

Medellín

Ciudad Saludable

Boletín Epidemiológico

Boletín número 2, año 2013

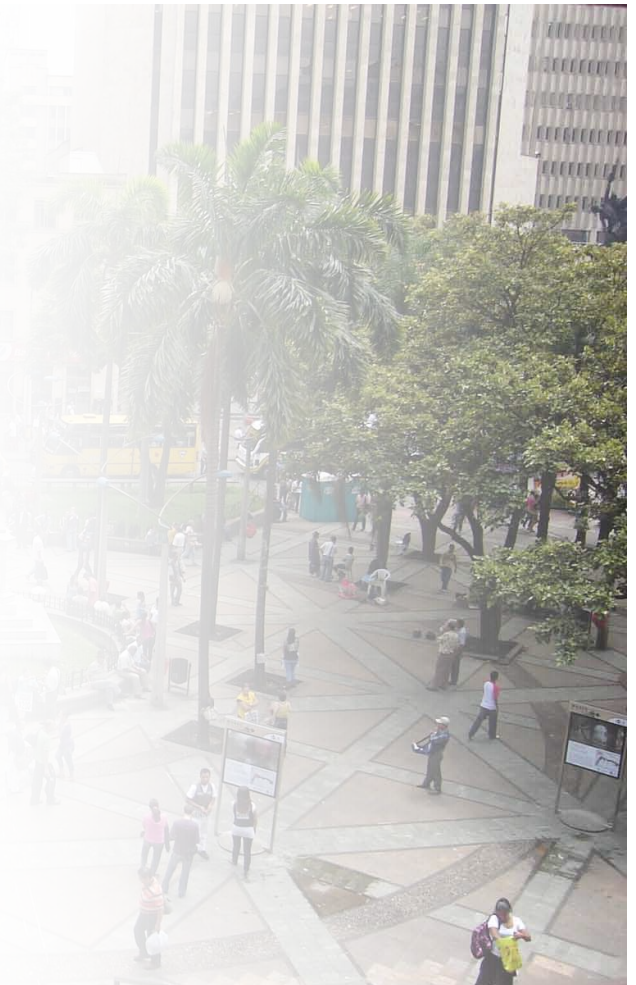
Presentación

El *Boletín Epidemiológico Medellín, Ciudad Saludable* es una publicación mensual de la Secretaría de Salud de Medellín, que pretende ofrecer a los ciudadanos y ciudadanas de manera oportuna una visión del comportamiento de los eventos de interés en Salud Pública de nuestro municipio, y servir como herramienta para la construcción colectiva de las políticas públicas en salud para el bienestar de todos.

En este número se presenta de manera especial un tema que es de gran importancia para la ciudad y la Salud Pública de la Región: la situación de la Tuberculosis en Medellín.

Los datos y análisis que se presentan son provisionales. Cualquier información contenida en el boletín es del dominio público y puede ser citada o reproducida siempre y cuando se mencione la fuente.

La Secretaría de Salud agradece el envío de sus contribuciones y comentarios al Boletín a través del correo electrónico secre.salud@medellin.gov.co



IMPORTANTE

Si desea ampliar la información de estos y otros eventos pueden consultar en nuestro sitio Web <http://medellin.gov.co/salud>

Escríbanos sus comentarios y sugerencias al correo secre.salud@medellin.gov.co.

Encuentre en esta edición

1. Yo puedo frenar la tuberculosis.
2. La tuberculosis en números.
3. Perfil epidemiológico de tuberculosis en Medellín 2011.
4. Georreferenciación, casos nuevos de tuberculosis. Medellín año 2012.
5. Indicadores de captación de sintomáticos respiratorios.
6. Seguimiento de la mortalidad de tuberculosis en Medellín.
7. Asociación TB-VIH.
8. Análisis de cohorte, programa de tuberculosis. Medellín 2002-2011.
9. Acciones realizadas por la Secretaría de Salud de Medellín.
10. Conclusiones y recomendaciones.

¡Yo puedo frenar la tuberculosis!

El 24 marzo, se conmemora el Día Mundial de la Lucha Contra la Tuberculosis, convocando de esta manera a una acción articulada para abogar y movilizar el apoyo político y público en las acciones de promoción, búsqueda, diagnóstico, curación y empoderamiento de las personas afectadas a escala local, regional, nacional y mundial. Se realiza en esta fecha en honor a Robert Koch, quien presenta sus hallazgos sobre el bacilo de la tuberculosis un 24 de marzo de 1882.

“Niños y niñas sin tuberculosis por siempre” es el lema mundial para el año 2013, al cual se acoge el Municipio de Medellín”. Éste tiene por finalidad promover el conocimiento, la sensibilización y la motivación para realizar acciones encaminadas a la eliminación de la enfermedad, considerando sus devastadoras consecuencias económicas y de salud.

La Tuberculosis en Números

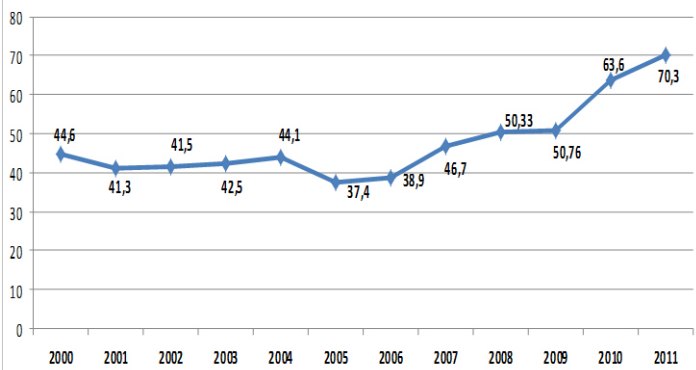
En la actualidad, según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se estima que un tercio de la población mundial está infectada con el Bacilo de la Tuberculosis; es decir, más de dos mil millones de personas. En el 2012 murieron de tuberculosis 990.000 personas, lo que equivale a unas 2.750 muertes al día.

En Colombia, la tuberculosis sigue presentándose como un problema prioritario en Salud Pública. Cada día se diagnostican cerca de 33 casos nuevos, casi 2 pacientes por hora, y ocurren en promedio de 3 a 4 muertes diarias por esta enfermedad. El Ministerio de Salud y de la Protección Social afirma que la mayoría de casos se presenta en personas de edades entre los 25 y 34 años. En el 2012 se presentaron 467 muertes por TB.

Perfil Epidemiológico Tuberculosis Medellín 2011

En la ciudad de Medellín la incidencia de Tuberculosis en los últimos 5 años, a partir del año 2006, muestra una tendencia al aumento en el número de casos nuevos, pasando de 1.254 casos en el 2009 a 1.869 para el 2011. Esto puede deberse a un real aumento del problema y al mejoramiento de la captación de casos por el personal de salud, debido a las actividades continuas para alcanzar las metas de capacitación, asesoría y acompañamiento por parte de la Secretaría de Salud de Medellín.

Tasa de incidencia TB total Medellín 2000 – 2011



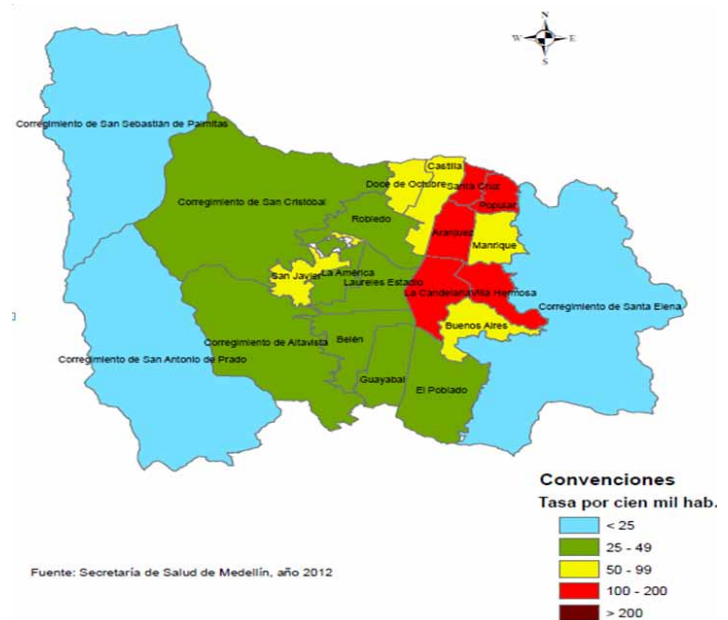
Fuente: Fuente información estadística; Sivigila, SITB.

Georreferenciación, casos nuevos de Tuberculosis. Medellín año 2012

En el mapa 1 está la georreferenciación de los casos del año 2012, y muestra las zonas de la ciudad en donde el problema se presenta con mayor frecuencia.

Esta información sirve de base para la implementación de estrategias que impacten positivamente en el control. Continúa siendo el área de la comuna nororiental y centro oriental de Medellín en donde hay mayor concentración de los casos. (Ver mapa Georreferenciación, casos nuevos de Tuberculosis. Medellín año 2012).

El 53.7% notificados se presentaron en las edades potencialmente activas comprendidas entre los 25 y 54 años de edad. Esta población es la de mayor contacto social, lo que hace que el bacilo de la tuberculosis se mantenga circulando.

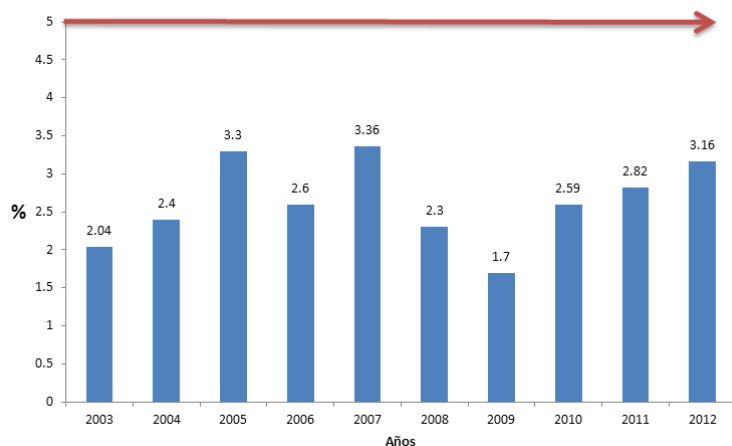


La incidencia por edad y sexo durante el año 2011 se encuentra mayor en los hombres, siendo ésta más marcada a partir de los 45 años. De acuerdo al porcentaje, el 59.2% de los casos se presentó en el sexo masculino.

Indicadores de captación de sintomáticos respiratorios

La captación de los sintomáticos respiratorios refleja el compromiso y oportunidad frente al diagnóstico de Tuberculosis, cuya meta propuesta es el 5% de las consultas de primera vez; aunque no se ha podido alcanzar el objetivo propuesto, esta actividad viene mejorando con respecto a los años anteriores.

Porcentaje de captación de sintomáticos respiratorios según año. Medellín, 2003-2012



Indicadores de seguimiento y tratamiento

El seguimiento y el éxito del tratamiento en el programa de control de tuberculosis en la ciudad de Medellín aún no ha alcanzado la meta de curación del 85%, sin embargo se observa una tendencia al aumento de este indicador respecto al año inmediatamente anterior. Persiste un alto porcentaje de abandonos lo que nos debe impulsar a fortalecer la gestión en la intervención de los pacientes con poca adherencia o riesgo de abandono.

Seguimiento de la mortalidad de tuberculosis en Medellín

Durante el 2011 se reportaron por certificado de defunción, un total de 95 muertes por tuberculosis como causa básica. 73 de estos casos, un 77%, correspondían al sexo masculino, siendo las personas mayores de 45, es decir, el 70%, los que fallecieron.

El 70% de los casos de mortalidad pertenecen al régimen subsidiado.

Para hacer el análisis de la mortalidad en el año 2012, se realizó seguimiento a 93 historias clínicas, de las cuales 32 casos se confirmaron con TB como causa básica. 23 casos confirmados de TB como causa asociada, 30 casos descartados y 8 casos con causa desconocida. El 58% de las personas analizadas pertenecían al grupo de edad entre 21 y 50 años.

De las noventa y tres historias clínicas analizadas, el 10% (9 casos) de muertes por TB como causa básica, se concluyó que eran casos evitables y para TB asociada el 7% (4 casos). También se observa que sólo el 14.5% tuvo oportunidad en el diagnóstico para causas básica y asociada.

Casos analizados según Oportunidad en el diagnóstico. Medellín 2012.



Oportunidad en el diagnóstico	Confirmada causa asociada	%	Confirmada causa básica	%	Total	%
No	8	34,8	19	59,4	27	49,1
Si	4	17,4	4	12,5	8	14,5
Sin dato	11	47,8	9	28,1	20	36,4
Total	23	100	32	100	55	100

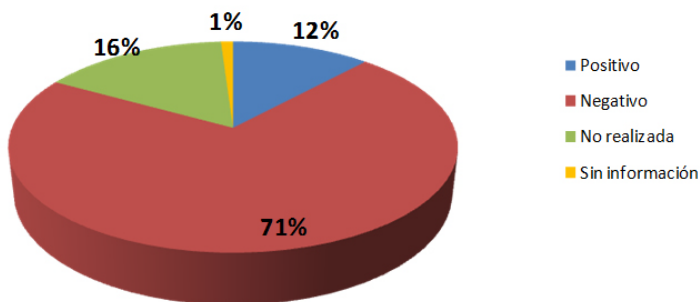
Nota: Se considero oportunidad en el dx cuando la diferencia entre la fecha de inicio de síntomas y fecha del dx, era menor o igual a 20 días



Asociación TB-VIH

Del total de casos de tuberculosis en Medellín reportados en el 2011, el 12% presentó asociación con el VIH correspondiente a 209 pacientes, de ellos aproximadamente 60% pertenecen al grupo entre los 25 a 44 años de edad en la población masculina, comportamiento similar al presentado por el departamento. Es importante recordar lo normado por el Sistema de Salud referente a que a todo caso diagnosticado con tuberculosis se le debe descartar la coinfección con VIH, para garantizar tratamientos integrales y oportunos.

Asociación TB/VIH. Medellín 2011



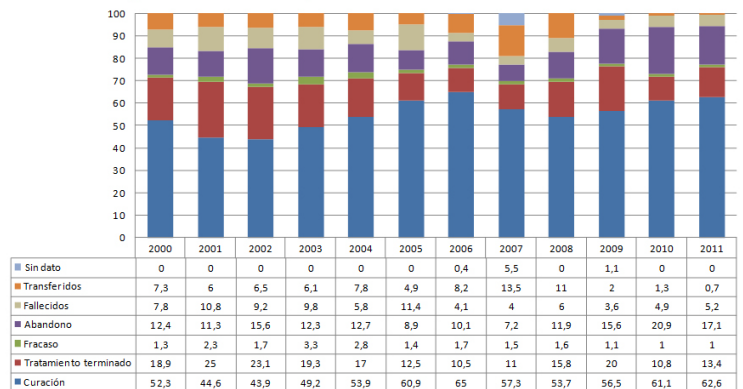
Análisis de cohorte, programa de tuberculosis. Medellín 2002-2011.

Del total de pacientes que ingresaron al programa con baciloscopia positivos, la evaluación para el análisis de la cohorte del año 2011 es de 1744 pacientes, de los cuales se ha logrado un porcentaje curación del 62.6%. Para lograr la meta de curación del 85% tenemos que redoblar esfuerzos como compromiso de todos, según lo establecido en el Plan de Salud Municipal para este cuatrienio.

El éxito del tratamiento evidenciado con la curación y los tratamientos terminados, corresponde al 75%, indicador que ha venido mejorando con la realización de las baciloscopias de control para el seguimiento de los enfermos.

El abandono del tratamiento como indicador negativo se redujo en el año 2011 respecto al año 2010, del 21% al 17%.

Seguimiento de cohortes pulmonar Bk + Medellín 2000-2011



Acciones realizadas por la Secretaría de Salud de Medellín

Otras acciones realizadas por la Secretaría de Salud de Medellín son:

- Visita al 100% de los casos nuevos de tuberculosis con el fin de evaluar al resto de las personas que conviven con él y dar recomendaciones.
- Visitas domiciliarias con médico y psicólogo en los casos de los pacientes que abandonan el tratamiento.
- Talleres a grupos organizados, acompañados de acciones información, educación y comunicación sobre el tema.

- Asistencia técnica a las Instituciones Prestadoras de Servicios (IPS) que atienden pacientes con tuberculosis.
- Búsqueda de sintomáticos respiratorios.
- Realizar el Simposio de Tuberculosis en forma conjunta con la Dirección Seccional de Salud y Protección Social, como conmemoración del día mundial de la lucha contra tuberculosis que se celebra el 24 de marzo.

Conclusiones

En general, la detección de casos de tuberculosis se ha incrementado en los últimos 10 años; y el programa de control de tuberculosis del municipio ha tenido un impacto positivo en los indicadores de seguimiento como: la captación de sintomáticos respiratorios y la curación de los pacientes.

Con los hallazgos encontrados y el gran número de instituciones que actualmente se encuentran atendiendo a los pacientes, se puede plantear la construcción y el fortalecimiento de procesos sólidos a partir de la articulación de redes para la atención de los pacientes con tuberculosis, implementando una propuesta de transformación, que incluye la conformación de centros de gerenciamiento del programa y la atención sin barreras de los pacientes, con el compromiso de todas las aseguradoras y la red de servicios existente en el departamento.

Es importante reconocer que para generar un

Recomendaciones

- Fortalecer la búsqueda de sintomáticos respiratorios.
- Orientar a la población a la consulta oportuna en caso de síntomas respiratorios.
- Implementar el gerenciamiento del programa de control de la tuberculosis en las instituciones de salud.
- Crear redes de apoyo social para garantizar la adherencia a los tratamientos.
- Generar estrategias que permitan obviar las barreras de acceso al diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes.

La notificación oportuna y el seguimiento adecuado de los casos contribuyen a mejorar la calidad de vida de la población y por ende, a un excelente programa de tuberculosis para el cumplimiento de los objetivos pactados.

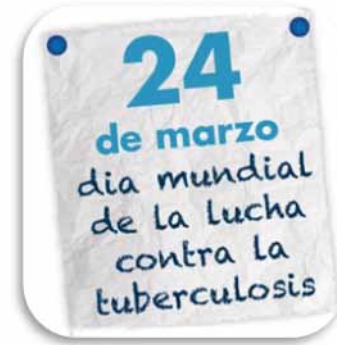
Los pacientes pueden frenar el avance de la TB participando activamente en su propia curación, tomando todas las medicinas que les prescriban contra la TB.



Referencias

- Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es la tuberculosis y cómo se transmite? [Sitio en Internet]. Disponible en: <http://www.who.int/features/qa/08/es/>. Recuperado:

- 13 de Febrero de 2010. Ministerio de salud. Guía de atención de la tuberculosis pulmonar y extra pulmonar. [Sitio en Internet]. Disponible en: http://www.col.ops-oms.org/prevencion/tuberculosis/guia_tuberculosis.pdf. Recuperado: 13 de Febrero de 2010.
- Organización Mundial de la Salud. Estrategia Alto a la Tuberculosis, Plan Mundial para Detener la Tuberculosis, 2006-2015 y metas del control de la tuberculosis.
- Informes trimestrales de tuberculosis municipal.
- Subsistema de información Sivigila.



Secretaría de Salud de Medellín
www.medellin.gov.co/salud
secre.salud@medellin.gov.co
Línea de Atención al Ciudadano 44 44 144

Medellín ciudad saludable medellinsaludable @saludmedellin