

**Conclusión.** Orphanet debe afianzar su rol como portal de referencia en nuestro país, aumentando el registro de las actividades ligadas a las ER para convertirse en una herramienta verdaderamente eficaz en la detección y tratamiento de las ER.

### C-15. Epidemia de tuberculosis en una guardería

L. Seijas Vázquez<sup>a</sup>, E. Azor Martínez<sup>a</sup>, MA. Fernández Campos<sup>a</sup>, JJ. Fornovi Vives<sup>b</sup>, J. Batlles Garrido<sup>c</sup>, MT. Rubí Ruiz<sup>c</sup>

<sup>a</sup>*Pediatra. CS Virgen del Mar-UGC Virgen del Mar-Los Molinos. Distrito Almería.* <sup>b</sup>*Epidemiólogo. Distrito Almería.* <sup>c</sup>*Unidad de Neumología pediátrica. Complejo Hospitalario Torrecárdenas. Almería. España.*

**Introducción y objetivos.** A pesar de todas las estrategias puestas en marcha para el abordaje de la tuberculosis, esta aún constituye un enorme problema para la salud mundial. Uno de los puntos débiles detectados en el control de la enfermedad es el retraso en la identificación de los casos con la consiguiente repercusión en la salud del individuo y su entorno. Este hecho es particularmente grave en los menores de cinco años en los que la probabilidad de infectarse, enfermar e incluso padecer una diseminación del *Mycobacterium tuberculosis* es mayor. El objetivo es comunicar cómo la atención conjunta y coordinada entre la Delegación de salud, Epidemiología del Distrito Almería, Pediatría de Atención Primaria y Hospitalaria, Radiología y Microbiología, ha permitido dar una respuesta rápida y de calidad a un brote de TBC que con un

elevado número de afectados generó gran alarma social.

**Material y métodos.** En junio de 2009 se diagnosticaron dos casos de tuberculosis pulmonar en Pediatría del CS Virgen del Mar de Almería, ambos acudían a la misma guardería. Se priorizó la rapidez en el diagnóstico e inicio del tratamiento propiciando la coordinación entre los diferentes profesionales y niveles asistenciales implicados.

Se estudiaron 277 personas entre expuestos en guardería, familia y amigos. Se diagnosticaron 28 enfermos: 27 niños y el adulto fuente de contagio. En diciembre de 2009 la mayoría de los enfermos habían completado su tratamiento. Los padres recibieron información puntual y detallada.

### Conclusiones

- La actuación coordinada es esencial para abordar esta enfermedad.
- El diagnóstico de tuberculosis en Pediatría es difícil, exige ponderar meticulosamente las pruebas diagnósticas a solicitar y los resultados de las mismas.
- El rendimiento de un estudio amplio de contactos es elevado.
- Es necesario aumentar la vigilancia de los adultos que trabajan con niños.

## C-16. Evolución de la prevalencia de consumo de tabaco en estudiantes de Bachillerato: influencia de un programa de abordaje integral del tabaquismo

P. Berlanga<sup>a</sup>, B. Torres<sup>a</sup>, E. Serrano<sup>a</sup>, M. Miñambres<sup>a</sup>, I. Mascuñán<sup>b</sup>, E. Cubells<sup>a</sup> y Grupo de Trabajo

<sup>a</sup>Departamento de Salud Valencia-La Fe. <sup>b</sup>Departamento de Salud Valencia-Arnau de Vilanova. Valencia. España.

**Introducción.** Según la Encuesta Estatal de Consumo de Drogas en Estudiantes de Enseñanzas Secundarias (ESTUDES 2008) la prevalencia de consumo de tabaco alguna vez en la vida y en el último mes aumenta desde el 28% y el 18%, respectivamente, a los 14 años hasta el 60% y el 48%, respectivamente, a los 18. Las acciones preventivas durante la ESO y el Bachillerato son necesarias. Desde el año 2006 se desarrolla el programa "Crece Sano con Aire Limpio" en las Escuelas San José-Jesuitas del Departamento de Salud Valencia-La Fe ([www.dep7.san.gva.es/](http://www.dep7.san.gva.es/)). Se presentan los resultados a los cinco años de iniciado el programa.

**Material y métodos.** El programa incluye intervenciones diferentes en 1.º-2.º ESO (Aula del Tabaco), 3.º de ESO (actividad lúdica desarrollada por resi-