

Medellín

Ciudad Saludable

Boletín Epidemiológico

Boletín número 3, año 2014

Presentación

El *Boletín Epidemiológico Medellín, Ciudad Saludable* es una publicación 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, como herramienta para el logro de la construcción colectiva de las políticas públicas en salud para el bienestar de todos.

En este número se muestra cómo ha sido el comportamiento de la tuberculosis en la ciudad de Medellín.

Los datos y análisis que se presentan no son definitivos. Cualquier información contenida en el boletín es de 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 del Boletín a través del correo electrónico:

secre.salud@medellin.gov.co

Equipo de Vigilancia Epidemiológica
Secretaría de Salud de Medellín

Epidemiólogos: Rita Almanza, Fernando Montes, Denise González y Silvana Zapata.



Alcaldía de Medellín

Encuentre en esta edición

1. Introducción
2. Perfil Epidemiológico Tuberculosis Medellín 2013
3. Indicadores de captación de sintomáticos respiratorios
4. Asociación TB – VIH
5. Indicadores de seguimiento y tratamiento
6. Acciones realizadas desde la Secretaría de Salud
7. Referencias

Introducción.

El presente boletín pretende ofrecer información acerca de la situación de tuberculosis en la ciudad de Medellín, a propósito de la conmemoración del Día Mundial de la Lucha Contra la Tuberculosis, el 24 de marzo, fecha en honor a Robert Koch, quien presentó sus hallazgos sobre el bacilo de la tuberculosis un 24 de marzo de 1882.

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), aproximadamente un tercio de la población mundial está infectada por el bacilo de la tuberculosis y solo una pequeña proporción de los infectados enfermará. De acuerdo a la OMS, se ha cumplido el Objetivo de Desarrollo del Milenio, de invertir la tendencia de la epidemia para 2015, con la estrategia *Alto a la Tuberculosis*, la cual tiene como objetivo asegurar el acceso universal de todas las personas afectadas por esta enfermedad al diagnóstico, el tratamiento y la atención sanitaria, así como reducir su carga y su mortalidad.

La Tuberculosis en números

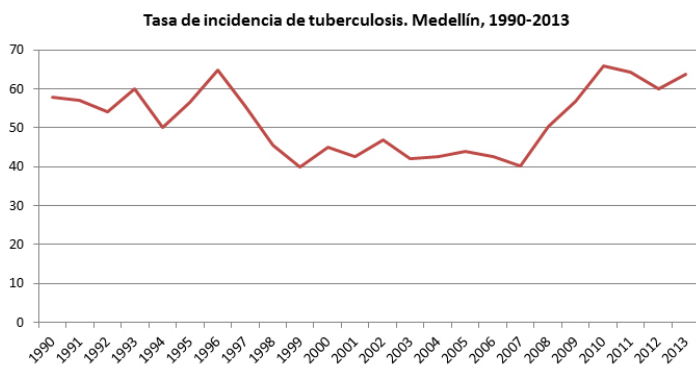
Según el Global Tuberculosis Report 2013, documento publicado anualmente por la OMS, la tasa de casos nuevos ha venido en descenso en las diferentes regiones del mundo. En el año 2012 se notificaron 6.1 millones de casos a los programas nacionales de control de tuberculosis, lo cual indica que la tasa de mortalidad ha descendido en un 45% desde 1990.

Perfil Epidemiológico Tuberculosis Medellín 2013

En la ciudad de Medellín la incidencia de Tuberculosis fue de 1.512 casos en el año 2013. En total fueron reportados 1.743, de los cuales 108 se clasificaron como recaídas, 9 como reingreso por fracaso y 110 como reingreso por abandono. Este último dato refleja los esfuerzos realizados por los encargados del control del programa que buscan y motivan a las personas no adherentes para que reinicien y culminen

el tratamiento. El número de casos incidentes ubica a la ciudad de Medellín como un territorio de alto riesgo de transmisión por superar los 50 casos por cien mil habitantes (63.8) con una tendencia a la estabilización.

Gráfico 1. Tasa de incidencia.



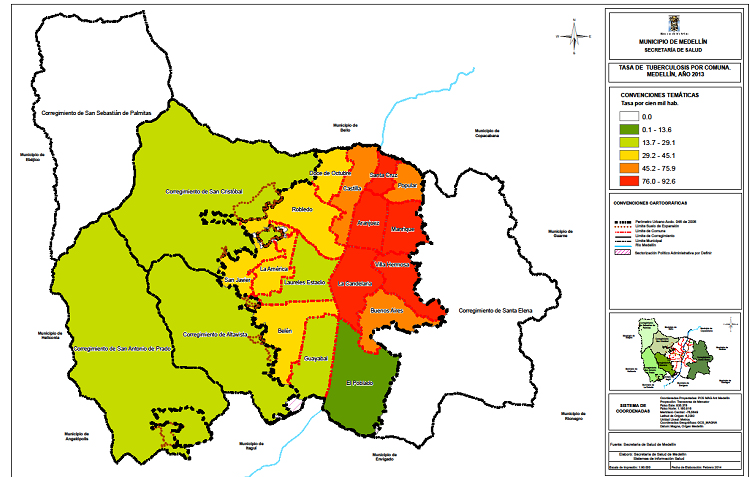
Fuente: SIVIGILA.

Tuberculosis en el territorio

En el mapa 1 está la georreferenciación de los casos del año 2013, el cual grafica 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. Las áreas más afectadas siguen siendo 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 2013).

Las comunas de Aranjuez, Santa Cruz, Villa Hermosa y La Candelaria son las comunas con las

Mapa 1. Número de casos y tasas de incidencia de tuberculosis por Comunas y Corregimientos. Medellín, 2013



tasas más altas de incidencia de tuberculosis en Medellín. Las comunas de El Poblado, Laureles y Guayabal presentan un riesgo bajo de transmisión ya que sus tasas de incidencia se ubican por debajo de 25 casos por cien mil habitantes.

Mapa 2. Densidad de casos por kilómetro cuadrado. Medellín, 2013.

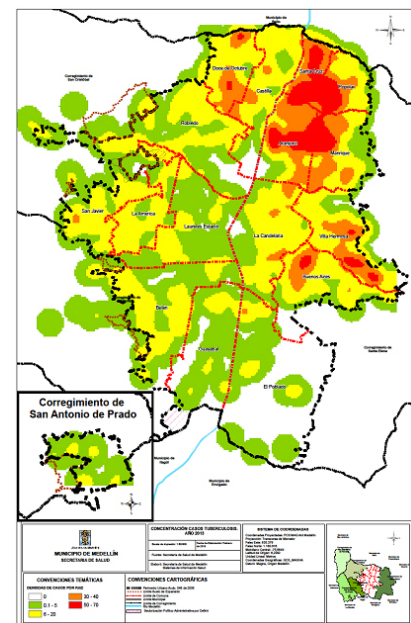
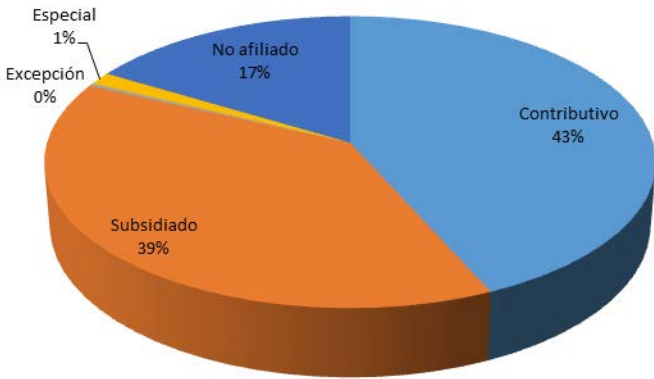
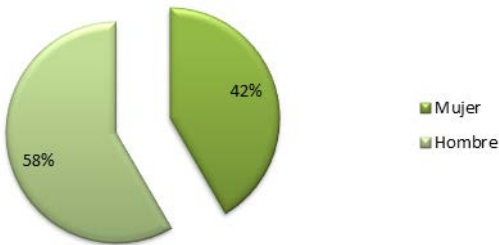


Gráfico 2. Distribución porcentual según tipo de afiliación al SGSSS. Medellín, 2013.



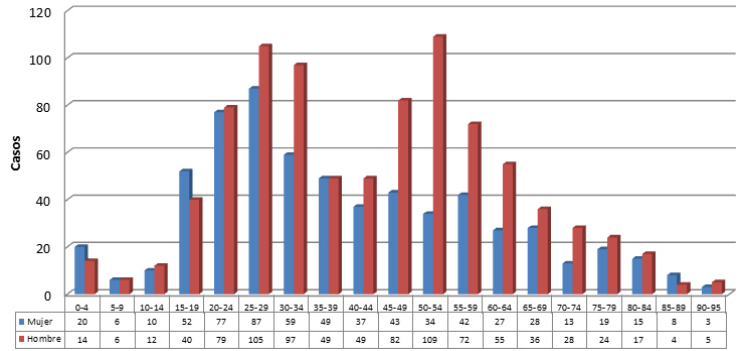
El mayor porcentaje de pacientes con tuberculosis en el año 2013 estaba afiliado al régimen contributivo evidenciado en un 43% frente al 39% en el régimen subsidiado. Se requieren mayores esfuerzos para insertar al régimen de seguridad social a un 17% de los pacientes que al momento del diagnóstico no tenían una administradora de planes de beneficios definida.

Gráfico 3. Distribución porcentual de tuberculosis según sexo. Medellín, 2013.



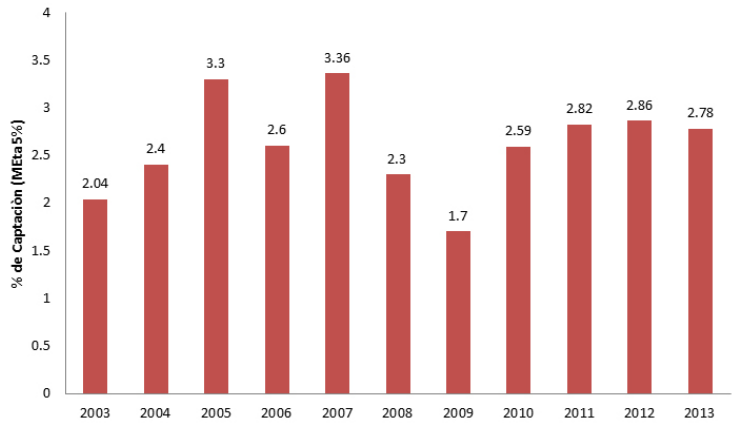
De los 1.512 casos reportados en el año 2013, 629 casos se presentaron en mujeres.

Gráfico 4. Distribución de casos de tuberculosis todas las formas según grupo de edad y sexo. Medellín, 2013.



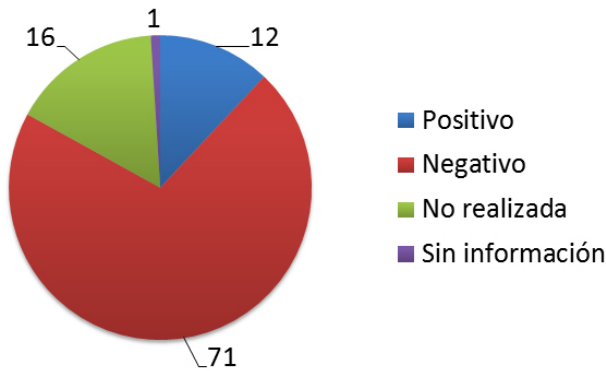
El 82% de todos los casos por tuberculosis se encuentra en el rango de 15 a 64 años.

Gráfico 5. 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 del 5% en las consultas de primera vez. Aunque no se ha podido alcanzar el objetivo propuesto, esta actividad viene con tendencia a la mejora en los últimos años.

Gráfico 6. Asociación TB-VIH.

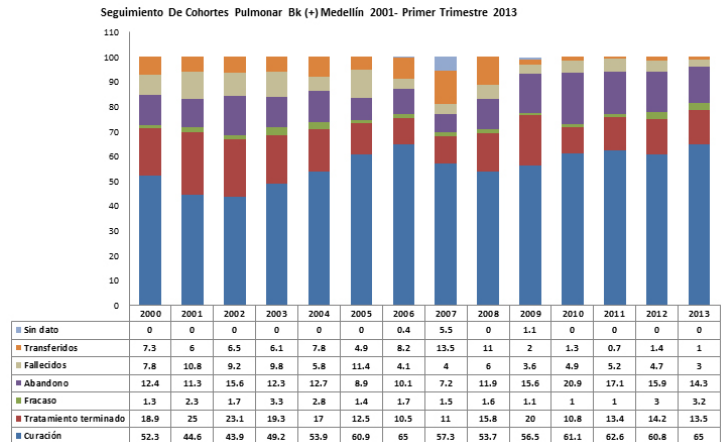


El manejo integral del paciente con tuberculosis incluye entre otras acciones, la asesoría pre - prueba para la infección por el virus de la inmunodeficiencia humana y su posterior realización.

Está normado en las guías de atención de tuberculosis que a todo caso diagnosticado con esta patología se le debe descartar la coinfección con VIH, para garantizar tratamientos integrales y oportunos. Del total de casos de tuberculosis reportados en Medellín en el 2013, el 12% presentó asociación con el VIH, cifra muy cercana al porcentaje de coinfección reportada a nivel nacional en el programa de control.

Es de anotar que los esfuerzos para que todos los pacientes con tuberculosis tengan la prueba del VIH se reflejan en el porcentaje de pacientes sin la prueba que para el año 2013 representó el 16% frente al 33.4% del año 2011.

Gráfico 7. 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.

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 78.5%, indicador que ha venido mejorando con la realización de las baciloscopias de control para el seguimiento de los enfermos.

Otro de los factores a tener en cuenta es el abandono del tratamiento como indicador negativo, el cual se ha venido reduciendo en los últimos tres años. Para el año 2013 fue del 14.3% cifra inferior al 20.9% del año 2010.

