



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

INFORME PRIMER SEMESTRE TUBERCULOSIS SENSIBLE - RESISTENTE 2024

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 primer semestre del año 2024.

2.2. Objetivos específicos

- Realizar la caracterización sociodemográfica de los casos de tuberculosis notificados a SIVIGILA durante el primer semestre del año 2024.
- Identificar las principales condiciones clínicas y sociodemográficas de las personas afectadas por tuberculosis, notificadas en SIVIGILA durante el primer semestre del año 2024

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

En el primer semestre 2024, Antioquia reportó un incremento en el número de casos de tuberculosis, con un total para el primer semestre de 2,174 casos notificados, lo que representa al rededor del 21% del total nacional. Este incremento se alinea con la tendencia nacional de aumento de casos, evidenciando una situación preocupante en la región. (ver Video i)

De los casos notificados en el primer semestre 2024, el 64.58% fueron hombres y el 35.42% mujeres. Esta distribución refleja una mayor incidencia de la enfermedad en la población masculina, similar a la tendencia observada a nivel nacional.

Los grupos etarios más afectados en Antioquia son los adultos jóvenes y de mediana edad. El grupo de edad entre 40 a 64 años reporta el mayor número de casos con un 35.05%, seguido por el grupo de mayores de 65 años con un 15.78%.

Dentro de Antioquia, las comunas urbanas de Medellín, Bello y municipios del Valle de Aburrá presentan las tasas más altas de notificación de casos, además de una situación especial con la subregión del Magdalena Medio por el centro carcelario del municipio de Puerto Triunfo.

Medellín, siendo la capital del departamento, concentra un alto número de casos debido a su densidad poblacional y factores socioeconómicos.

En Antioquia, al igual que en el resto del país, se han identificado comorbilidades significativas entre los pacientes con tuberculosis. Las más comunes son TB y VIH (13,92%), TB y desnutrición (11%), y TB y diabetes mellitus (9%). Estas comorbilidades complican el tratamiento y manejo de la tuberculosis, aumentando la carga de la enfermedad.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

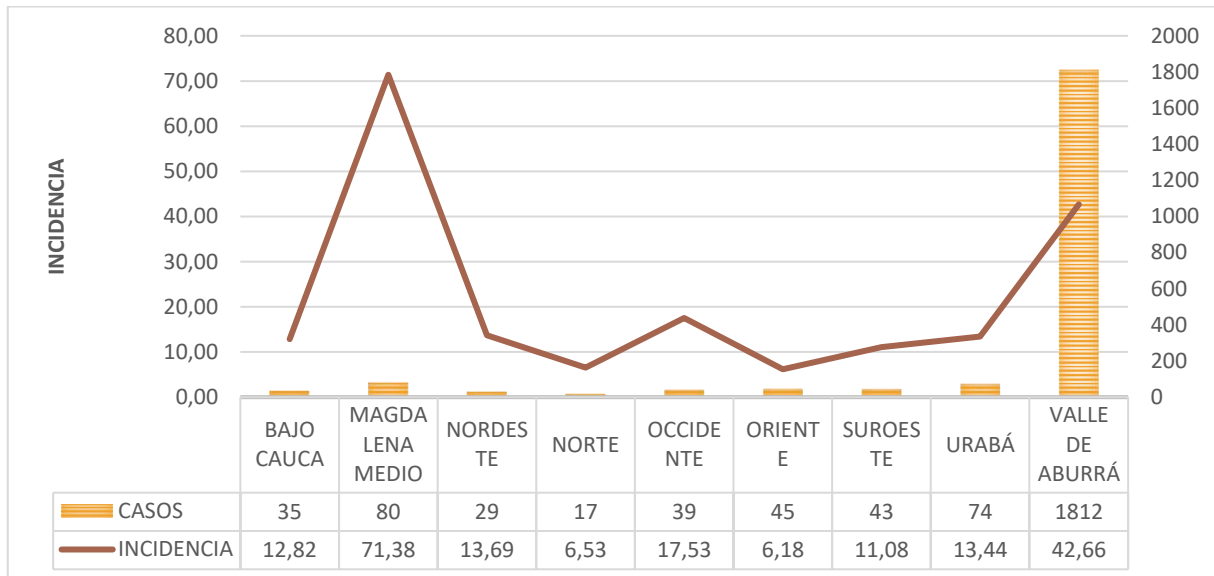


Figura 1. Incidencia vs caso de TB todas las formas, según subregión. Antioquia 2024 (n=2174)

Fuente: SIVIGILA PRIMER SEMESTRE 2024

El análisis descriptivo revela que hay una gran variabilidad en el número de casos, la población y la incidencia entre las diferentes regiones. La alta correlación entre el número de casos y la población sugiere que las regiones más pobladas tienden a reportar más casos, pero la incidencia de casos no sigue necesariamente el mismo patrón, indicando la posible influencia de otros factores como se ve reflejado en la subregión del Magdalena Medio. (Figura 1)



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

5. CONCLUSIONES

El departamento de Antioquia continúa siendo la región con la mayor carga de tuberculosis en Colombia, manteniendo la tasa de notificación más alta en los últimos años. Para enfrentar este desafío, es imperativo fortalecer las acciones en los primeros niveles de atención, centrándose en la captación precoz de sintomáticos respiratorios. La detección temprana y el diagnóstico oportuno son fundamentales para iniciar tratamientos en los tiempos adecuados, lo que aumentará el porcentaje de curación y evitará complicaciones derivadas de diagnósticos tardíos.

Además, es crucial seguir avanzando en la modernización de los métodos diagnósticos, específicamente mediante la implementación y expansión del uso de pruebas moleculares. Estas pruebas permiten una detección más rápida y precisa del *Mycobacterium tuberculosis*, facilitando la identificación de cepas resistentes y permitiendo una intervención más efectiva.

Fortalecer estas acciones no solo mejorará los resultados individuales de los pacientes, sino que también contribuirá a reducir la transmisión de la enfermedad en la comunidad, mitigando su impacto a largo plazo.

En resumen, Antioquia debe continuar con un enfoque integral que combine la captación temprana, el diagnóstico oportuno y el tratamiento adecuado, complementado con el uso de tecnología avanzada en el diagnóstico. Esto permitirá no solo mejorar la salud de los pacientes individuales, sino también avanzar hacia el control y eventual erradicación de la tuberculosis en la región.

6. RECOMENDACIONES

Fortalecer las acciones intersectoriales para lograr el abordaje integral de la tuberculosis, no solo desde el sector salud, es fundamental para posicionar la enfermedad en la agenda pública y asegurar acciones sistemáticas y continuas. Un enfoque intersectorial permite involucrar a diferentes áreas del gobierno y la sociedad, como educación, vivienda, trabajo, y organizaciones comunitarias, creando un entorno más favorable para la prevención, detección y tratamiento de la tuberculosis. Este abordaje integral es esencial para abordar los determinantes sociales de la salud que contribuyen a la propagación de la enfermedad, como la pobreza, la malnutrición y las condiciones de vivienda inadecuadas.

Continuar la articulación con las estrategias de abordaje extramural, como la Atención Primaria en Salud (APS), y consolidar el trabajo conjunto con la sociedad civil, es crucial para el desarrollo y la implementación efectiva de la



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

estrategia ENGAGE TB. Esta estrategia busca la apropiación social del conocimiento y el empoderamiento de las comunidades afectadas, permitiendo una respuesta más inclusiva y sostenible. La participación activa de la comunidad en la identificación de casos, la adherencia al tratamiento y la reducción del estigma asociado a la tuberculosis es vital para el éxito a largo plazo de cualquier programa de control de la enfermedad.

Realizar el acompañamiento continuo de los 125 municipios de Antioquia, con asistencia técnica presencial, es esencial para asegurar la implementación uniforme y efectiva de las estrategias de control de la tuberculosis. Proponer nuevas estrategias que incluyan procesos de capacitación permanente, así como la implementación de herramientas virtuales, facilitará una comunicación y retroalimentación constante entre los diferentes niveles del sistema de salud. Este enfoque no solo mejorará la capacidad técnica del personal de salud local, sino que también promoverá la adopción de mejores prácticas y la innovación en el manejo de la tuberculosis.

Seguir fortaleciendo los sistemas de información es crucial para reducir la brecha entre las diferentes fuentes de datos sobre los casos captados, diagnosticados y tratados. Un sistema de información robusto y bien integrado permitirá un seguimiento más preciso de los pacientes, mejorando la calidad de los datos y facilitando la toma de decisiones informadas. Al reducir la brecha en la información, se puede impactar significativamente la cadena de transmisión de la tuberculosis, aumentar la proporción de casos curados y avanzar en el cumplimiento de las metas del plan estratégico nacional. Un sistema de información eficaz es la columna vertebral de cualquier programa de control de enfermedades, ya que permite monitorear el progreso, identificar áreas de mejora y asegurar que los recursos se utilicen de manera eficiente.



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
República de Colombia

7. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

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

Elaboró:

Yina Díaz González

Referente de TB –Salud Colectiva

tuberculosisylepra@antioquia.gov.co

[O](#)

Santiago Sánchez Lotero

Profesional Universitario

vigilancia.tbylepra@fundacionudea.co