad tuberculosa es constante, en los próximos años se producirá una explosión de casos de tuberculosis en internos magrebíes.
- Ello implica la necesidad de establecer un Programa de Control de la Tuberculosis específico para presos magrebíes en los Centros Penitenciarios españoles.