



912 - FACTORES DE RIESGO ASOCIADOS A TUBERCULOSIS PULMONAR INFANTIL EN POBLACIÓN EMBERÁ ATENDIDA EN UN HOSPITAL DE BOGOTÁ (2020 A 2023)

D.R. Chávez Bejarano, L.R. Peláez Peláez, L.A. Bejarano Bejarano, M.A. Siervo Álvarez

Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud; Hospital Santa Clara.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La tuberculosis infantil es un problema relevante de salud pública en poblaciones indígenas, donde confluyen diferentes condiciones. En Colombia, la evidencia sobre factores asociados a tuberculosis pulmonar en población pediátrica indígena es limitada. El objetivo del estudio fue explorar los factores sociodemográficos, clínicos y epidemiológicos asociados a tuberculosis pulmonar confirmada por cultivo en población infantil Emberá atendida en un hospital de referencia de Bogotá entre 2020 y 2023.

Métodos: Estudio observacional de casos y controles realizado en población infantil Emberá (< 15 años) atendida en un hospital de referencia de Bogotá entre 2020 y 2023. Los casos correspondieron a niños con tuberculosis pulmonar confirmada por cultivo positivo para *Mycobacterium tuberculosis* y los controles a niños Emberá con cultivo negativo durante el mismo periodo. Se evaluaron variables sociodemográficas, clínicas y epidemiológicas. Se realizó análisis descriptivo y bivariado mediante pruebas de comparación según distribución de los datos y prueba exacta de Fisher para variables categóricas; se estimaron *odds ratio* crudas con intervalos de confianza del 95%. El análisis se efectuó con un nivel de significancia de $p < 0,05$.

Resultados: Se incluyeron 91 niños Emberá, 10 casos con cultivo positivo y 81 controles, con predominio masculino en ambos grupos (60 vs. 65,5%). La mediana de edad fue menor en los casos (30 meses) que en los controles (34 meses). La desnutrición (40 vs. 33%), el hacinamiento (90 vs. 84%), el antecedente familiar de tuberculosis (30 vs. 21%) y la falta de acceso a agua potable (60 vs. 33%) fueron más frecuentes entre los casos; no obstante, ninguna variable mostró asociación estadísticamente significativa. En el análisis bivariado, el hacinamiento presentó un OR crudo de 1,72 (IC95%: 0,20-81,1), la desnutrición un OR de 1,49 (IC95%: 0,28-6,92) y el antecedente familiar de tuberculosis un OR de 1,80 (IC95%: 0,27-9,46). No se realizaron modelos multivariados debido al bajo número de eventos.

Conclusiones/Recomendaciones: Aunque no se identificaron asociaciones estadísticamente significativas, los resultados muestran una mayor frecuencia de desnutrición, hacinamiento, antecedente familiar de tuberculosis y limitaciones en el acceso a agua potable entre los casos, en concordancia con lo descrito en la literatura. Estos hallazgos sugieren la persistencia de condiciones estructurales que podrían influir en el riesgo de tuberculosis infantil en población Emberá urbana. Se recomienda fortalecer la vigilancia epidemiológica, el abordaje integral de determinantes sociales y el seguimiento de contactos en comunidades indígenas desplazadas.