

Hospital del Niño  
"Dr. José Renán Esquivel"

Boletín Epidemiológico  
Nº 4, Noviembre 2016



Servicio de Epidemiología

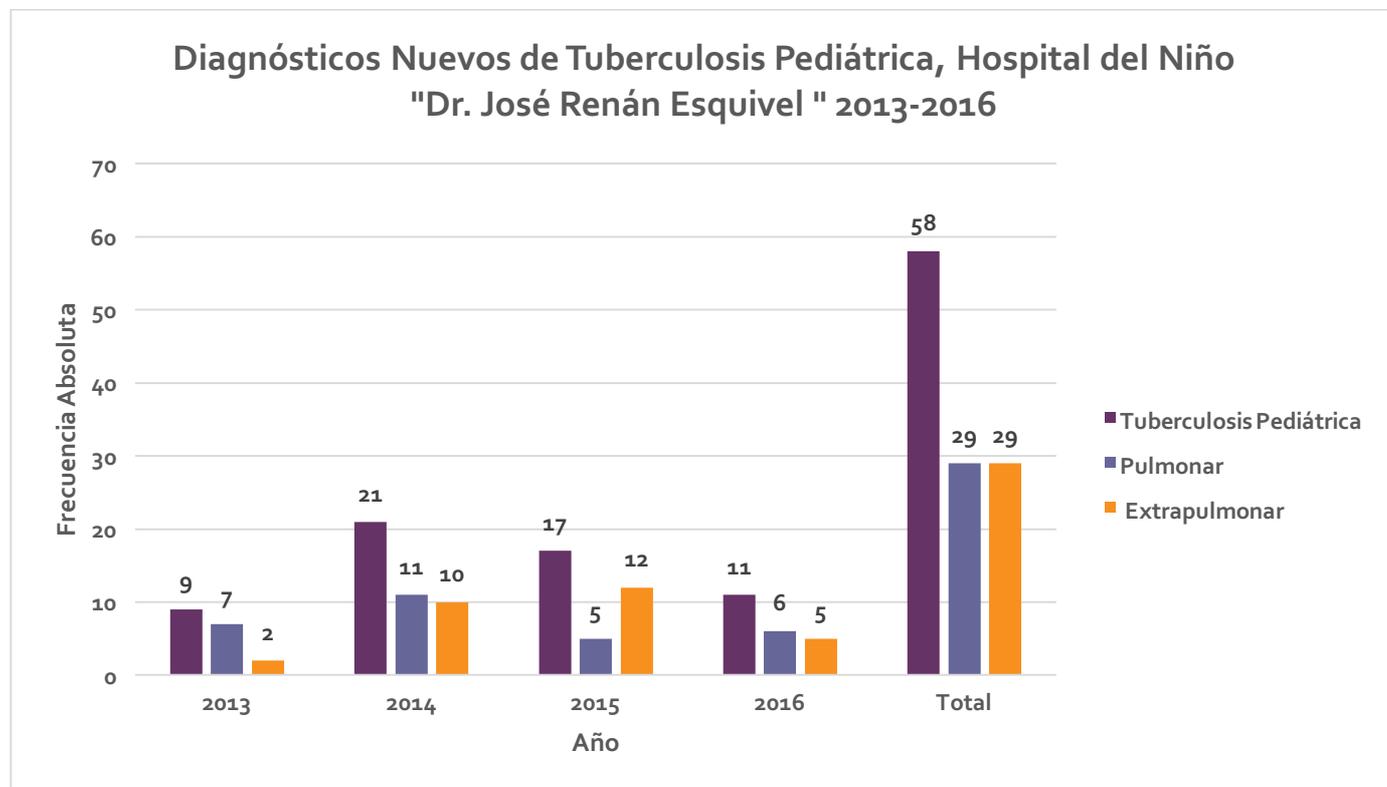
# Boletín epidemiológico N°4

## Tuberculosis Pediátrica

La tuberculosis pediátrica es actualmente uno de los desafíos para establecer una línea de ruta para alcanzar las metas de OMS en materia de detener la tuberculosis ("Stop TB" Road Plan). Esto es debido a que la mayoría de los casos de tuberculosis infantil y adolescente tienen como origen un contacto estrecho con un adulto bacilífero (tuberculosis de reactivación).

La meta tiene como objetivo la reducción de la tuberculosis a 1 caso por millón de habitante para el año 2050. Según datos del MINSA y el Programa Nacional de Tuberculosis la incidencia de caso de tuberculosis en todas sus formas oscila aproximadamente 45 por 100,000 habitantes entre los años 2010-2012.

La tuberculosis en sus distintas formas es un diagnóstico de notificación obligatoria según el decreto 1617 del 22 de octubre de 2014.



Fuente: Servicio de Epidemiología, Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel

La frecuencia absoluta de casos nuevos tuvo un pico en el año 2014 y 2015, este año hemos observado una ligera disminución. En todos los años, los casos se distribuyen de forma equitativa entre los menores de 5

años y los niños (as) de 5-14 años. Los pacientes menores de 5 años dentro del programa de control de tuberculosis son prioritarios, pues al ser identificados como contactos de tuberculosis deben ser incluidos para recibir terapia preventiva de enfermedad. Al analizar los casos de 2016, tenemos que, en el grupo de menores de 5 años, 5 pacientes tenían un nexo epidemiológico identificable (5/6). A diferencia de los mayores o iguales a 5 años, que sólo 2 tenían un nexo identificado. De los casos con nexo epidemiológico confirmado ninguno había recibido terapia preventiva.

**Distribución de Casos Nuevos de Tuberculosis Pediátrica según Diagnóstico, Hospital del Niño, 2014-2016**

Diagnóstico de tuberculosis	2014		2015		2016*		Total
	Menores de 5 años	5-14 años	Menores de 5 años	5-14 años	Menores de 5 años	5-14 años	
Pulmonar**	5	6	1	4	3	1	20
SNC	3	1	3	0	0	0	7
Ganglionar	1	2	3	1	2	0	9
Ósea	1	1	0	3	1	0	6
Cutanea	1	0	0	0	0	1	2
Pleural	0	0	0	1	0	1	2
Miliar o Diseminada	0	0	1	0	0	1	2
Pericárdica	0	0	0	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>9</b>	<b>6</b>	<b>5</b>	<b>49</b>

\* Corte a 30 de septiembre de 2016.

\*\* El caso menor de 5 años de 2015 fue un caso de Tuberculosis congénita (se comportó como una tuberculosis diseminada con compromiso pulmonar. Dos de los casos pulmonares menores de 5 años del 2016 fueron miliares con compromiso pulmonar.

Fuente: Servicio de Epidemiología, Hospital del Niño Dr. José Renán Esquivel

En las pruebas realizadas a estos 11 casos del 2016, el 64% tuvo una PPD (prueba de tuberculina) superior a 10 mm. Sólo 1 de estos pacientes tuvo una imagen radiológica compatible con una caverna. El frotis Ziehl-Neelsen resultó negativo en 73 % de los casos y se realizó de muestras provenientes de jugo gástrico, secreción endobronquial, o líquido cefalorraquídeo. El aislamiento por cultivo del *Mycobacterium tuberculosis* se logró en el 40% de los casos.

Sólo se documentó 1 caso de co-infección por VIH, y hasta el momento durante el año 2016, no se han documentado defunciones dentro de los casos nuevos.