Gac Sanit. 2025;39(S2):799

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

683 - FACTORES ASOCIADOS A CONVERSIÓN DE LA PRUEBA DEL INTERFERÓN GAMMA (IGRA) EN CONTACTOS INMIGRANTES DE CASOS ÍNDICE CON TUBERCULOSIS PULMONAR

S. Godoy, M. Alsedà, J. March-Llanes, I. Parrón, J.P. Millet, D. Toledo, J.A. Caylà, A. Domínguez, P. Godoy, et al.

Universitat de Lleida-IRBLleida; Agència de Salut Pública de Catalunya; Agència de Salut Publica de Barcelona; Unitat Internacional de Tuberculosis de Barcelona.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: En población inmigrante es importante detectar las infecciones recientes por *M. tuberculosis*. El objetivo fue determinar los factores asociados a la conversión de la prueba de interferón gamma (IGRA) entre los contactos inmigrantes de casos índices de tuberculosis pulmonar (TBP) en Cataluña y su posible relación con la intensidad de la exposición.

Métodos: Estudio de prevalencia en contactos de TBP notificados entre el 01/01/2019 y 30/06/2021. La población fueron los contactos inmigrantes con una prueba IGRA inicial negativa en el estudio de contactos y una segunda prueba realizada a los 2-3 meses. La variable dependiente fue la conversión de la prueba IGRA. El tiempo de exposición al caso índice se categorizó como: contacto #1 6 horas/día; contacto diario #1 6 horas/semana; contacto esporádico intenso; o contacto diario con exposición < 6 horas/semana. Los factores asociados a la conversión de las pruebas IGRA se determinaron mediante el cálculo de la *odds ratio* (OR) y su intervalo de confianza (IC) del 95% mediante modelos de regresión logística.

Resultados: A partir de 847 casos de TBP se identificaron 2506 contactos inmigrantes. De ellos, 297 presentaron una prueba IGRA inicial negativa con una segunda prueba realizada a los 2-3 meses, el 52,5% (156/297) eran hombres y 47,5% (141/297) mujeres con una edad media de 25,8 años (DE = 18,7). La prevalencia de la conversión a las pruebas IGRA fue 15,1% (45/297) y fue superior en #1 45 años respecto al grupo de 0-17 años (37,8 versus 6,2%; p < 0,001) y en expuestos a casos índices con lesiones cavitarias en la radiografía de tórax (29,8 versus 8,4%; p < 0,001). La conversión también fue superior en contactos expuestos #1 6 horas/diaria (13,0%), expuestos #1 6 horas/semana (21,5%) y en contactos esporádicos pero intensos (18,7%) respecto a la exposición semanal de < 6 horas (12,5%; p < 0,001). La conversión a las pruebas IGRA se asoció a edad #1 45 años (ORa = 23,5; IC95% 6,4-82,0), lesiones cavitarias del caso índice (ORa = 4,0; IC95% 1,6-9,7), exposición #1 6 horas/día (ORa = 6,8; IC95% 1,5-30,9), exposición diaria #1 6 horas/semana (ORa = 10,6; IC95% 2,2-49,9) y exposiciones esporádicas pero intensas (ORa = 3,3; IC95% 0,4-24,1) respecto a exposición diaria < 6 horas/semana.

Conclusiones/Recomendaciones: Se recomienda quimioprofilaxis primaria y repetir las pruebas IGRA a los 2-3 meses en los contactos inmigrantes con una prueba IGRA inicial negativa, especialmente en personas mayores, y en personas con exposiciones intensas o a casos índices con lesiones cavitarias.

Financiación: Project PI18/01751.

0213-9111 © 2025 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados