

ARTICULO ESPECIAL

MEDICINA (Buenos Aires) 2002; 62: 585-592

LA TUBERCULOSIS INFANTIL Y SU DIAGNOSTICO EN LA ARGENTINA**ISABEL N.P. MICELI¹, MARIA DELFINA SEQUEIRA², ISABEL N. de KANTOR³**

¹Sector Epidemiología, Área Programática, Hospital Prof. Dr. A. Posadas, Haedo; ²Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias E. Coni, ANLIS C.G. Malbrán, Santa Fe; ³Organización Mundial de la Salud, Cuadro de Consultores en Tuberculosis

Resumen La incidencia de tuberculosis (TBC) en menores de 5 años en Argentina fue 24.3/ 100 000 habitantes en el año 2000, y la tasa global 31.8/ 100 000. Un 17% de los casos fueron menores de 15 años, lo que indica una activa transmisión de la infección, que se diagnostica generalmente ya con enfermedad avanzada, por la historia de foco, la reacción tuberculínica positiva, y los signos y síntomas clínico- radiológicos. El aporte de la bacteriología al diagnóstico es escaso, empleándose en 0-4 años el aspirado o lavado gástrico. Para el cultivo se usan los medios sólidos a base de huevo o, en laboratorios de referencia, los de detección temprana. Las pruebas de amplificación de ácidos nucleicos están disponibles en algunos laboratorios, pero sin un sistema de garantía de calidad; sus resultados deben considerarse sólo dentro del contexto clínico. El fortalecimiento de la red de laboratorios de cultivo facilitará el diagnóstico de certeza de la TBC infantil, la confiabilidad de la notificación, y el conocimiento de la resistencia bacteriana. Para revertir la actual situación epidemiológica es necesario incrementar la investigación de los niños contactos de casos bacilíferos, seguida de quimioprofilaxis o tratamiento según corresponda. La meningitis TBC en menores de 5 años tuvo una disminución significativamente mayor que la de la TBC en adultos, en los últimos 20 años en Argentina. En 2000 se notificaron sólo 10 casos de meningitis en esas edades (0.29/ 100 000). Esto confirma la protección conferida por la vacunación BCG al nacimiento, con alta y continua cobertura.

Palabras clave: tuberculosis infantil, incidencia, contactos, vacunación BCG, Argentina

Abstract ***Childhood tuberculosis and its diagnosis in Argentina.*** TB notification rate in infants and children 0-4 years was 24.3/ 100 000 in Argentina, in 2000, for a global incidence of 31.8/ 100 000. A 17% of all TB cases occurred in children (0-14 years), indicating a very active TB transmission. Usually TB is diagnosed when the disease is already advanced. Main criteria for the diagnosis are: a previous contact with an infectious TB patient, a positive PPD test result and clinical - radiological signs and symptoms. Bacteriology plays a limited role in diagnosis; gastric aspirate is the most often used specimen for bacteriological examination in children. Culture is performed on solid egg-media, but other more recently developed culture media systems are available in reference laboratories. Nucleic acid amplification assays are also used, but its systematic quality control is still lacking. Their results should be considered only as complementary. Strengthening of the laboratory network will contribute to increase diagnostic certainty of childhood TB, to improve reliability of cases reported, and to a better knowledge of the drug resistance profile. Early diagnosis of TB in children, by contacts investigation of infectious patients, followed by preventive chemotherapy or treatment when necessary, may revert the current epidemiological situation. TB meningitis in the 0-4 years group showed a significantly more pronounced decline than that of adults TB for the period 1980-2000, (only 10 meningitis cases were diagnosed in year 2000, 0.29/ 100 000), confirming the protection conferred by BCG vaccination when applied to newborns with a continuously high coverage.

Key words: childhood tuberculosis, incidence, contact investigation, BCG vaccination, Argentina