

## CARTA AL DIRECTOR



### Estudio del retraso diagnóstico de la tuberculosis pulmonar sintomática

**Sr. Director:** En relación con el artículo titulado "Estudio del retraso diagnóstico de la tuberculosis pulmonar sintomática", de Altet et al<sup>1</sup>, publicado en ARCHIVOS DE BRONCONEUMOLOGÍA, quiero expresar mi satisfacción por su lectura así como felicitar a los autores por su detallado trabajo y por llamar la atención sobre un problema importante de la tuberculosis en nuestro país. Nosotros también llamábamos la atención a este respecto en un trabajo publicado en 1986 en *Revista Clínica Española*<sup>2</sup>, en el que, si bien con diferencias metodológicas, ya que el nuestro era un trabajo retrospectivo con un total de 1.307 enfermos y el publicado ahora es un estudio prospectivo de 267 enfermos, las conclusio-

nes son muy parecidas, ya que nosotros señalábamos la falta de educación sanitaria de los enfermos, la poca conciencia sanitaria de los médicos, la falta de detección de casos por parte de las autoridades sanitarias y la poca utilización de la bacteriología. En el trabajo actual el retraso ha sido menor, lo cual es de interés, si bien hay que tener en cuenta que han pasado 17 años entre ambos y el descenso podría ser mayor.

A pesar de ello las conclusiones de los autores son muy parecidas a las nuestras, pues indican que los pacientes deben ser educados sanitariamente, que las autoridades sanitarias deben procurar mejorar las medidas adecuadas y que el médico debe seguir pensando en la tuberculosis, factores totalmente coincidentes con los que señalábamos en el año 1986.

En nuestro trabajo resaltamos la escasa utilización de la bacteriología, que en el trabajo de Altet et al no se ha empleado, puesto que existen hoy métodos rápidos para el diagnóstico de la tuberculosis, y pensamos que quizá por ello los autores no la han incluido<sup>3,4</sup>.

En definitiva, agradecemos a los autores su detallado trabajo sobre los tipos de retraso diagnóstico y nos preocupa el hecho de que siga siendo un problema en el control de la tuberculosis en nuestro país en el siglo XXI,

de modo que España continúa siendo uno de los Estados europeos con más alta tasa de tuberculosis.

**M. Casal Román**

Centro de Referencia de Córdoba.  
Facultad de Medicina.  
Universidad de Córdoba.  
Córdoba. España.

1. Altet Gómez MN, Alcaide Megías J, Canela Soler J, Milá Augé C, Jiménez Fuentes MA, De Souza Galvao ML, et al. Estudio del retraso diagnóstico de la tuberculosis pulmonar sintomática. Arch Bronconeumol 2003;39:146-52.
2. Casal M, Gutiérrez Aroca J, Jiménez y Rubio R. Estudio del retraso en la detección y tratamientos de casos de tuberculosis. Rev Clin Esp 1986;178:109-11.
3. Ruiz P, Gutiérrez J, Zerolo FJ, Casal M. Genotype Mycobacterium. Assay for identification of mycobacterial species isolated from human clinical samples by using liquid medium. J Clin Microbiol 2002;40:3076-8.
4. Ruiz P, Zerolo FJ, Casal MJ. Comparison of susceptibility testing of Mycobacterium tuberculosis using the ESP culture system with that using the BACTEC method. J Clin Microbiol 2000;38:4663-4.