



40º CONGRESO ARGENTINO DE MEDICINA RESPIRATORIA

5 al 8 de Octubre 2012 · Hotel Hilton · Buenos Aires



ASOCIACION ARGENTINA DE
MEDICINA RESPIRATORIA

Simposio Regional Nº 1

06/10/2012

Pacará A
11:00 - 12:30



Región Litoral
"Tuberculosis
en
trabajadores
de frigoríficos.
Experiencia
2007-2011 en
un Hospital de
Rosario"



ASOCIACION ARGENTINA DE
MEDICINA RESPIRATORIA

Coordinadora:
Dra. Rita Zurbriggen

Secretaria:
Dra. Sonia
Rindisbacher

Disertante:
Dr. Walter Gardeñez

Hospital Provincial
del Centenario
Rosario - Santa Fe



Objetivos

- Describir las características de pacientes con diagnóstico de tuberculosis atendidos en nuestro Servicio durante un lapso de 5 años.
- Determinar qué porcentaje de estos pacientes trabajan en frigoríficos.
- Correlacionar la enfermedad con el tipo de actividad laboral.

Métodos

- Se revisaron los datos de los pacientes diagnosticados y tratados por tuberculosis en el Servicio de Neumonología del Hospital Provincial del Centenario desde el 01/01/07 al 31/12/11
- Se asistieron en dicho periodo 186 pacientes con Tuberculosis

2007: 26

2008: 31

2009: 46

2010: 30

2011: 53

Datos demográficos

- Género: Femeninos 33 % del total
- Edad promedio: 39 (15 – 77)
- Promedio anual: 37,2 casos (3 casos/mes)
- Tuberculosis pulmonar: 134 (72 %)
- Tuberculosis extrapulmonar: 52 (28 %)
 - Pleural: 49 (26 %)
 - Ganglionar: 2 (1 %)
 - Laringe: 1 (0,5 %)

Métodos diagnósticos

- Pulmonar:
 - Esputo directo +: 113 (84 %)
 - Cultivo +: 16 (12 %)
 - Biopsia pulmonar: 4 (3 %)
 - Punción aspirativa TT bajo TAC: 1 (0,7 %)
- Extrapulmonar:
 - Pleural: 49
 - Ganglionar: 2
 - Laringe: 1 } Biopsia (100%)

Resultados

- De los 186 casos de TBC 21 trabajan en frigoríficos (11 %)
- Compromiso Pulmonar: 10 (48 %)
Pleural: 11 (52%)
- Edad Promedio: 35 años (23 – 56)
- Género: Masculino 95%
- Diagnóstico de las pulmonares: 9 ED + y 1 Cultivo +

Resultados

- ¿Por qué el 11 % de los pacientes con TBC de un hospital general trabajan en frigoríficos?
- ¿Es Tuberculosis Bovina?
- ¿Cómo distinguir una de otra?

Resultados

- La Tuberculosis bovina es una enfermedad infecciosa, crónica, zoonótica causada por el *Mycobacterium bovis*
- Dicha micobacteria conjuntamente con *M. tuberculosis*, *M. africanum*, *M. canettii*, *M. microti*, *M. bovis cepa BCG*, y otras variantes de *M. bovis* como *M. caprae* y *M. pinnipedii*, pertenecen a lo que se denomina el Complejo *Mycobacterium tuberculosis*

Resultados

- El ganado bovino es considerado el reservorio principal (huésped primario) del *M. Bovis*
- Este bacilo causa en el ganado una enfermedad similar a la TBC humana conduciendo a una baja producción de leche y carne
- El hombre adquiere la TBB del ganado por vía aerógena (más frecuente), oral o cutánea
- La transmisión de la enfermedad de la vaca al hombre por medio de leche contaminada fue considerada un grave problema de salud pública a principios del siglo pasado

Resultados

- La tuberculosis en humanos causada por *M. bovis* es clínicamente indistinguible de la causada por *M. tuberculosis*
- En el período 1977-2003 se investigaron muestras de aproximadamente 150.000 personas.
- De un total de 4.243 aislamientos, correspondieron a: *M. tuberculosis* el 96%, *M. bovis* el 2 %, Complejo MAC el 2% y otras micobacterias el 0.1%.

Resultados

- Existe relación Riesgo de Enfermedad/Condición laboral
- En nuestra experiencia en el Hospital Centenario, los trabajadores de Frigoríficos tienen Riesgo Laboral comprobado.
- Se sugiere realizar identificación bacteriológica con cultivo de Stonebrink en enfermos con TBC con riesgo laboral.
- En el 65% de los casos de *M. bovis* se constató la relación laboral directa con el ganado (peones rurales, empleados de frigoríficos, veterinarios, etc)

Resultados

- Se estima que en Latinoamérica cada año ocurren 7000 nuevos casos de TBC humana por *M. bovis*
- Argentina con 48 millones de bovinos de carne y 3 millones de bovinos de leche, la TBB presenta mayor prevalencia en regiones más productoras
- La enfermedad humana por *M. bovis* representa el 0.5% de todos los casos de TBC con confirmación bacteriológica, con un rango de 2% de Santa Fe y 0.04% del noreste

El Plan Nacional de Control y Erradicación de la TBB en vigencia desde 1999 (SENASA) utiliza la prueba tuberculínica.

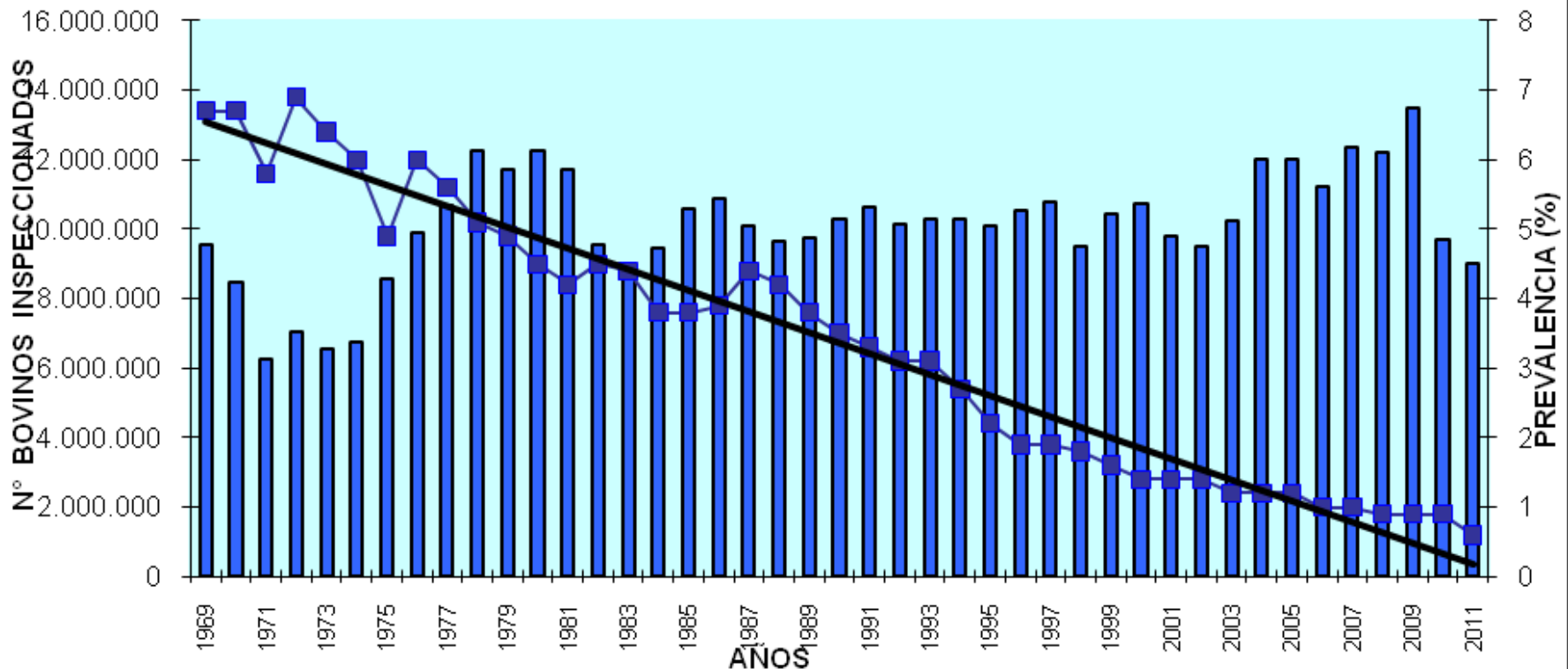


La prueba aprobada para uso es la PPD de *M. bovis*.

Si un animal reacciona positivamente deberá ser eliminado del rodeo con destino a faena.

Resultados

TENDENCIA DE LA TUBERCULOSIS BOVINA DETECTADA EN FRIGORIFICOS FISCALIZADOS POR SENASA REPUBLICA ARGENTINA AÑOS 1969-2011



Fuente: DNICA - SENASA

■ Bovinos Faenados ■ Prevalencia — Lineal (Prevalencia)

Resultados

- Debido a que la tuberculosis bovina es clínica y radiológicamente indistinguible de la que causa el *M. tuberculosis*, el tratamiento es similar en la mayoría de los casos.
- *M. bovis* es naturalmente resistente a pirazinamida.
- Las lesiones que producen micobacterias en humanos y animales no pueden diferenciarse mediante la observación morfológica o histológica, por lo que el diagnóstico diferencial debe recurrir al cultivo o a métodos moleculares.

Resultados

- Se aprobó la Resolución N° 128 del 16 de marzo de 2012, que abroga a la Resolución N° 115/99 y establece el nuevo Plan Nacional de Control y Erradicación de la Tuberculosis Bovina en la República Argentina.
- La misma incorpora obligatoriamente a la totalidad de los establecimientos del país, para su inscripción e inicio de actividades de saneamiento hasta lograr la certificación oficial libre de tuberculosis bovina.

Conclusiones

- Reconocer la elevada frecuencia de pacientes con TBC trabajadores de frigoríficos.
- Necesidad de disponer de métodos diagnósticos que permitan realizar el diagnóstico diferencial.
- Promover el cumplimiento del plan de vigilancia epidemiológica.

Comentario final

La higiene de los alimentos, los controles sanitarios, la vigilancia epidemiológica y el propio tratamiento, son las herramientas para controlar, eliminar y eventualmente erradicar la TBC humana por *M. bovis*