



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

INFORME AÑO TUBERCULOSIS 2023

Responsable:

Gerencia de Salud Pública – Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia.

1. INTRODUCCIÓN

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivos General

Describir el comportamiento epidemiológico de la tuberculosis en el Departamento de Antioquia durante el año 2023.

2.2. Objetivos específicos

- Realizar la caracterización sociodemográfica de los casos de tuberculosis notificados a SIVIGILA durante el año 2023.
- Identificar las principales condiciones clínicas y sociodemográficas de las personas afectadas por tuberculosis, notificadas en SIVIGILA en el año 2023.

3. MATERIALES Y MÉTODOS

Se realiza a depuración de los casos notificados a SIVIGILA y un análisis descriptivo con las principales variables sociodemográficas y clínicas.

4. HALLAZGOS

4.1. Comportamiento de la notificación

Antioquia es un departamento localizado al noroeste del país y compuesto por 125 municipios, agrupados en nueve subregiones. Con una población de 6.994.792, durante el año 2023 se presentaron 4162 casos de tuberculosis, con una incidencia de 60 por 100.000 habitantes, Las subregiones en las cuales se presentaron las tasas más altas fueron Magdalena Medio, con 151 y Valle de Aburrá con 79.48 casos por cien mil habitantes, respectivamente, (Figura1).



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia



Figura 1. Incidencia de TB todas las formas, según subregión. Antioquia 2023 (n=4162)
Fuente: SIVIGILA 2023

La tuberculosis se concentra en mayor grado en los grupos de edad de 25 a 39 años y los adultos mayores (Figura 2) y son los hombres en los que más se presenta este evento.

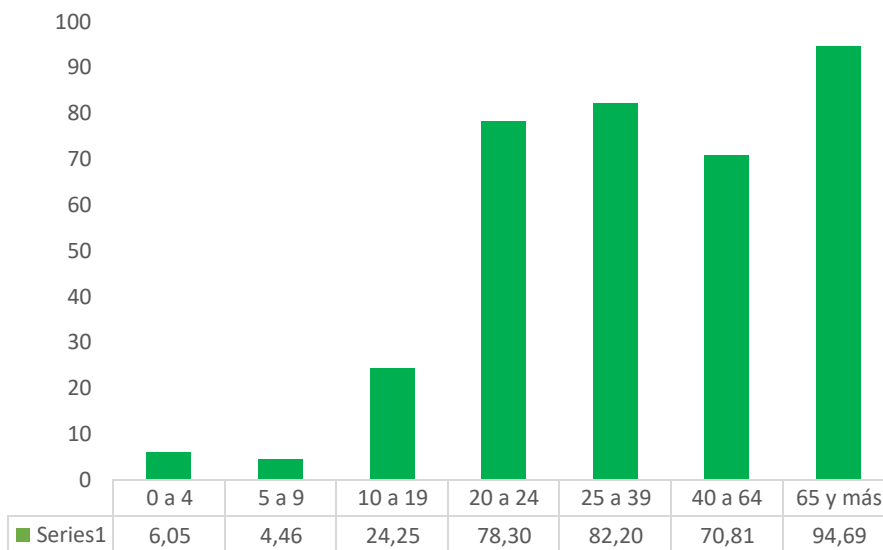


Figura 2. Incidencia de TB todas las formas, según Grupos de Edad. Antioquia 2023 (n=4162)
Fuente: SIVIGILA 2023

La incidencia de Tuberculosis infantil en menores de cinco años alcanza 5,6 casos por 100.000 habitantes. Por lo cual, se debe continuar con el fortalecimiento de las visitas epidemiológicas de campo para el seguimiento estricto de los contactos infantiles de pacientes con tuberculosis pulmonar con baciloscopia positiva y lograr prevenir la aparición de la enfermedad, realizando efectivamente el diagnóstico oportuno en esta población. Adicionalmente lograr la implementación de profilaxis en los casos que se descarte enfermedad activa o diagnosticarlos y tratarlos de manera oportuna, logrando la articulación con el PAI y con la estrategia AIEPI (Figura 2).

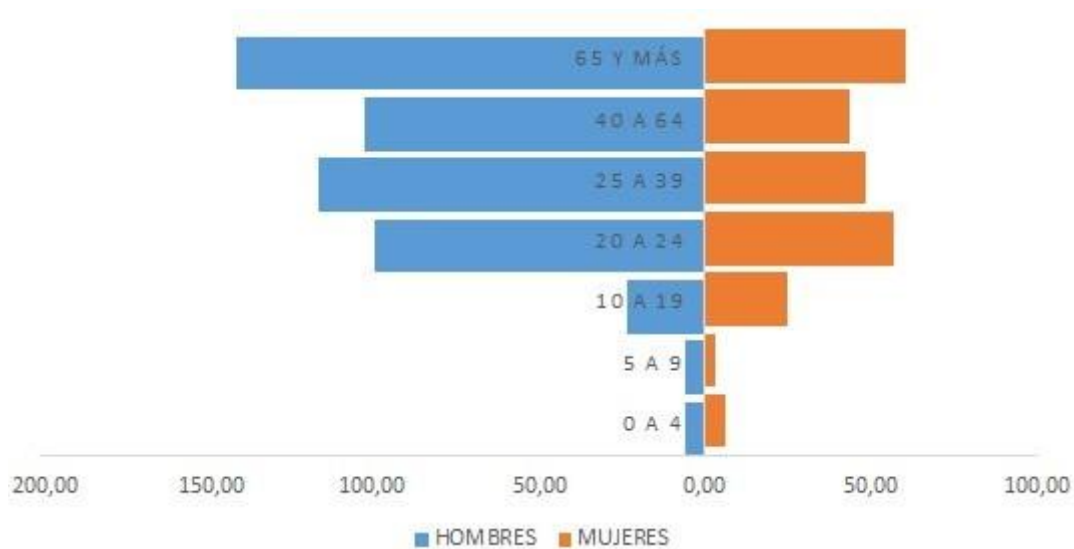


Figura 3. Incidencia de tuberculosis todas las formas, según sexo. 2023 (n=4162)
Fuente: SIVIGILA 2023

En el comparativo por SIVIGILA 2016 –2023 observamos el crecimiento en la notificación del evento año tras año, a la búsqueda activa de los pacientes y al aumento de la realización de pruebas moleculares que nos definen el mejor tratamiento posible que pueda recibir el paciente



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

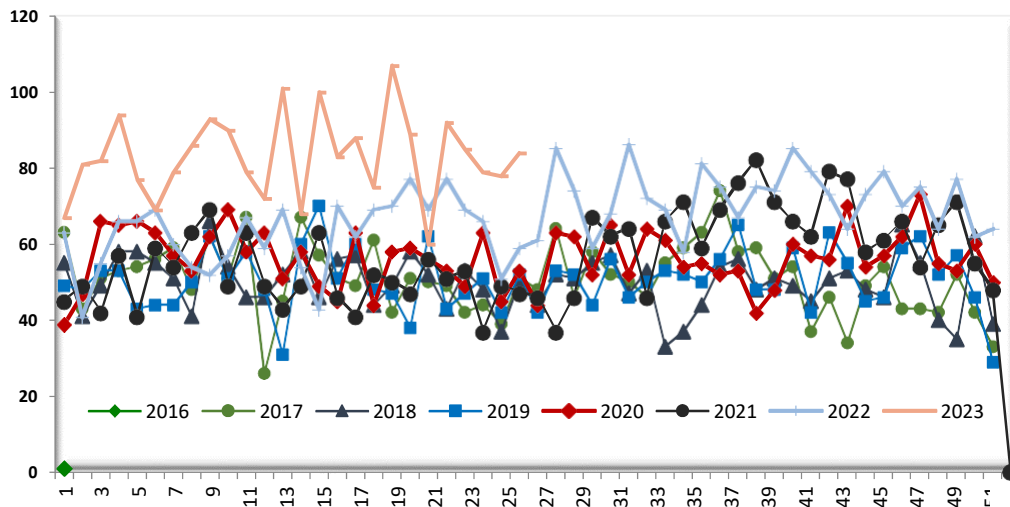


Figura 4. Distribución de los casos de Tuberculosis, por semana epidemiológica. Antioquia, 2016-2023
Fuente: SIVIGILA 2023

5. Comportamiento de otras variables de interés

Durante el año 2023, en cuanto a la afiliación a la seguridad social el 46% corresponden al régimen contributivo, seguido del régimen subsidiado con 45% y llama la atención que el 4 % no está afiliado; por lo cual se debe trabajar coordinadamente con los municipios para que no se encuentren pacientes sin afiliación al sistema de seguridad social en salud (Figura 5)

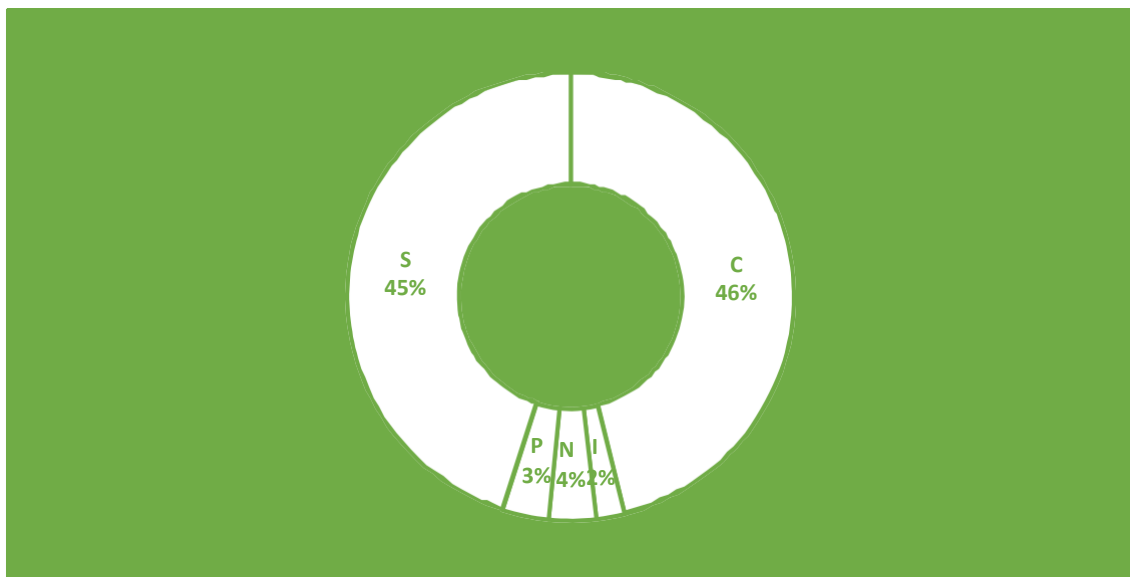


Figura 5. Distribución porcentual de los casos de tuberculosis todas las formas, según afiliación al SGSSS. Antioquia, 2023

Para el departamento de Antioquia nos muestra la incidencia según el tipo de Tuberculosis que para el año 2023 fue de 60 casos por 100.000 habitantes; la Tuberculosis pulmonar presenta una incidencia de 26 mientras que la Tuberculosis Extrapulmonar tiene a su vez una incidencia de 5,3 casos por 100.000 habitantes



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

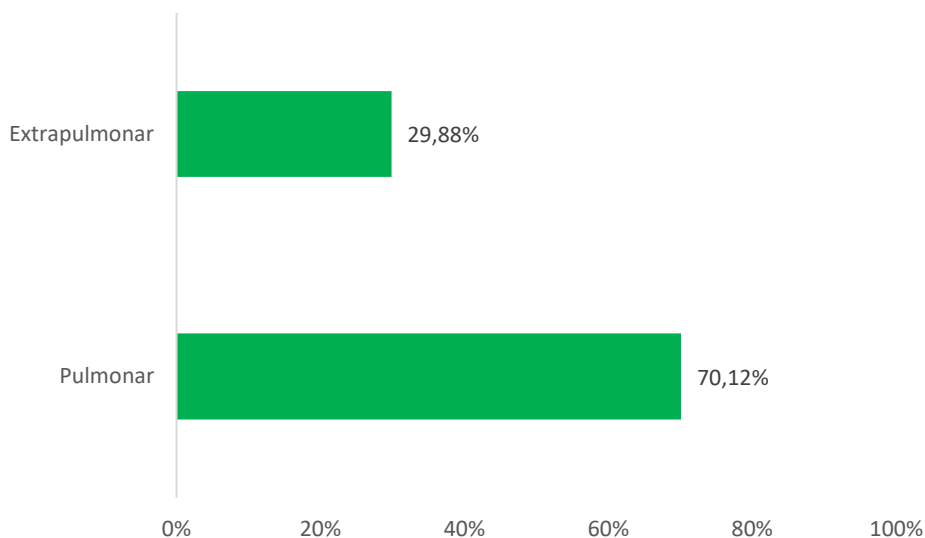


Figura 6. Porcentaje de tuberculosis, según tipo. Antioquia, 2023
Fuente: SIVIGILA 2023

Con la utilización de nuevas pruebas diagnósticas se sigue avanzando en que la gran mayoría de pacientes tengan una confirmación bacteriológica de la enfermedad y un perfil de sensibilidad conocido para la brindar el mejor tratamiento posible (figura 7)

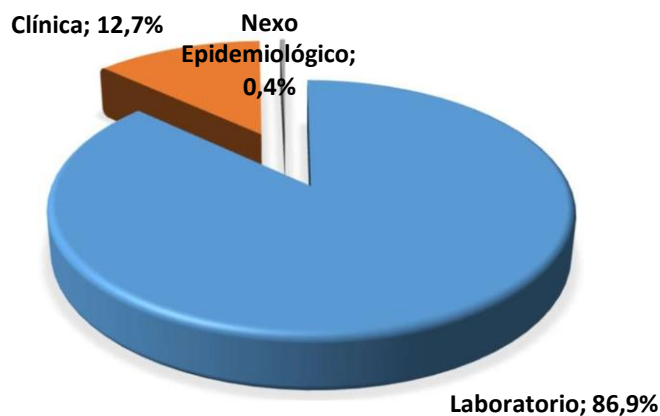


Figura 7. Distribución porcentual de los casos de tuberculosis, según tipo de caso. Antioquia, 2023.

En el mundo, la enfermedad tuberculosa es una de las principales causas de muerte entre las personas con el VIH. Para Antioquia el porcentaje de coinfección de TB y VIH se encuentra en un 14,1% de los casos en año 2023; por lo cual se deben reforzar las acciones colaborativas con el fin de definir estrategias conjuntas que permitan el abordaje adecuado de los casos y un seguimiento estricto del tratamiento para este diagnóstico

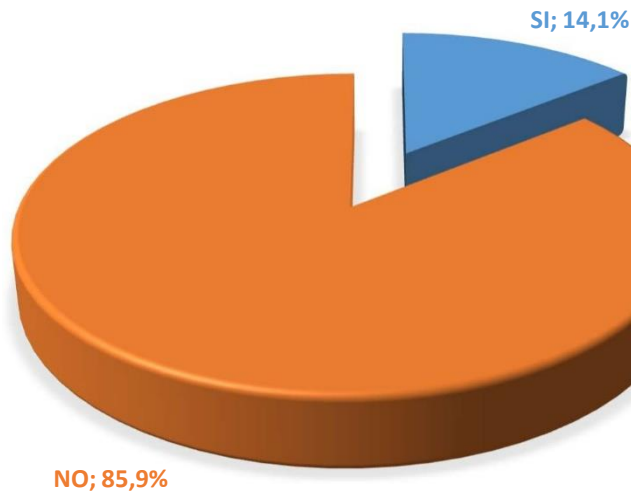


Figura 8. Distribución porcentual de los casos de tuberculosis, según asociación VIH. Antioquia, 2023.

Con respecto a la condición final al momento del diagnóstico, el 15,80% tuvieron como condición final muerte. Se insiste en la necesidad de acompañar y fortalecer las acciones en los primeros niveles de atención, la articulación con las estrategias de trabajo extramural para lograr el diagnóstico oportuno y reducirla proporción de fallecidos. La muerte por tuberculosis es considerada evitable, pues es una enfermedad que tiene tratamiento efectivo con el cual se logra la curación de por lo menos el 90% de los casos y el diagnóstico es de fácil acceso y a bajo costo

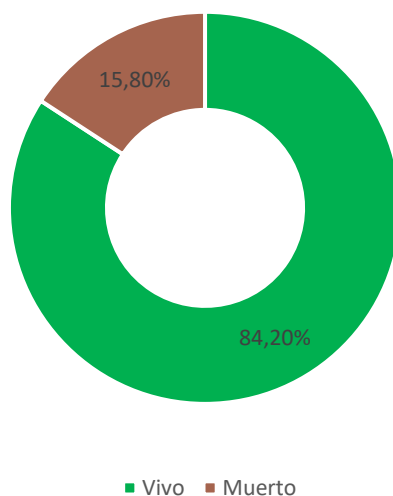


Figura 9. Distribución porcentual de los casos de tuberculosis, según condición final. Antioquia, 2023.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

6. CONCLUSIONES

El departamento de Antioquia permanece como el departamento con la mayor carga de la enfermedad, con la tasa de notificación más alta en los últimos años. Se debe continuar con el fortalecimiento de las acciones en los primeros niveles de atención enfocadas a la captación precoz de sintomáticos respiratorios, logrando diagnósticos oportunos y tratamientos en los tiempos adecuados, que conlleven a que se aumente el porcentaje de curación de nuestros pacientes y así evitar complicaciones por diagnóstico tardío. Además de seguir fortaleciendo las acciones hacia la migración en el diagnóstico por pruebas moleculares.

7. RECOMENDACIONES

Fortalecer las acciones intersectoriales para lograr el abordaje integral de la enfermedad, no sólo del sector salud es un punto fundamental para lograr el posicionamiento de la enfermedad en la agenda pública y se logren acciones sistemáticas y continuas.

Continuar la articulación con las estrategias de abordaje extramural tal como APS, y la consolidación del trabajo conjunto con la sociedad civil, para la continuar el desarrollo de la estrategia del Enfoque ENGAGE TB, para avanzar en la apropiación social del conocimiento.

Realizar el acompañamiento continuo de los 125 municipios, con asistencia técnica presencial, proponiendo nuevas estrategias que incluyan procesos de capacitación permanente, logrando además la implementación de herramientas virtuales para lograr una comunicación y retroalimentación permanente.

Seguir fortaleciendo los sistemas de información para lograr reducir la brecha entre las diferentes fuentes de información, sobre los casos captados, diagnosticados y que ingresan al programa y al tratamiento, que permita impactar en la cadena de transmisión, en la proporción de casos curados y avanzar en el cumplimiento de las metas del plan estratégico.

8. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

Instituto Nacional de Salud. Protocolo de vigilancia en Salud Pública de tuberculosis.

Elaboró:

Cesar Toro

Líder Transmisible – Gerencia de Salud Colectiva

tuberculosisylepra@antioquia.gov.co

Yina Díaz González

Referente de TB – Gerencia de Salud Colectiva

tuberculosisylepra@antioquia.gov.co