

Cribaje de la tuberculosis pulmonar en solicitantes de asilo y refugio en la Comunidad de Madrid

Rafael Rey

Instituto de Salud Carlos III. Madrid

Durante el año 1996 se realizó un estudio entre peticionarios de asilo y refugio provenientes del Servicio de Cruz Roja en Madrid. El número total de solicitantes fue de 2.605 y las personas revisadas en el Instituto de Salud Carlos III fueron 1.327 (50,9%).

Los objetivos del estudio consistían en: evaluar la prevalencia de la infección tuberculosa, la prevalencia de la enfermedad activa e inactiva y el conocimiento de la infección por el HIV.

Se estudiaron los parámetros comunes para estos estudios de conocimiento de la tuberculosis (rx de torax, riesgos, antecedentes y microbiología, etc) y se tuvieron especialmente en cuenta: la cicatriz vacunal de la BCG y la adición a drogas por vía parenteral.

La distribución por grupos de edad mostraba una mayor cuantía de personas en la edad entre 15-29 años (54,1%) seguido del grupo entre 30-44 años (35,1%). Los continentes que menos personas aportaron fueron: Sudamérica con 92 personas y Sureste asiático con 20.

Los individuos vacunados con BCG se localizaron fundamentalmente en los provenientes del Caribe (75,2%), la mayoría procedentes de Cuba, siguiéndoles Sudamérica con el 23,9%. La distribución de la infección tuberculosa fue del 10,9% entre los menores de 15 años, del 43,9% para el grupo entre 15-29 años y del 48,9% para los comprendidos entre los 30-44 años.

Se diagnosticaron 5 casos de enfermedad tuberculosa pulmonar activa (2 de la Región Subsahariana con

Región	TP activa	TP inactiva	Lesion fibrótica	SIDA
África Norte	1/366	1/366	10/366	0/331
Asia	0/19	0/19	1/19	0/15
Caribe	0/307	0/307	3/307	2/295
Europa Este	0/239	1/239	5/239	2/233
Subsahara	2/304	0/304	7/304	9/297
Sudamerica	2/92	3/92	9/392	0/87
N	5/1.327	5/1.327	35/1.327	13/1.258
%	0,377	0,377	2,638	1,033

una prevalencia de 0,658%; 2 de Sudamérica (2,17%) y 1 de África del Norte (0,273%). Todos los casos estaban comprendidos entre los 25 y 37 años. En 2 pacientes la baciloscopia fue negativa y en los 5 la serología HIV fue negativa. La prevalencia global de enfermedad fue del 0,377%.

Independientemente, cuarenta personas más presentaban lesiones pulmonares compatibles con tuberculosis residual. En 5 casos se pudo conocer que habían sido tratados de tuberculosis en los 5 años previos en sus países de origen; los otros 35 eran lesiones fibróticas.

Presentaron serología HIV positiva 13 personas entre las 1.258 en que se practicó (1,033%). Nueve procedían de la región del Subsáhara, 2 del Caribe y 2 de Europa del Este.

Nuestras conclusiones son:

- El porcentaje de infección tuberculosa es alto (44%).
- El porcentaje de infección por el HIV es muy elevado (1%).
- El 31% de los infectados por el HIV lo estaban también a la tuberculosis.
- El 40% de los enfermos con tuberculosis activa se perdieron en los controles.