

DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD DE ANTIOQUIA

DIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA

BIA

BOLETÍN INFORMACIÓN
PARA LA ACCIÓN



TEMAS DE ACTUALIDAD

DÍA MUNDIAL DE LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS

Por: Margarita Rosa Giraldo Cifuentes
Coordinadora Programa Tuberculosis DSSA

LEMA MUNDIAL DE OPS - DÍA DE DETENER A LA TUBERCULOSIS

Este año, el día mundial de la prevención de la tuberculosis está dirigido al personal de la salud responsable del cuidado de los enfermos con tuberculosis, siendo este personal quien juega un papel clave en eliminar y en detener la tuberculosis en la población.

En los últimos diez años en el mundo, más de 16 millones de enfermos con tuberculosis (Tb.) han recibido tratamiento. Millones de vidas han sido salvadas gracias al esfuerzo de miles de trabajadores de la salud encargados de suministrar el Tratamiento Acortado y Supervisado-TAS- DOTS.

Un gran grupo de trabajadores de la salud, ha difundido cada día el mensaje de la prevención de la tuberculosis, brinda consejería a los enfermos y a sus familias, diagnostica, trata y brinda apoyo a más de tres millones de enfermos con Tb. cada año.

Estos héroes incansables en el control de la enfermedad, incluyen, enfermeras, médicos, bacteriólogos, voluntarios, personal de los servicios de salud de la red pública y privada, de los servicios de salud de las cárceles, profesionales de la academia, estudiantes, los pacientes curados y en muchas ocasiones gente del común. Se

llegó la hora de hacerles a todos un reconocimiento por su labor, son los propósitos de la Organización Panamericana de la Salud.

A pesar de todo lo que se ha hecho, queda aún mucho por hacer. Cada año cerca de nueve millones de personas desarrollan tuberculosis activa y cerca de dos millones mueren a causa de esta enfermedad, a pesar de que existe hace más de 50 años una cura costo - efectiva.

Las metas planteadas por la Asamblea Mundial de la Salud para el 2005 es detectar el 70% de los enfermos con tuberculosis y la curación del 85% de ellos. El Plan Global para detener la Tb (2001-2005) fue preparado como una guía de terreno para lograr dichos objetivos, sin embargo el último reporte mundial con información del año 2003 indica que la detección está solo cerca al 44% y la tasa de curación es del 81%. Se prevé incluso que sino se toman nuevas medidas y se hacen mayores esfuerzos la tendencia de la tasa de curación se reducirá al 50-60%.

La susceptibilidad a esta enfermedad es universal para todas las edades y sexos, sin embargo, la desnutrición, el hacinamiento, las malas condiciones higiénicas y algunas enfermedades debilitantes como inmunosupresión, Sida, diabetes, stress, silicosis, alcoholismo, drogadicción, entre otros, aumentan la susceptibilidad de las personas a la enfermedad.

Esta enfermedad que se pensaba un problema superado en el mundo por el advenimiento de los antibióticos y la vacuna, ha resurgido de manera grave, debido fundamentalmente al deterioro de las condiciones socioeconómicas, crecimiento demográfico y a que los programas para su control han sido

mal administrados por parte de muchos gobiernos y sectores responsables.

Según el Ministerio de la Protección Social, unos doce millones de colombianos están infectados con el bacilo de la tuberculosis. Cada año se diagnostican aproximadamente 10.000 casos nuevos de tuberculosis en Colombia, y de estos el 15% son aportados por el Departamento de Antioquia.

En Antioquia, en el período comprendido entre 1959 a 1980 se observa altas tasas de incidencia de tuberculosis pulmonar en un promedio de 100 por cien mil habitantes, época en la cual se inició el programa de control de la tuberculosis incluyendo la estrategia de vacunación en la población y empieza a verse una disminución de la proporción de incidencia de la tuberculosis pulmonar en la década de los ochenta, para las dos últimas décadas se esperaban incidencias por debajo de 25 por cien mil habitantes, si el programa de control estuviera operando como en la década de los años ochenta. En los años, 1998 a 2004 se registran las incidencias más bajas del período, pero en una proporción constante, con un promedio de 1400 casos por año, cifra que probablemente se vio afectada debido a una disminución en la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios en estos años. En los últimos 5 años se registraron tasas incidencia por encima de 25 por 100.000 habitantes lo que sigue ubicando al departamento como una región de alta transmisibilidad, según criterios definidos por la OPS. Grafico N° 1 Tendencia Morbilidad.

En los últimos años ha habido una débil organización de los programas de

control, para la captación y evaluación oportuna de los sintomáticos respiratorios, los cuales en su mayoría son captados en fases avanzadas de la enfermedad. Estos programas de control, en el marco del actual Sistema de Salud de Colombia es responsabilidad no solamente de las secretarías de salud, sino también de las empresas aseguradoras de salud, EPS, ARS, y entidades adaptadas.

La tendencia de la mortalidad bajó significativamente en la década de los ochenta, debido a la estrategia de tratamiento acertado supervisado que permite garantizar la curación de las personas que padecen la enfermedad. En la última década esta tendencia se ha mantenido estable con un promedio por año de 100 muertos para una tasa de 2.3 por 100.000 habitantes. Grafico N° 2 Tendencia Mortalidad.

La letalidad por tuberculosis respiratoria, según la tendencia viene bajando, en el año 1999 fue de 9.0%, 103 muertes entre 1.137 casos. En el año 2001 fue del 7.7 %, 109 muertes de 1.401 caso, en el año 2003 se registraron 81 muertes correspondiendo a una letalidad del 5.3%, y en el año 2004, 62 muertes de 1.421 caso, para una letalidad de 4.3% que en su mayoría pudieron ser evitadas. Datos DANE, Grafico N° 3 Letalidad.

Con respecto al comportamiento de la enfermedad en el Departamento, En Antioquia el riesgo de enfermar por tuberculosis aumenta con la edad, observándose las tasas más altas en los mayores de 60 años con tasas cuatro veces superiores a la de los menores de cinco años. El comportamiento de la Tuberculosis en la población económicamente activa es similar a lo registrado en el mundo, por cada

100.000 personas entre los 15 y 59 años, son afectadas 43, siendo el mayor porcentaje de procedencia de las zonas urbanas de los municipios del departamento, explicándose esto por la densidad de la población ubicada en las cabeceras municipales. Tabla N° 1 y 2 Grupos de edad y sexo.

La propagación de la infección del VIH/SIDA ha agravado la problemática, debido a su asociación con esta. De los 435 pacientes diagnosticados con VIH/SIDA y notificados a la Dirección Seccional de Salud en el año 2000, al 6.0 % de ellos, 25 pacientes, se les diagnosticó tuberculosis. En el año 2002 de los 571 pacientes al 25% se les diagnosticó TB, observándose un incremento gradual de esta infección, en el año 2004 de los 539 casos de VIH/SIDA el 21% se notificó, con TB, el grupo de población más afectado, es el grupo de edad entre los 25 y 44 años, en el cual se registra el 67% de los casos. Por género el 80% corresponde al sexo masculino. Tabla N° 3 TB y VIH.

De los 88 municipios (70%) que en el Departamento registraron casos en el año 2004, los de **mayor incidencia de Tuberculosis respiratoria** son en su orden: Chigorodó, Nechí, Valdivia, Segovia, Mutatá, Maceo, Carepa, Betania, Apartadó, Puerto Berrío, Puerto Nare, Puerto Triunfo, Yondó, Cauca, y en el área metropolitana, Barbosa, Medellín, Copacabana, Bello. Tabla N° 4 Incidencia por Municipio

El comportamiento de los casos según régimen de afiliación de la población en el Sistema General De Seguridad Social en Salud, SGSSS, el mayor porcentaje se presentó en el grupo de población pobre sin subsidio, 46%, en el régimen contributivo 34 % y en el régimen subsidiado 10%, comportamiento que

responde a la distribución de la población en el SGSS. Grafico N° 4 casos según afiliación y Aseguradora.

La mejor forma de prevenir la enfermedad es cortar la cadena de transmisión de enfermo a sano, mediante la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios para la captación temprana de los casos y garantizar un tratamiento oportuno, de tal manera que al momento de inicio del tratamiento haya infectado el menor número posible de contactos.

Según criterios de la OMS entre el 5% y el 10% de quienes consultan por primera vez entre los mayores de 15 años, pueden ser sintomáticos respiratorios, en zonas de incidencia por encima de 25 por 100.000 habitantes. En Antioquia la estimación de sintomáticos respiratorios es de cerca de 100.000 personas al año, sin embargo sólo hay una captación de 80.755 sintomáticos respiratorios correspondiente al 3.9 % de quienes consultaron por primera vez en el año 2.003, y en el año 2004 se captaron 69.829 sintomáticos respiratorios, el 3.09 % es decir que de 10 sintomáticos respiratorios esperados, los servicios de salud solo están captando 6 sintomáticos respiratorios según los informes registrados a la fecha, lo que significa que ha mejorado la búsqueda pero que aún no se ha alcanzado la meta propuesta

El 82% de los pacientes fueron diagnosticados por baciloscopia y sólo el 2% por cultivo, lo que indica que la baciloscopia es la prueba diagnóstica más sensible, rápida y económica para el diagnóstico oportuno.

El porcentaje de curación de la cohorte analizada del año 2003 entre los que terminaron tratamiento sin el examen

de Baciloscopia 17%, más los que terminaron tratamiento con Baciloscopia negativa 43%, se tiene una curación del 60%. Sin alcanzar aún la meta esperada del 85%, resaltando los municipios de Envigado, Medellín, Bello y los municipios de la zona de Urabá los cuales registran los mayores porcentajes de curación.

El Instituto Nacional de Salud con la participación de Antioquia, desde 1992 estudia en el país la multidrogorresistencia primaria, encontrando una resistencia del 14%, en el año 1994 y del 15% en el año 2002 en la población estudiada, los resultados durante todo el período de estudio han sido similares cifra inferior al 20% referida por algunos países latinoamericanos.

En Antioquia, a través del Laboratorio Departamental de Salud Pública, durante los años 2003 y 2004 se estudiaron 300 pacientes para pruebas de sensibilidad con diagnóstico de tuberculosis, de los cuales el 12,7% presentaron multidrogorresistencia a los medicamentos, porcentaje por debajo de lo registrado en países de alta transmisibilidad. El mayor porcentaje de resistencia lo presentaron en su orden la isoniacida 16.7%, la estreptomycinina 15.7% la rifampicina 13.0% y el etambutol 7.0%.

Es importante anotar, que solo el 7% de los pacientes al año son estudiados para pruebas de sensibilidad de 20% que se esperan ser estudiados en el departamento. La DSSA a través del Laboratorio Departamental de Salud Pública garantiza las pruebas de sensibilidad sin ningún costo para toda la población independiente del régimen de afiliación, estudio que nos permitiría conocer la verdadera resistencia de los pacientes al tratamiento.

Con motivo de la celebración del Día Mundial de la Tuberculosis, 24 de marzo, el mensaje promocional para este año dado por la Organización Mundial de la Salud es DIA DE DETENER LA TUBERCULOSIS.

La DSSA se une a esta gran campaña y hace un reconocimiento al gran esfuerzo que realiza el personal de salud para brindar de manera efectiva el tratamiento a un promedio de 2000 personas al año con tuberculosis en el departamento. En especial al personal auxiliar de enfermería quienes han sido los más comprometidos en la estrategia TAS-DOTS en el programa.

Para celebrar este día es posible a través de los Planes de Atención Básica Departamentales y locales, desarrollar estrategias de Educación, Información y Comunicación que involucre a los medios masivos de comunicación, dando mensajes sobre la eficacia curativa del tratamiento acertado supervisado y haciendo énfasis en que se requiere un compromiso de todas las fuerzas vivas de la comunidad para hacerle frente a la tuberculosis, sensibilizando a su vez hacia una mayor voluntad política por parte de las autoridades locales.

La Dirección Seccional de Salud de Antioquia en el marco de la campaña de prevención ha definido apoyar actividades tendientes a la divulgación amplia de la situación actual de la enfermedad y la responsabilidad que tenemos todos los actores y la comunidad en general para su control. En este sentido, se elaboró un comunicado para ser divulgado por la prensa escrita regional, y participación en el programa Hablemos de salud de la Gobernación de Antioquia por Tele Antioquia.

Para este año se tienen contratos con los municipios de Envigado, Bello, el Instituto de Medicina Tropical para la región de Urabá, la Liga Antituberculosa para la zona de

Buenos Aires en Medellín, y el municipio de Santo Domingo para 5 municipios silenciosos de la zona nordeste del departamento, con estos contratos se pretende dar cobertura en el departamento con las acciones de asesoría y asistencia técnica a todos los prestadores de salud del sector oficial y particular e impactar con el programa en la captación del 100% de los sintomáticos respiratorios, seguimiento y curación del 85% de los pacientes.

En segunda instancia con el propósito de afianzar conocimientos clínicos sobre el manejo del paciente tuberculoso en coordinación con la Secretaría de Salud de Medellín y el comité interinstitucional de Tb. se organizó el simposio, a realizarse el 31 de Marzo. Con el fin de actualizar conocimientos en el tema con todos los prestadores de servicios de salud del sector público y privado del departamento. Y para los enfermos y sus familias habrá un encuentro en el auditorio de la alcaldía municipal de Medellín evento al cual están todos invitados.

GRÁFICO N° 1. Tendencia Morbilidad

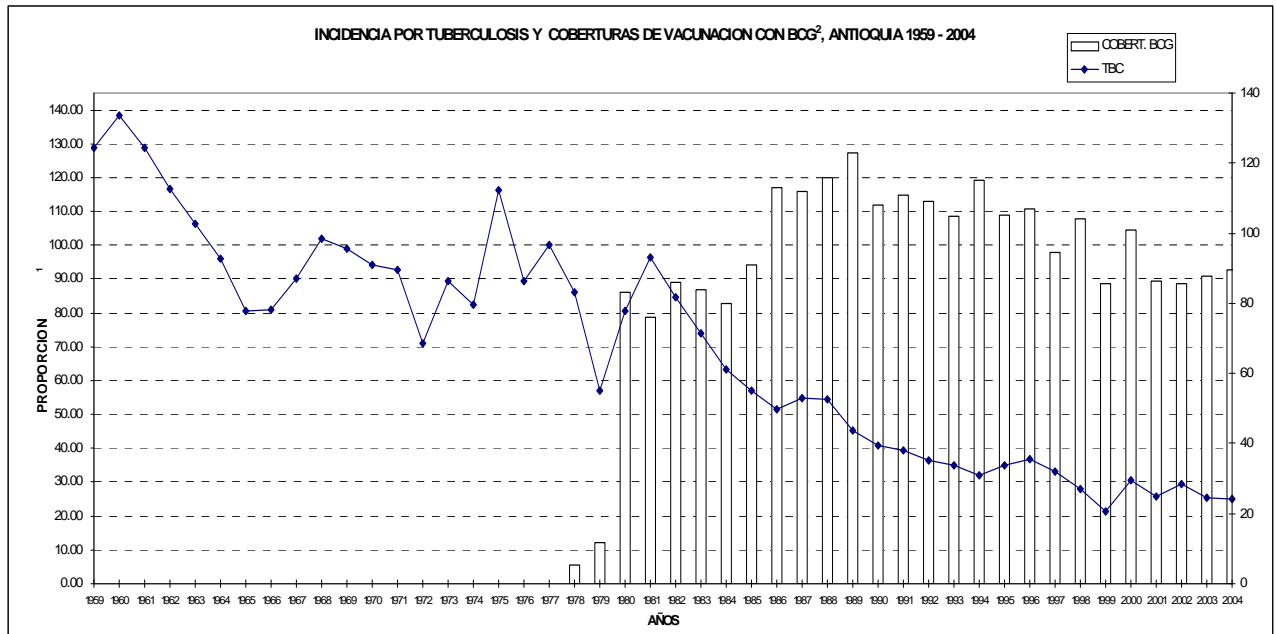


GRAFICO N° 2 Tendencia Mortalidad

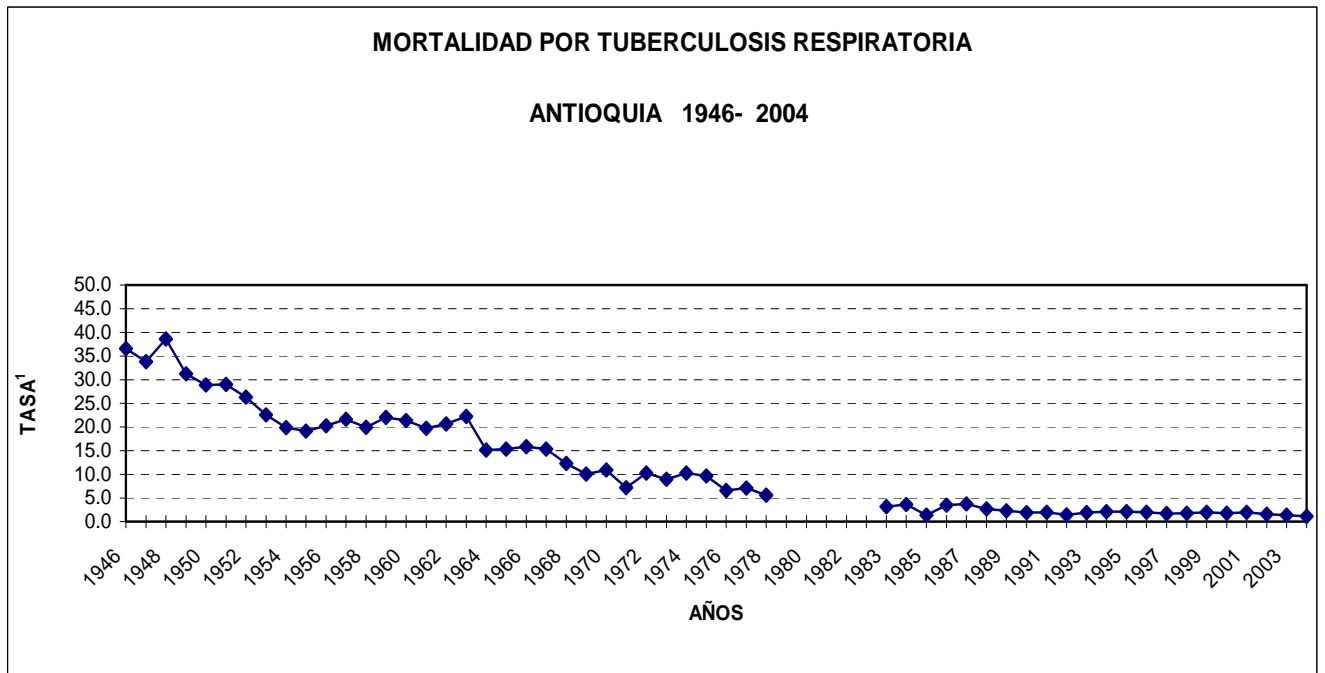


GRAFICO N° 3 Letalidad

LETALIDAD EN TUBERCULOSIS ANTIOQUIA. 1999 - 2004

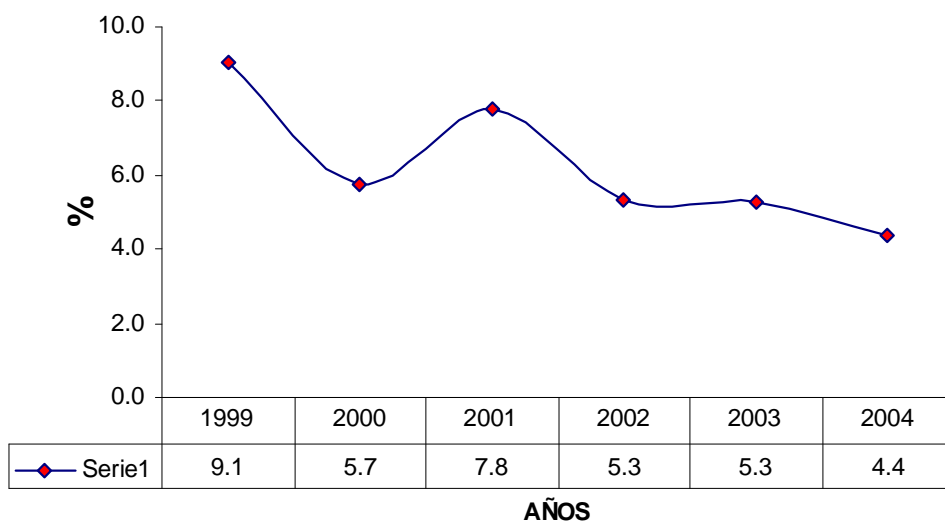


GRÁFICO N° 4 Casos según Afiliación

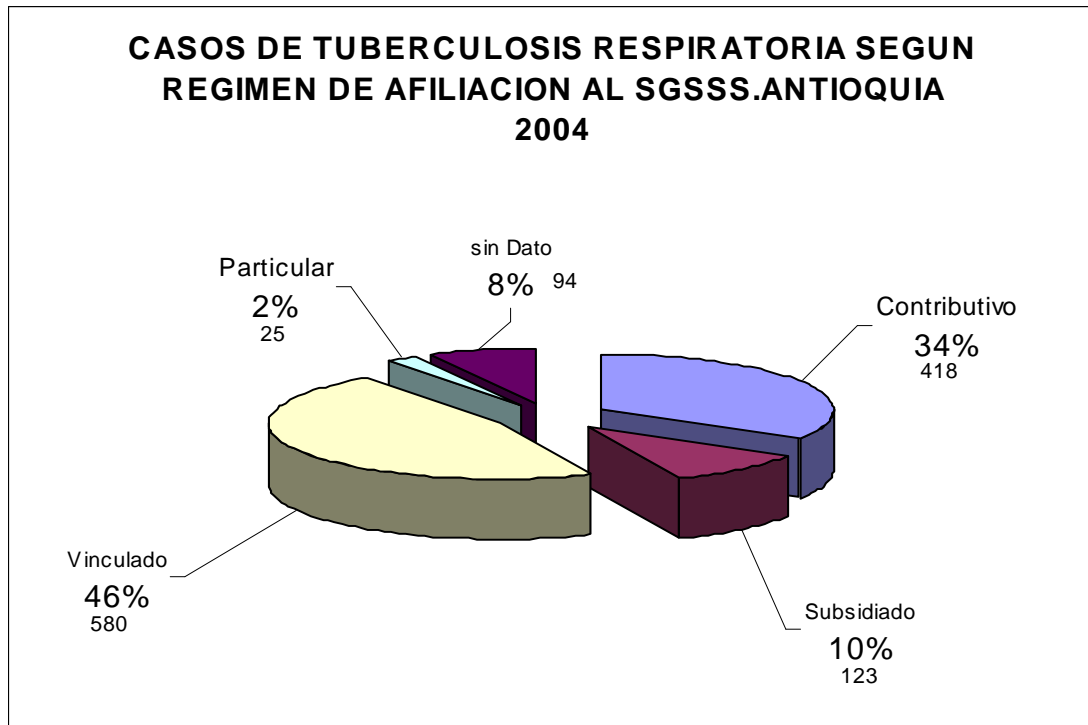


TABLA N° 1 Grupos de edad y sexo

TUBERCULOSIS TODAS LAS FORMAS POR EDAD Y SEXO ANTIOQUIA 2004						
0 a 14	M	14	17	8	7	46
	F	10	13	13	11	47
15 a 24	M	60	42	39	29	170
	F	48	24	19	26	117
25 a 34	M	49	32	58	24	163
	F	43	32	30	37	142
35 a 44	M	49	58	45	48	200
	F	42	30	30	29	131
45 a 54	M	61	39	45	31	176
	F	31	19	12	22	84
55 a 64	M	39	23	19	33	114
	F	18	19	18	16	71
65 y más	M	40	26	39	31	136
	F	30	19	13	12	74
TOTAL	M	312	237	253	203	1005
	F	222	156	135	153	666

SIN DATO

206

Tabla N° 2 Tuberculosis Pulmonar por Edad y Sexo Antioquia 2004

BK POSITIVOS NUEVOS

0 a 14	M	6	6	1	1
	F	3	7	4	5
15 a 24	M	31	29	26	16
	F	24	15	12	21
25 a 34	M	24	17	38	8
	F	24	22	19	18
35 a 44	M	22	29	29	25
	F	22	21	13	10
45 a 54	M	31	25	31	18
	F	16	13	11	14
55 a 64	M	19	18	10	19
	F	9	19	15	8
65 y más	M	27	17	22	17
	F	16	11	9	9
TOTAL	M	160	141	157	104
	F	114	108	83	85

Continuación Tabla N° 2 Tuberculosis Pulmonar por Edad y Sexo Antioquia 2004

RECAIDAS					
0 a 14	M				
	F				
15 a 24	M	5			1
	F				
25 a 34	M		2		
	F				1
35 a 44	M	2	2		
	F		1		2
45 a 54	M	4	2		1
	F		1		1
55 a 64	M	3	1		2
	F				2
65 y más	M				1
	F	2	1		1
TOTAL	M	14	7	0	5
	F	2	3	0	7
BK NEGATIVOS					
0 a 14	M	1	3	2	3
	F	1	2	1	
15 a 24	M	4	1	2	
	F	3	1		
25 a 34	M	4	3	1	
	F	2	1		
35 a 44	M	4	4	2	1
	F	3	1	1	1
45 a 54	M	6	4	1	1
	F	3	2		
55 a 64	M	3	1	2	1
	F				
65 y más	M	2	2	4	2
	F	1			2
TOTAL	M	24	18	14	8
	F	13	7	2	3
SIN BK					
0 a 14	M	4	3	2	2
	F	2	2	3	1
15 a 24	M	4	1	4	3
	F	4	3	2	1
25 a 34	M	1	2		5
	F	3	2		8
35 a 44	M	4	6	1	5
	F	1	3	3	2
45 a 54	M	3	5	2	6
	F	3	1		3
55 a 64	M	3	1	3	5
	F	1		2	2
65 y más	M	2	2	4	7
	F	6	4	2	
TOTAL	M	21	20	16	33
	F	20	15	12	17

Tabla N° 3 TB y VIH

ASOCIACIÓN TUBERCULOSIS Y VIH POR EDAD Y SEXO ANTIOQUIA 2004

ASOCIACIÓN TB PULMONAR/VIH

0 a 14	M	3				3
	F	1				1
15 a 24	M	3	1	4		8
	F					0
25 a 34	M	3	1		2	6
	F	1	2	1		4
35 a 44	M	3	2	3	6	14
	F		5		1	6
45 a 54	M	3		5		8
	F	1	1		1	3
55 a 64	M		1			1
	F		2		1	3
65 y más	M	1			2	3
	F					0
TOTAL	M	16	5	12	10	43
	F	3	10	1	3	17
						60

ASOCIACIÓN TB EXTPUL/VIH

0 a 14	M					0
	F					0
15 a 24	M					0
	F					0
25 a 34	M	5	4	4	3	16
	F	1		2	1	4
35 a 44	M	8	9	3	4	24
	F			1	1	2
45 a 54	M	2	1	2	2	7
	F					0
55 a 64	M					0
	F					0
65 y más	M					0
	F					0
TOTAL	M	15	14	9	9	47
	F	1	0	3	2	6

TABLA N° 4 Incidencia por Municipio Año 2004

MUNICIPIO/REGION	CASOS	INCIDENCIA	MUNICIPIO/REGION	CASOS	INCIDENCIA
TOTAL DEPTO	1431	25.2	San Andrés de Cuerquia	1	9.1
MAGDALENA MEDIO	45	47.8	San José de la Montaña		0.0
Puerto Berrío	22	56.0	San Pedro de Los Milagros	1	4.3
Caracolí	2	32.0	Santa Rosa de osos		0.0
Maceo	5	61.1	Toledo		0.0
Puerto Nare	6	48.2	Valdivia	9	77.1
Puerto Triunfo	5	36.4	ORIENTE	32	5.3
Yondó	5	35.1	Rionegro	6	6.3
BAJO CAUCA	69	30.0	Abejorral		0.0
Caucasia	29	42.9	Alejandría		0.0
Cáceres	2	8.7	argelia		0.0
El Bagre	8	12.6	Cocomá	1	4.7
Nechí	8	80.8	Concepción		0.0
Tarazá	18	58.0	El Carmen de Viboral		0.0
Zaragoza	4	11.5	El peñol		0.0
URABA	201	41.3	El Retiro	2	10.9
Apartadó	59	58.5	El santuario	3	9.6
Arboletes	1	4.5	Granada		0.0
Carepa	27	60.1	Guarne	3	8.6
Chigorodó	54	88.3	Guatapé		0.0
Murindó		0.0	La Ceja	5	10.0
Mutatá	10	61.2	La Unión	2	9.9
Necoclí	2	4.8	Marinilla	2	4.9
San Juan de Urabá	1	4.3	Nariño		0.0
San Pedro de Urabá	8	23.4	San Carlos	2	9.0
Turbo	36	29.1	San Francisco		0.0
Vigía del Fuerte	3	23.3	San Luis	1	6.0
NORDESTE	50	27.7	San Rafael	3	16.0
Yolombó	1	6.3	San Vicente		0.0
Amalfí	2	10.5	Sonsón	2	4.8
Anorí	1	6.4	SUROESTE	54	13.3
Cisneros	2	19.1	Ciudad Bolívar	1	3.6
Remedios	4	23.1	Amagá	3	11.0
San Roque	2	10.0	Andes	7	18.4
Santo Domingo	3	24.1	Angelópolis		0.0
Segovia	30	70.1	Betania	6	55.3
Vegachí	4	22.1	Betulia		0.0
Yalí	1	10.7	Caicedo		0.0
OCCIDENTE	28	12.7	Caramanta	2	26.1
Santa Fé de Antioquia	3	13.1	Concordia	6	23.5
Abriaquí		0.0	Fredonia	8	35.6
Anzá		0.0	Hispania	1	22.4
Armenia		0.0	Jardín	4	23.3
Buriticá		0.0	Jericó	1	5.6
Cañasgordas	1	4.4	La Pintada	6	54.4
Dabeiba	9	29.3	Montebello		0.0
Ebéjico	1	7.0	Pueblo Rico		0.0
Frontino	8	32.6	Salgar	2	11.3
Giraldo		0.0	Santa Bárbara	1	3.8
Heliconia		0.0	Támesis		0.0
Liborina		0.0	Tarso		0.0
Olaya		0.0	Titiribí	1	9.1
Peque		0.0	Urrao	3	6.8
Sabanalarga		0.0	Valparaiso		0.0
San Jerónimo	1	8.7	Venecia	2	14.3
Sopetrán	2	17.1	VALLE DE ABURRA	929	28.9
Uramita	3	34.9	Medellín	671	32.4
NORTE	14	9.5	Barbosa	20	51.6
Yarumal	3	8.8	Bello	123	31.5
Angostura	2	12.7	Caldas	15	20.7
Belmira		0.0	Copacabana	22	38.9
Briceño	3	27.3	Envigado	19	11.2
Campamento	1	9.3	Girardota	7	17.7
Carolina del príncipe		0.0	Itagüí	42	15.1
DonMatías	1	6.4	La Estrella	6	10.8
Entreríos		0.0	Sabaneta	4	10.0
Gómez Plata		0.0			
Guadalupe		0.0	Fuente: Sivigila		

Ituango	4	8.6			
---------	---	-----	--	--	--