

Medellín

Ciudad Saludable

Boletín Epidemiológico

Boletín número 4, año 2015

Presentación

Situación de la tuberculosis en Medellín

El Boletín Epidemiológico Medellín Sivigila, 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, como herramienta para el logro de la construcción colectiva de las políticas públicas en salud para 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

Secretaría de Salud de Medellín

Equipo de Vigilancia Epidemiológica – Subsecretaría de Salud Pública

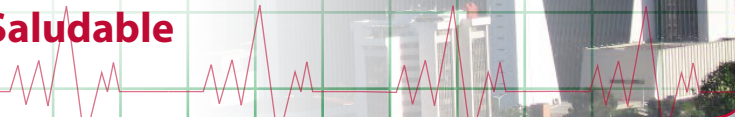
Epidemiólogos: Rita Almanza, Fernando Montes, Denise González, Silvana Zapata, Maria Alejandra Roa, Margarita Rosa Giraldo.



Alcaldía de Medellín

Medellín
todos por la vida





Encuentre en esta edición

1. ¡Atender a los 3 millones!
2. La tuberculosis en números
3. Perfil epidemiológico de tuberculosis en Medellín 2014
4. Georreferenciación, casos nuevos de tuberculosis Medellín año 2014
5. Indicadores de captación de sintomáticos respiratorios e Indicadores de seguimiento y tratamiento
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 - Recomendaciones

¡Atender a los 3 millones!

Los progresos realizados hacia la consecución de las metas mundiales de reducción del número de casos y de muertes por esta enfermedad han sido impresionantes: la mortalidad mundial de la tuberculosis ha disminuido en un 45% desde 1990, y su incidencia también se está reduciendo. (<http://www.who.int/campaigns/tb-day/2014/event/es/>) Sin embargo los esfuerzos para encontrar, tratar y curar todos los enfermos han sido insuficientes, como lo demuestran los indicadores de captación, curación y abandono del tratamiento.

De los nueve millones de personas que contraen la tuberculosis cada año, una tercera parte queda “desatendida” por los sistemas de salud. Una gran parte de esos tres millones pertenecen a las comunidades más pobres y vulnerables, o marginadas del mundo, como los migrantes, los refugiados y desplazados internos, los reclusos, los pueblos indígenas, las minorías étnicas o los consumidores de drogas.

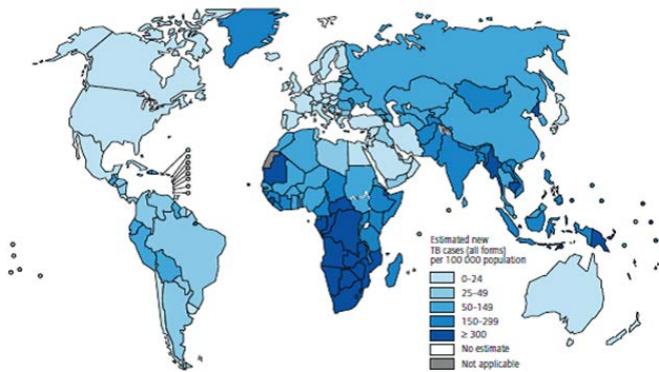
El 24 marzo, a nivel mundial, se conmemora el Día Mundial de Lucha Contra la tuberculosis y la Secretaría de Salud de Medellín se une a esta celebración con el lema “Atender a los 3 millones” y se compromete a fortalecer las estrategias de búsqueda de casos, tratamiento completo y oportuno y mejorar la adherencia al mismo.

La tuberculosis en números

La tuberculosis continúa siendo a nivel mundial una de las principales causas de muerte por enfermedades transmisibles, además es considerada como uno de los principales problemas de Salud Pública en varios países de Latinoamérica, África y Asia. Si bien la tuberculosis es curable, más de un millón de personas mueren cada año debido a esta enfermedad. La última información disponible a nivel mundial muestra que para el año 2011 se estimaron 8,7 millones de casos incidentes de tuberculosis (8,3 millones-9,0 millones), lo cual equivale a 125 casos por 100.000 habitantes a nivel mundial. La mayoría de estos casos estimados ocurrieron en la región de Asia (59%) y la región de África (26%). De los 8,7 millones

de casos incidentes se estima que 500.000 casos corresponde a niños y 2,9 millones (2,6-3,2 millones) a mujeres.

Figura 1. Tasa de incidencia de tuberculosis todas las formas. Informe Mundial 2012



Fuente: World Health Organization. WHO Report Global Tuberculosis Control 2012

Datos más actuales muestran que a nivel mundial en el año 2013 nueve millones de personas se enfermaron de tuberculosis, 1.5 millones murieron (360.000 tenían infección por el VIH) y hubo un estimado de 480.000 casos de tuberculosis resistente (http://www.who.int/tb/post2015_TBstrategy.pdf?ua=1).

En Colombia, hasta la semana epidemiológica 52 de 2014 se habían notificado al Sivigila 12.415 casos de tuberculosis en todas las formas, de los cuales 10.053 fueron forma pulmonares, 1.992 extrapulmonares y 370 casos de tuberculosis meníngea; por tipo de caso, el 74,8% ingresó confirmado por laboratorio, el 23,5% por clínica y el 1,7% por nexo epidemiológico (ver tabla 1).

Instituto Nacional de Salud (INS) Boletín Epidemiológico Semanal Semana epidemiológica número 52 de 2014 (21 dic. al 27 dic.), consultado web:

<http://www.ins.gov.co/boletinepidemiologico/Boletn%20Epidemiologico/2014%20Boletin%20epidemiologico%20semana%2052.pdf>

Tabla 1. Notificación de tuberculosis todas las formas por tipo de caso, Colombia, a semana epidemiológica 52 de 2014

| TIPO DE CASO | TIPO DE TUBERCULOSIS | | | TOTAL | % |
|------------------------------------|----------------------|---------------|------------|--------------|--------------|
| | PULMONAR | EXTRAPULMONAR | MENINGEA | | |
| CONFIRMADO POR LABORATORIO | 7956 | 1190 | 144 | 9290 | 74,8 |
| CONFIRMADO POR CLINICA | 1931 | 761 | 220 | 2912 | 23,5 |
| CONFIRMADO POR NEXO EPIDEMIOLÓGICO | 166 | 41 | 6 | 213 | 1,7 |
| SIN DATO | 0 | 0 | 0 | 0 | 0,0 |
| TOTAL | 10053 | 1992 | 370 | 12415 | 100,0 |

Fuente: SIVIGILA, Instituto Nacional de Salud. Colombia.

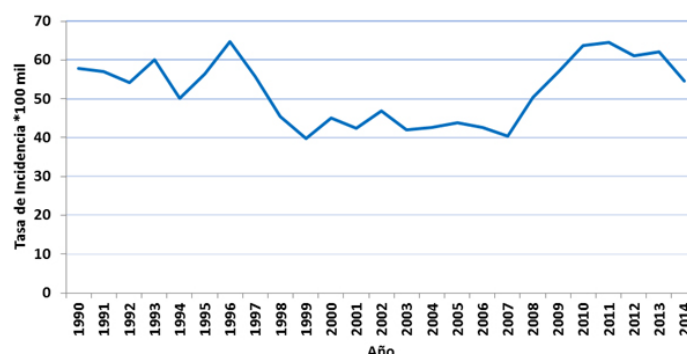
En Colombia, la mayor tasa de incidencia la presenta Amazonas con 69 casos por 100.000 habitantes, seguida por Arauca con 55,5 casos por 100.000 habitantes y Barranquilla con 48,6 casos por 100.000 habitantes; resalta en el informe que por número de casos Antioquía tuvo la mayor proporción todas las formas, con el 18,6%.

Perfil epidemiológico de la tuberculosis en Medellín

En los últimos 25 años en la ciudad de Medellín la incidencia de tuberculosis en todas las formas se ha comportado de manera no uniforme. Hasta el año 1997 la incidencia se mantuvo por encima de los 50 casos por cien mil habitantes (57.3 en promedio) y

entre el año 1998 y 2007 esta tasa bajó a un promedio de 43.1 casos por cien mil habitantes. Luego de este año nuevamente se incrementó la tasa a un promedio de 60.7 casos por cien mil habitantes. Una de las explicaciones de este comportamiento es el paso de la responsabilidad en la vigilancia de este evento, que hasta el año 1997 recaía en la ESE Metrosalud y que a partir del año 1998 es asumido por la Secretaría de Salud con las dificultades de continuidad que esto conllevó. Entre el año 1998 y el año 2007, la Secretaría de Salud presentó dificultades con el recurso humano por la aplicación de la Ley 617 de 2000 y por ende una disminución en las acciones de vigilancia y control que le competía. Solo a partir del año 2008 se presentó una estabilidad en el recurso humano y en la contratación de las acciones de vigilancia epidemiológica, lo que permitió un mejoramiento de la captación de casos por el personal de salud con actividades continuas de capacitación, asesoría y acompañamiento a los funcionarios de las diferentes instituciones de salud por parte de la Secretaría de Salud de Medellín.

Figura 2. Tasa de incidencia de tuberculosis todas las formas. Medellín, 1990 - 2014



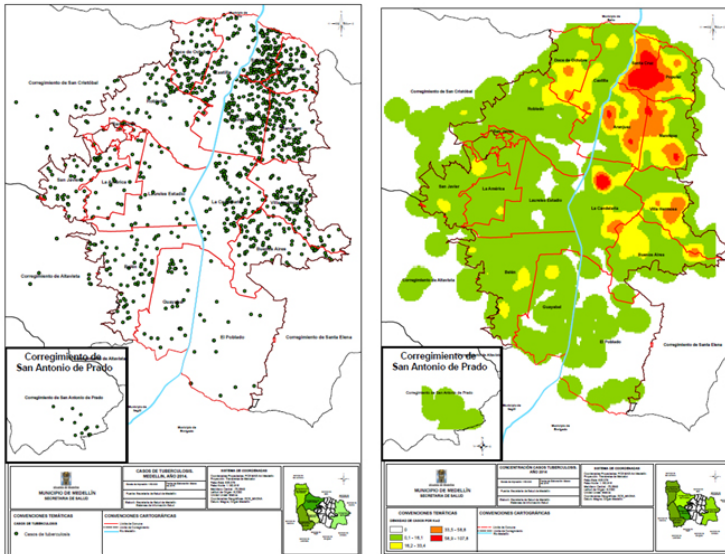
Fuente: SIVIGILA, SITB.

Georreferenciación, casos nuevos de tuberculosis. Medellín año 2014

En el figura 3, está la georreferenciación de los casos del año 2014, mostrando las zonas de la ciudad en donde el problema se presenta con mayor frecuencia, sirviendo esto como base para la implementación de estrategias que impacten positivamente en el control. En la comuna nororiental se evidencia la mayor concentración de los casos.

Al analizar las densidades de casos se observa que en los lugares con el color más rojo se concentran entre 58.9 y 107.8 casos por kilómetro cuadrado mostrando que las comunas de Santa Cruz, Popular y la Candelaria presentan estas densidades espaciales.

Figura 3. Georreferenciación, casos nuevos y densidades por kilómetro cuadrado de tuberculosis. Medellín año 2014

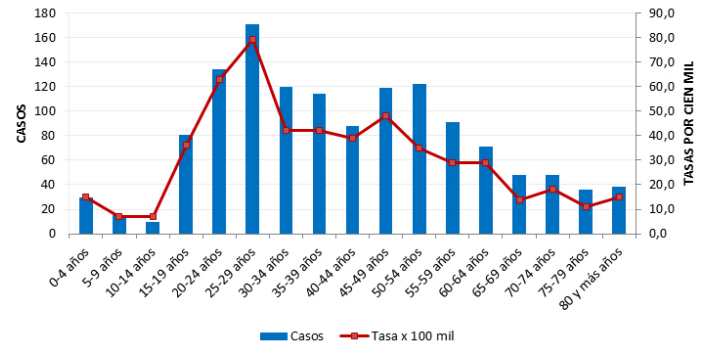


Fuente: Secretaría de Salud

Distribución por edad

El 65% de los casos reportados se presentaron en personas con edades entre 20 y 54 años. Es de resaltar que al calcular las tasas de incidencia, no son las edades extremas las más comprometidas sino las que están entre 20 y 49 años, mostrando tasas tan altas como 79 por cien mil en el grupo de 25 a 29 años y tan bajas como 7 por cien mil entre 5 y 14 años. Figura 4.

Figura 4. Distribución por edad de casos de tuberculosis y tasas de incidencia. Medellín año 2014

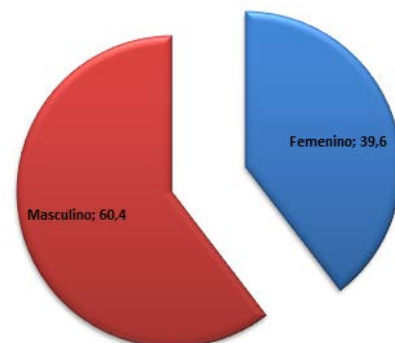


Fuente: Secretaría de Salud

Distribución por sexo

El comportamiento según sexo no ha variado en los últimos años. La relación hombre mujer se ha mantenido en 3:2, representando el sexo masculino el 60.4% de los afectados.

Figura 5. Distribución porcentual de caso de tuberculosis, según sexo. Medellín, 2014



Fuente: Secretaría de Salud

Incidencia por comuna

A pesar de que la ciudad de Medellín muestra incidencias que lo ubican como de riesgo alto en la carga de enfermedad porque supera los 50 casos por cien mil habitantes, el análisis territorial muestra diferencias importantes para cada comuna. En la tabla 2 se observa cómo las comunas de Santa Cruz, Manrique y la Candelaria tienen tasas superiores a 80 casos por cien mil habitantes, cifras que contrastan con los presentados por la Comuna de El Poblado y el Corregimiento de Santa Elena.

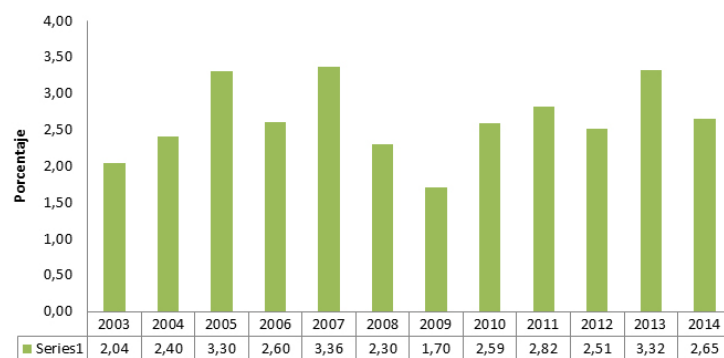
Tabla 2. Distribución de casos por comuna. tuberculosis. 2014

| Comuna | Casos | Población | Incidencia estimada |
|-----------|-------|-----------|---------------------|
| Sta Cruz | 123 | 107869 | 114,03 |
| Manrique | 129 | 155049 | 83,2 |
| La Cand | 70 | 85000 | 82,35 |
| Popular | 92 | 126887 | 72,51 |
| V. Herm | 96 | 134235 | 71,52 |
| Aranjuez | 112 | 160068 | 69,97 |
| B. Aires | 69 | 135005 | 51,11 |
| Castilla | 72 | 146471 | 49,16 |
| S. Javier | 54 | 133918 | 40,32 |
| D.Octu | 73 | 190155 | 38,39 |
| Belén | 67 | 193343 | 34,65 |
| Altavista | 10 | 28973 | 34,51 |
| Robledo | 55 | 163559 | 33,63 |
| S. Cristó | 20 | 60025 | 33,32 |
| Guayabal | 29 | 91147 | 31,82 |
| Laureles | 32 | 120607 | 26,53 |
| SAP | 17 | 77007 | 22,08 |
| La Amé | 18 | 94165 | 19,12 |
| Sta Elena | 1 | 14501 | 6,9 |
| Poblado | 8 | 120695 | 6,63 |

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; la gráfica muestra una tendencia estable en el tiempo, pero sin alcanzar el objetivo propuesto.

Figura 6. Porcentaje de Captación de Sintomáticos Respiratorios. Programa de Control de tuberculosis. Medellín, 2014



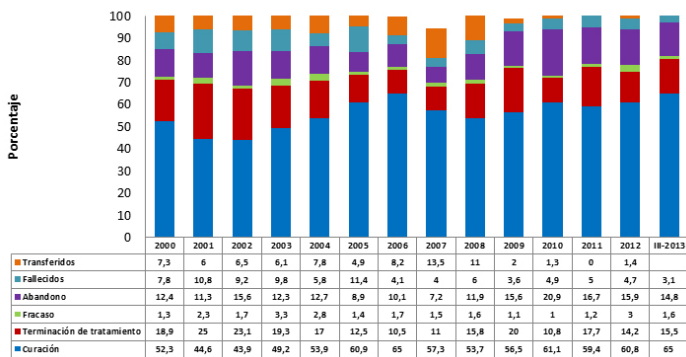
Fuente: Libro Diario de Pacientes. Programa de control de tuberculosis. Medellín, 2014

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 han logrado llegar a la meta de curación del 85%. Sin embargo se observa una tendencia al aumento de este indicador en los últimos 5 años, probablemente por la gestión con los pacientes “transferidos” en los que se realiza

el seguimiento hasta su egreso en la IPS a la que se transfiere y por la disminución en la mortalidad. Persiste un alto porcentaje de abandonos por el gran número de pacientes en condición de habitante de la calle, a pesar de los esfuerzos que se realizan para mejorar la adherencia al tratamiento.

Figura 6. Análisis de Cohorte. Programa de control de tuberculosis. Medellín, 2000 - II TRIM 2013



Fuente: Libro Diario de Pacientes. Programa de control de tuberculosis. Medellín, 2014

Asociación TB-VIH

Del total de casos de tuberculosis en Medellín reportados en el 2014, el 16.7% presentó asociación con el VIH correspondiente a 223 pacientes. El género masculino presenta una proporción de coinfección 2.5 veces mayor con respecto al género femenino, ya que presenta 21.4% vs 9.5%, respectivamente.

Tabla 3. Asociación TB-VIH tuberculosis. 2014

| Genero | Número de casos | % |
|-----------|-----------------|-------|
| Femenino | 50 | 9.5% |
| Masculino | 173 | 21.4% |
| Total | 223 | 16.7% |

Acciones realizadas por la Secretaría de Salud de Medellín

Otras acciones realizadas son:

- Visitas al 100% de los casos nuevos de tuberculosis con el fin de evaluar el 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 de Información, Educación y Comunicación sobre el tema.
- Asistencia técnica a las Instituciones Prestadoras de Servicio (IPS) que atienden pacientes con tuberculosis.
- Búsqueda de sintomáticos respiratorios.
- Cada año se realiza en forma conjunta con la Dirección Seccional de Salud y Protección Social el Simposio de Tuberculosis, por la conmemoración del Día Mundial de la Lucha contra la Tuberculosis, el día 24 de marzo.
- Administración domiciliar de tratamiento a personas con dificultades de acceso a los servicios de salud.
- Fortalecimiento de la gestión en el Programa de Control de la Tuberculosis con el acompañamiento del Fondo Mundial.

Conclusiones

En general, la detección de casos de tuberculosis se ha incrementado en los últimos 10 años; y el Programa Control de Tuberculosis del municipio ha tenido un impacto positivo en los indicadores de seguimiento, como son 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 han implementado estrategias de 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 impacto positivo en el control de la tuberculosis en el municipio es fundamental contar con un trabajo multidisciplinario que integre diferentes sectores de la Administración Municipal, ya que las acciones del sector salud por sí solas no alcanzan a impactar los determinantes sociales de la población.

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.
- Fortalecer el manejo integral de los pacientes con coinfección con el virus de la inmunodeficiencia humana.

La notificación oportuna y el seguimiento adecuado de los casos contribuyen a mejorar el Programa de Control de la tuberculosis lo que lleva a impactar la calidad de vida de la población.

Los pacientes pueden frenar el avance de la TB participando activamente en su propia curación, tomando todos los medicamentos que les prescriban contra la TB.

La comunidad puede frenar el avance de la tuberculosis consultando si tiene tos y expectoración por más de 15 días.




Los trabajadores de la salud pueden frenar el avance de la TB manteniéndose alerta ante los síntomas de la enfermedad y ofreciendo un diagnóstico y tratamiento tempranos.

Referencias

1. 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/>. Consulta: 13 de Febrero de 2010.
2. Ministerio de salud. Guía de atención de la Tuberculosis pulmonar y Extrapulmonar. [Sitio en Internet]. Disponible en: http://www.col.ops-oms.org/prevencion/tuberculosis/guia_tuberculosis.pdf. Consulta: 13 de Febrero de 2010.
3. 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. [
4. Informes trimestrales de tuberculosis municipal.
5. 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
 saludmedellin
 @saludmedellin