

Identificación de variables que determinan la imposibilidad de un diagnóstico de tuberculosis

Medina Presentado, Julio
César¹; Cabrera,
Susana¹; Hernández,
Olga¹; Libran, Malvina¹;
González, Hector¹; Savio,
Eduardo¹

¹ Cátedra de
Enfermedades
Infecciosas, Uruguay

INTRODUCCION: Un porcentaje importante de pacientes a los que se les realiza un tratamiento empírico anti-tuberculoso queda sin diagnóstico definitivo o altamente probable. Sin embargo desconocemos la causa. **OBJETIVO:** Identificar las variables que se relacionan con la imposibilidad de un diagnóstico de tuberculosis. **MATERIAL Y METODOS.** Tipo de estudio: descriptivo, retrospectivo. Selección de pacientes: se analizaron las historias clínicas de pacientes ingresados durante un período de 38 meses (años 2000 a 2004) asistidos en la Cátedra de Enfermedades Infecciosas. Criterios de inclusión: se incluyeron todos los pacientes VIH (+) mayores de 15 años a los que se le realizó un tratamiento empírico antituberculoso. **Definiciones:** TB confirmada: aislamiento mediante cultivo de Mycobacterium tuberculosis, TB altamente probable: a) identificación de granulomas o caseum en la anatomía patológica, b) directo de Baciloscopia positivo. TB probable: a) remisión de la fiebre post inicio del tratamiento antes de los 15 días y paciente vivo al alta. **ESTADISTICA:** Grupo A: TB confirmada y altamente probable. Grupo B: TB probable. La comparación de medias se realizó por Test de Mann-Whitney. Se utilizó test exacto de Fisher para variables nominales, <0.05 se consideró significativo. **RESULTADOS:** se enrolaron 59 pacientes, Grupo A, n=32 y Grupo B, n= 16. La tabla muestra las variables con valor significativo. El resto de las variables analizadas (patronímicas, comorbilidades, presentación clínica, paraclínica, terapia anti-retroviral, carga viral, y SIDA previo) no fueron significativas. **VARIABLES** Grupo A Grupo B P Número de pacientes 32 16 CD4 ± DS ‡ 227 ± 122 110 ± 73 0,0156 Desnutrición SI 19 14 0.05 Desnutrición NO 13 2 En cuanto a las técnicas diagnósticas, en el grupo B en no se realizó biopsia hepática ni de ganglios profundos, ni baciloscopías en orina. En un solo caso se realizó mielocultivo y baciloscopia de materias fecales. **CONCLUSIONES:** la desnutrición y la severa inmunodepresión marcan una dificultad para hacer diagnóstico definitivo de TB. En este grupo de pacientes se debe recurrir inicialmente a técnicas invasivas para realizar un diagnóstico definitivo de TB.