

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



Modalidad de presentación preferida: Oral Póster

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: PROFILAXIS SECUNDARIA EN TUBERCULOSIS MULTIRRESISTENTE (TB-MDR)

Centro de trabajo: HOSPITAL UNIVERSITARI SANT JOAN

Autores: F. Sánchez Ferrer; C. Gavilán Martín; R. González Montero

Texto: Objetivos: La TB-MDR (resistencia al menos a H y R) constituye una enfermedad que amenaza la vida y de tratamiento difícil, prolongado y costoso. Es cada vez más frecuente en nuestro país. La profilaxis estándar con H y/o R es ineficaz para la prevención de enfermedad. Es necesario establecer profilaxis seguras y eficaces para niños con infección latente TB con cepas MDR.

Material y métodos: A raíz de un caso índice de tuberculosis pulmonar multirresistente (resistente a S, R, H, E) se realizó un estudio de contactos entre sus compañeros de aula y entorno familiar, obteniendo 8 casos de infección latente TB en pacientes pediátricos (con viraje de mantoux en todos ellos), iniciándose profilaxis con Moxifloxacino (MX) y Pirazinamida (PZ).

Resultados: en la siguiente tabla se resumen los datos obtenidos:

	Profilaxis	Duración	Efectos Secundarios	Intervención
- Caso 1	MX/PZ	6 M	Hiperuricemia / Tendinitis	Alopurinol - control
- Caso 2	MX/PZ	6 M	Rubor/Exantema/ Hiperuricemia leve	No
- Caso 3	MX/PZ	6 M	Hiperuricemia leve	No
- Caso 4	MX/PZ	1,5 M	Toxicidad hepática grave	Suspensión Tto
- Caso 5	MX/PZ	6 M	Hiperuricemia	Alopurinol - control
- Caso 6	MX/PZ	6 M	No	No
- Caso 7	MX/PZ	6 M	Rubor	No
- Caso 8	MX/PZ	6 M	Toxicidad hepática moderada	Disminución dosis

Tras 4 años de seguimiento no se registra ningún efecto secundario permanente. Ninguno de los pacientes desarrolló enfermedad tuberculosa.

Conclusiones: La profilaxis secundaria en la TB-MDR exige la utilización de fármacos de poca experiencia en niños. A tenor de los resultados, y ante la escasez de estudios en la edad infantil, MX/PZ puede ser una opción interesante de profilaxis secundaria eficaz y de toxicidad aceptable.