



GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

INFORME SEMESTRAL DE TB, 2022

Responsable:

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

1. INTRODUCCIÓN

La Tuberculosis, es una enfermedad que causó 10 millones de casos nuevos y 1.5 millones de fallecimientos asociados a la enfermedad según la Organización Mundial de la Salud – OMS.

Pero, si se habla desde la región, cada día se producen 70 muertes por esta afección, de acuerdo con la Organización Panamericana de la Salud – OPS. Al respecto hay que mencionar que Colombia es el cuarto país con más casos de tuberculosis sensible y resistente.

Las estadísticas del año pasado muestran un incremento del 11,2% en el número de casos -comparados con 2020-, equivalente a 14.091 casos informados al Programa Nacional de Control de Tuberculosis durante el año 2021. De este número, el 66.8% fueron en hombres y el 33.1% mujeres; un 2.7% se registró en niños y niñas menores de 15 años, aunque se evidencia una leve disminución en los contagios.

Para las familias colombianas, la enfermedad provocada por el bacilo *Mycobacterium tuberculosis* genera gastos de bolsillo que superan el umbral del 20%, de acuerdo con los resultados de la encuesta de costos catastróficos.

Actualmente, Antioquia (18.4%), Bogotá D.C (10.7%), Cali (8.8%), Barranquilla (6.6%), Santander (6.0%), Norte de Santander (4.4%) y Meta (4.1%) son las entidades territoriales con mayor número de casos reportados de tuberculosis (TB).





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En el compilado de estadísticas del Ministerio de Salud, se han dado a conocer varios datos, los cuales sirven de base para la formulación de políticas públicas:

- Los grupos etarios con más casos de tuberculosis son, en su orden: adultos entre 25 a 34 años con un 23.8%, entre 45 a 54 años 13%, y las personas mayores de 65 años un 18.4%.
- Dentro de las comorbilidades más comunes, en Colombia se han detectado las siguientes: 12% de TB y VIH, 10.1% de TB y desnutrición, 9.5% de TB y diabetes mellitus, 3.0% TB y EPOC y un 2.0% de TB y enfermedad renal crónica.
- Una de las mayores preocupaciones a nivel internacional es el alto nivel de resistencia a los tratamientos. Durante 2021, 347 casos se catalogaron como tuberculosis farmacoresistente en nuestro país.

2. OBJETIVOS

2.1. Objetivos General

Describir el comportamiento epidemiológico de la tuberculosis en el Departamento de Antioquia durante el primer semestre del año 2022.

2.2. Objetivos específicos

- Realizar la caracterización sociodemográfica de los casos de tuberculosis notificados a SIVIGILA durante el primer semestre del año 2022.
- Identificar las principales condiciones clínicas y sociodemográficas de las personas afectadas por tuberculosis, notificadas en SIVIGILA en el primer semestre del año 2022.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

3. MATERIALES Y MÉTODOS

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

4. HALLAZGOS

4.1. Comportamiento de la notificación

En el departamento de Antioquia, durante el primer semestre del año 2022 se presentaron 1.698 casos de tuberculosis, con una incidencia de 24,7; de los cuales 42, (0,6%) corresponden a tuberculosis resistente(multidrogo), en las subregiones en las cuales se presentaron las tasas más altas fueron Valle de Aburra y Magdalena Medio, con 33,1 y 27,2 casos por cien mil habitantes, respectivamente, (Figura1).

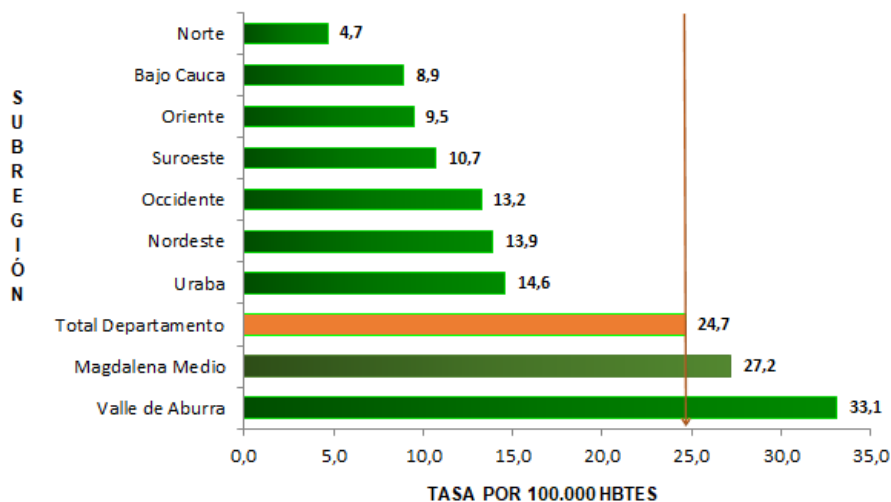


Figura 1. Incidencia de TB todas las formas, según subregión. Antioquia 1° semestre 2022 (n=1.698)

Fuente: Sivigila 2022

La tuberculosis se concentra en mayor grado en los grupos de edad de 40 a 64 años, registrando una tasa de 34,6 casos por cien mil habitantes en este rango de edad (Figura 2) y son los hombres en los que más se presenta este evento, con





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

una razón de 1 a 2, es decir que por cada mujer que padece TB, hay aproximadamente dos hombres que presentan esta enfermedad (Figura 3).

La incidencia de Tuberculosis infantil en menores de cinco años alcanza 1,7 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 en los menores de 5 años y realizar efectivamente el diagnóstico 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).

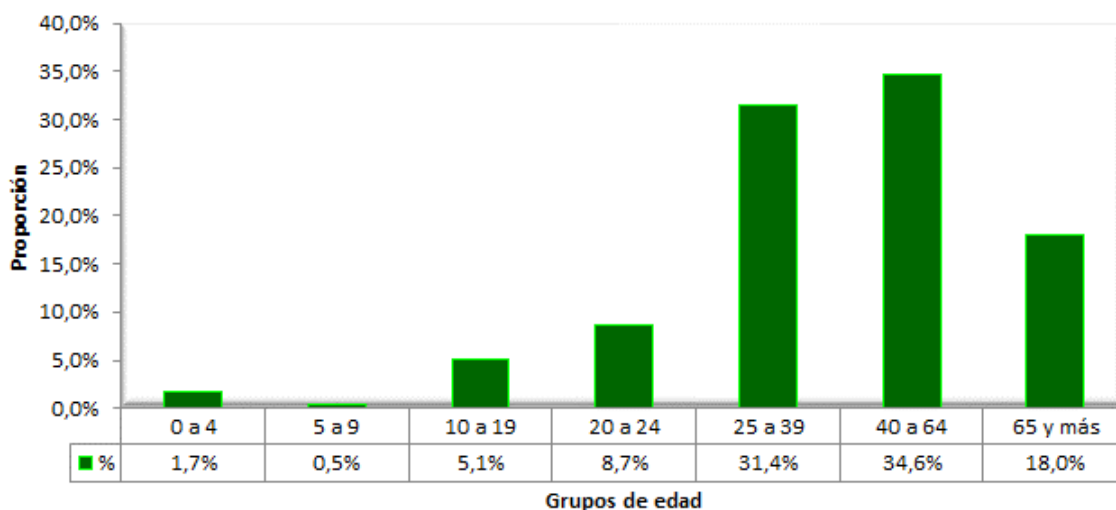


Figura 2. Proporción de tuberculosis todas las formas, según grupos de edad. Antioquia, primer semestre 2022 (n=1.698)

Fuente: Sivigila 2022





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

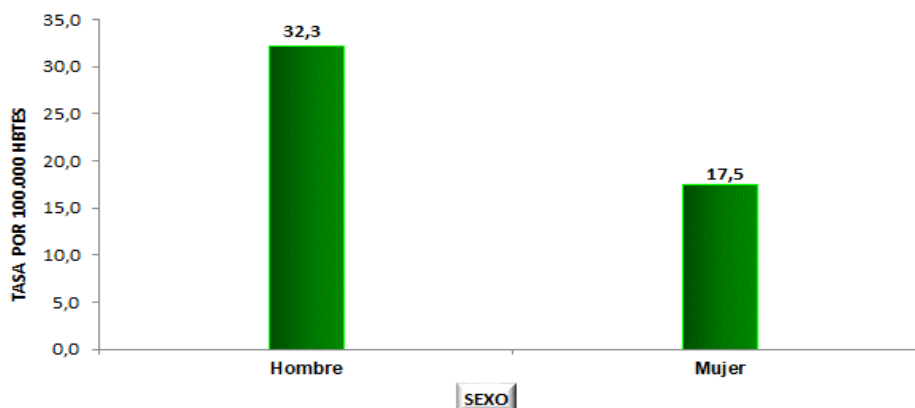


Figura 3. Incidencia de tuberculosis todas las formas, según sexo. Antioquia, primer semestre 2022 (n=1.698)
Fuente: Sivigila 2022

En cuanto a la figura No. 4, que nos muestra la notificación según semana epidemiológica en el comparativo semestral de los años 2020-2022 el comportamiento ha ido en aumento durante este primer semestre del año 2022, muy posiblemente a la búsqueda activa de los pacientes por disminución progresiva de pacientes afectados por la pandemia COVID – 19.

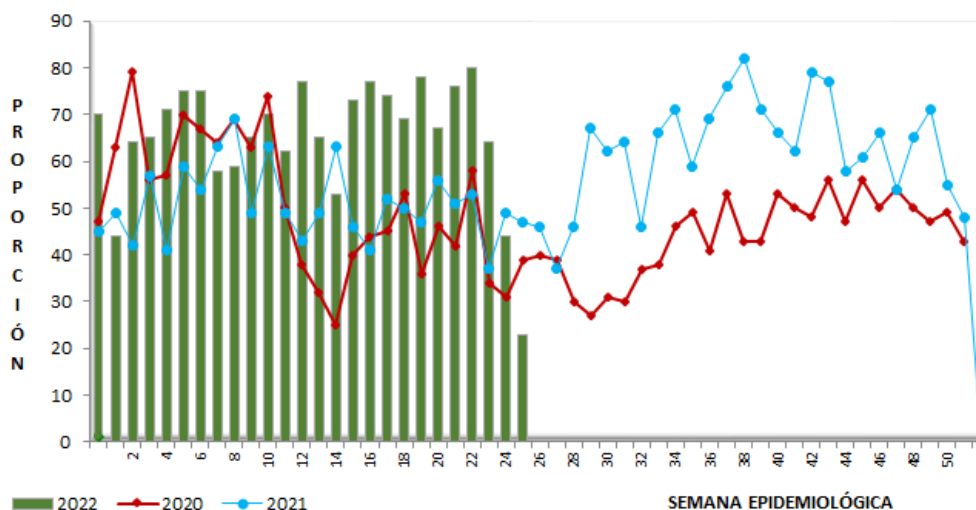


Figura 4. Distribución de los casos de Tuberculosis, por semana epidemiológica. Antioquia, 2020-2022* a primer semestre
Fuente: Sivigila 2022





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

De acuerdo con la distribución por lugar de residencia se identifica que el 90,25% de los casos se notifican como lugar de residencia en la zona urbana; se debe fortalecer la búsqueda de sintomáticos respiratorios en las zonas rurales dispersas a través de la articulación con APS y los programas extramurales para lograr que esta población pueda acceder a los servicios de salud y efectivamente no estén afectados por la enfermedad (figura 5).

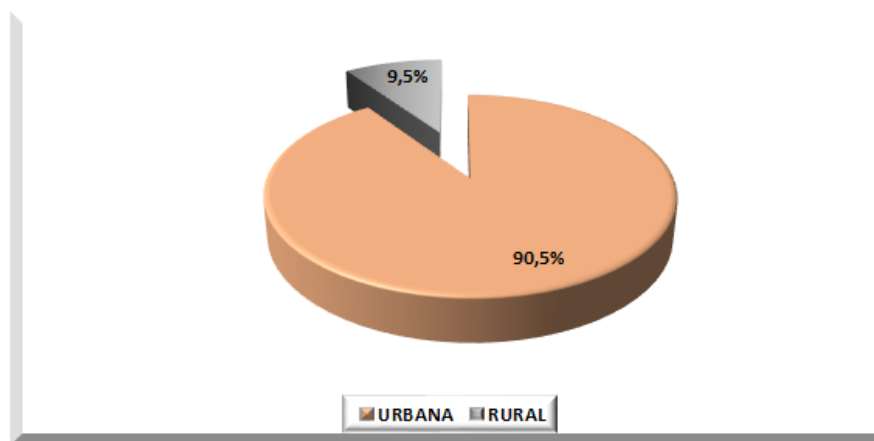


Figura 5. Distribución porcentual de los casos de tuberculosis, según área de residencia. Antioquia, primer semestre 2022 (n=1.698)

Fuente: Sivigila 2022

4.2. Comportamiento de otras variables de interés

Durante el primer semestre del año 2022, en cuanto a la afiliación a la seguridad social el 50,2% corresponden al régimen contributivo, seguido del régimen subsidiado con 42,9% y llama la atención que el 4,4% 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 6).

Es importante resaltar que se identifica una baja proporción de casos pertenecientes a poblaciones vulnerables tales como indígenas (0,7%) y afrocolombianos (0,8%); se sugiere continuar con la articulación con la gerencia de etnias y lograr el fortalecimiento de la captación de sintomáticos respiratorios, identificar las personas afectadas por tuberculosis y que puedan acceder al manejo integral hasta lograr su curación (Figura 7).





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

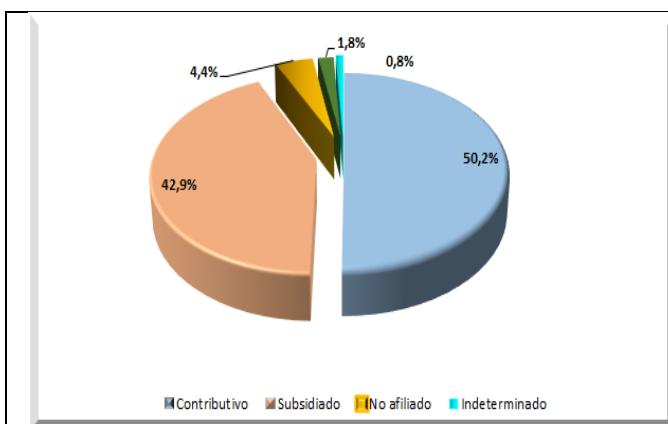


Figura 6. Distribución porcentual de los casos de tuberculosis todas las formas, según afiliación al SGSSS. Antioquia, primer semestre 2022

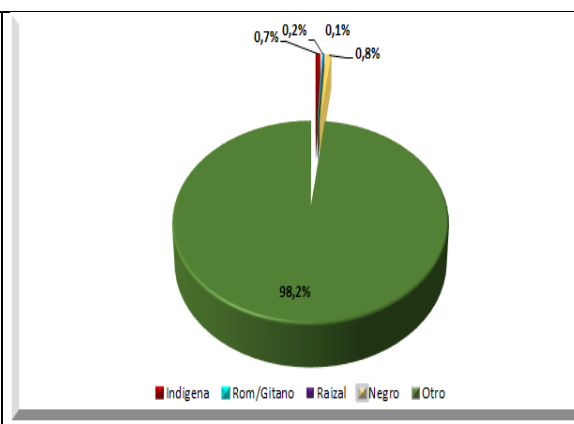


Figura 7. Distribución porcentual de los casos de TB todas las formas, según pertenencia étnica. Antioquia, primer semestre 2022.

La figura 8, nos muestra la incidencia según el tipo de Tuberculosis que para el primer semestre del año 2022 fue de 24,7 casos por 100.000 habitantes; la Tuberculosis pulmonar presenta una incidencia de 20,3 por 100.000 habitantes mientras que la Tuberculosis Extra pulmonar tiene a su vez una incidencia de 4,4 casos por 100.000 habitantes, por lo cual se debe fortalecer la búsqueda activa de sintomáticos respiratorios a nivel comunitario.

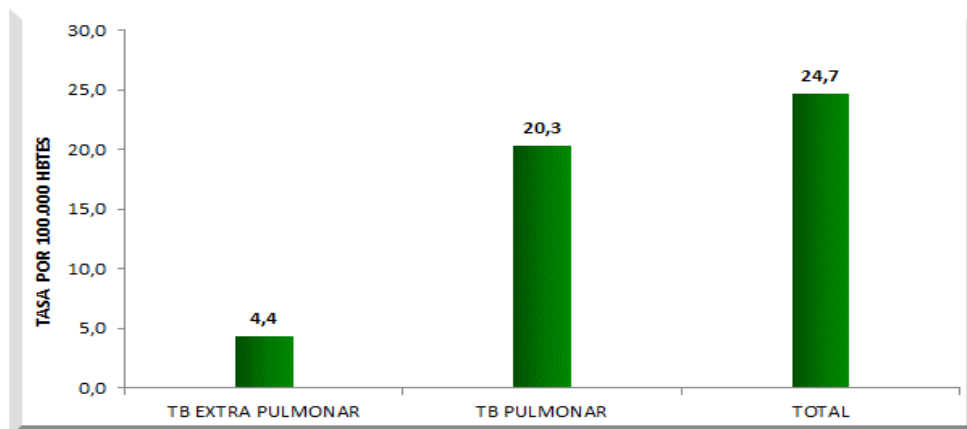


Figura 8. Incidencia de tuberculosis, según tipo. Antioquia, primer semestre 2022
Fuente: Sivigila 2022





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Un alto porcentaje de los pacientes se diagnostican por el laboratorio (83%); sin embargo, es importante fortalecer el acceso a las diferentes pruebas diagnósticas, pues el 16,3% de los casos se notifican como casos confirmados por clínica; por lo que se continuará la gestión con las EAPB para que den cumplimiento a la resolución 227 de 2020 y a todos los casos se les garanticen las pruebas de laboratorio: Pruebas moleculares, baciloscopia, cultivo y pruebas de sensibilidad (Figura 9).

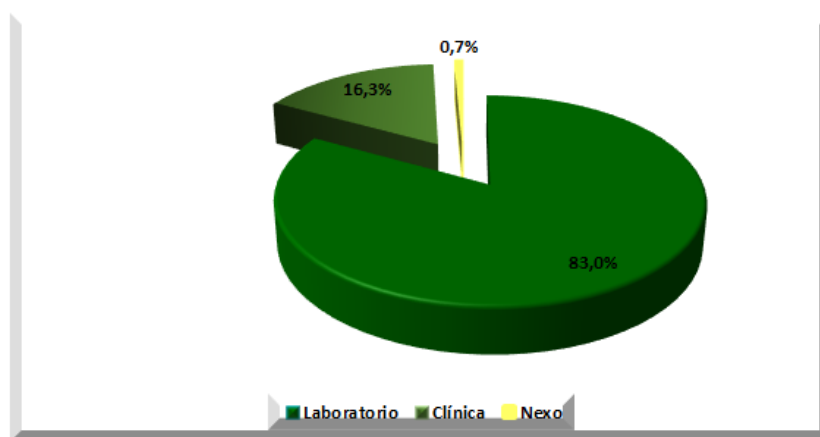


Figura 9. Distribución porcentual de los casos de tuberculosis, según tipo de caso. Antioquia, primer semestre 2022.

Fuente: Sivigila 2022.

La figura No.10, nos evidencia la importancia de realizar un análisis detallado de las causas que han generado un alto porcentaje de coinfección de TB y VIH con un 15,4% casos en el primer semestre del año 2022; por lo cual se deben reforzar las acciones colaborativas con el fin de definir estrategias conjuntas que permitan el abordaje adecuado de los casos. Dentro de las acciones que se deben fortalecer es el componente de control de infecciones.

Además, es importante mencionar que el 83,1% de los casos de tuberculosis fueron diagnosticados por medio de Baciloscopia en su fase inicial, debido a que es un método de fácil acceso que se realiza en todos los niveles de atención en salud (Figura No. 11); pero vemos que estamos comenzando a mostrar avances importantes en la migración hacia la realización de pruebas moleculares según lo establecido en la resolución 227 de 2020.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

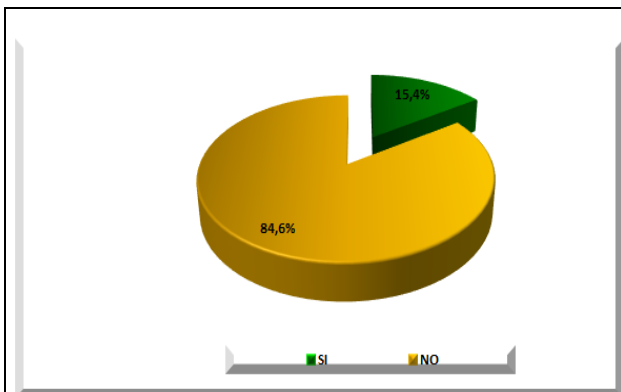


Figura 10. Distribución porcentual de los casos de tuberculosis, según asociación VIH. Antioquia, primer semestre 2022.

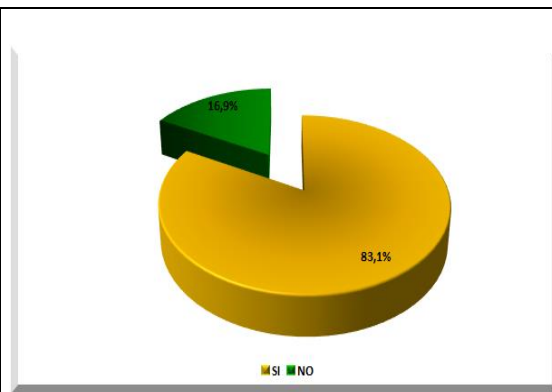


Figura 11. Distribución porcentual de los casos de tuberculosis, según realización BK. Antioquia, primer semestre 2022.

Con respecto a la condición final, el 94,3% de los pacientes están vivos; el 5,6% tuvieron como condición final muerte. Así como el 56,8% de los casos fueron notificados por el nivel hospitalario; por lo que 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 reducir la proporción de fallecidos, de secuelas y sobre costos para el sistema de salud. 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 12 y 13).

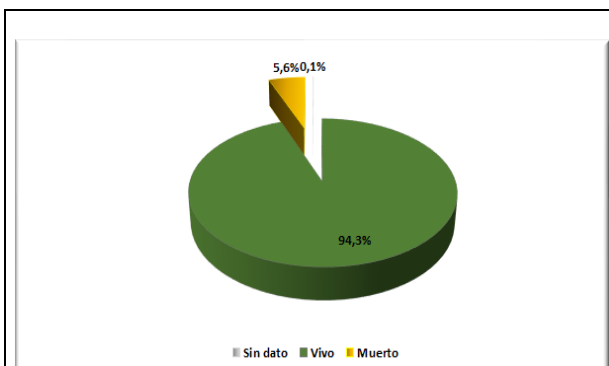


Figura 12. Distribución porcentual de los casos de tuberculosis, según condición final. Antioquia, primer semestre 2022.

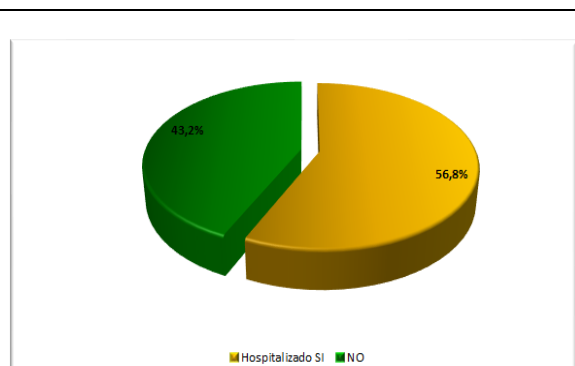


Figura 13. Distribución porcentual de los casos de tuberculosis, según conducta. Antioquia, primer semestre 2022.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

En cuanto a la condición por tipo de resistencia de los pacientes con Tuberculosis en el departamento de Antioquia, el 98% es Tuberculosis sensible y solo el 2% es farmacoresistente (Figura, 14). Además, el 89% de los pacientes son nuevos o que han recibido menos de 30 días de tratamiento antes de abandonar el programa y un 11% de pacientes de pacientes con tuberculosis farmacoresistente son tratados previamente, lo cual nos muestra que debemos vigilar la adherencia de nuestros pacientes para evitar recaídas (Figura, 15).

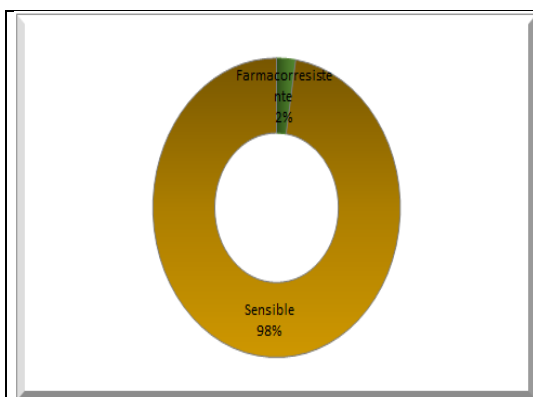


Figura 14. Distribución porcentual de los casos de TB, según condición. Antioquia, primer semestre 2022.

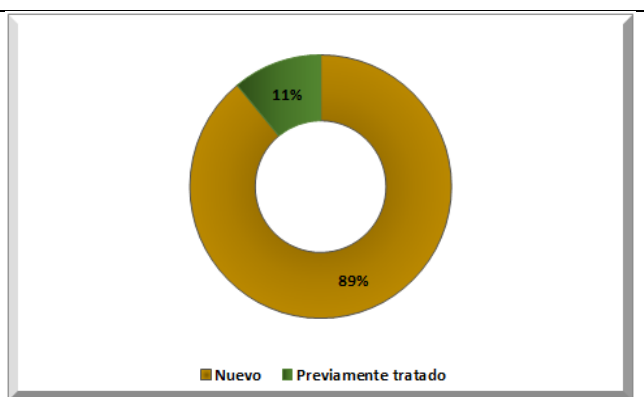


Figura 15. Distribución porcentual de los casos de TB, según clasificación del caso. Antioquia, primer semestre 2022.

Por último, como lo muestra la Tabla No 1; la distribución de casos de Tuberculosis asociados a alguna comorbilidad durante el primer semestre del año 2022, nos muestra que el 45,7% de los casos no presentó ninguna comorbilidad, seguido como primer factor la asociación con VIH (15,4%) y Desnutrición (12,4%), por lo anterior juega un papel importante la inmunosupresión o carencias alimenticias que tienen este tipo de pacientes.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

Tabla 1. Distribución de los casos de TB, según comorbilidad asociada. Antioquia, primer semestre 2022.

Comorbilidad	Casos	%
Diabetes	161	9,5
Silicosis	3	0,2
Enfermedad renal	56	3,3
EPOC	116	6,8
Enfermedad hepática	12	0,7
Cáncer	74	4,4
Artritis	28	1,6
Desnutrición	211	12,4
Vih	261	15,4
Ninguna	776	45,7
Total	1698	100,0

Fuente: Sivigila 2022

5. DISCUSION

5.1 Limitaciones

Es muy importante tener en cuenta la discordancia entre las diferentes fuentes de información, entre SIVIGILA, libro de pacientes y laboratorio a pesar de las múltiples asistencias técnicas y acompañamiento realizados a los diferentes actores ; por lo que las acciones de triangulación de las diferentes fuentes de información deben seguirse de manera sistemática como un proceso estandarizado y continuo, para lograr que los casos notificados correspondan a los casos que son diagnosticados e ingresan al programa para el respectivo seguimiento.

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 diagnostico por pruebas moleculares.





GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA

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:

Yina Patricia Díaz González
Referente de TB – Gerencia de Salud Pública
tuberculosisylepra@antioquia.gov.co

Indicadores: Luz Adriana Martínez Waldo

Profesional en gerencia de sistemas de información en salud
Secretaría seccional de salud y protección social de Antioquia
luzadriana.martinez@antioquia.gov.co

