

## Mortalidad por Tuberculosis en menores de 20 años en Argentina. 1980-2015

### Resumen:

*En 2015 se registraron 20 muertes por tuberculosis (TB) en Argentina en la población de menores de 20 años que fue 17,65% mayor que en 2014 (17 muertes en menores de 20 años). La tasa de mortalidad para 2015, ajustada por edad, fue 0,14 por 100.000 habitantes menores de 20 años, 16,67% más que en 2014 (0,12 por 100.000 habitantes menores de 20 años).*

*La mortalidad por TB en menores de 20 años fue mayor en varones (55%) que en mujeres (45%) para el 2015 y se incrementó con la edad. Entre los 15 y 19 años se produjo el 50% de las defunciones en menores de 20 años, además el 15% del total de muertes estuvieron asociadas a infección con el virus de la inmunodeficiencia humana (HIV) y el 100% de las defunciones ocurrieron en Establecimientos Públicos.*

*En el 40% de las jurisdicciones no se produjeron muertes por TB en el quinquenio y entre las que se registraron defunciones la tasa de mortalidad ajustada por edad varió entre 0,03 por 100.000 en Tucumán y 1,61 por 100.000 en Formosa, cifra 52,67 veces superior.*

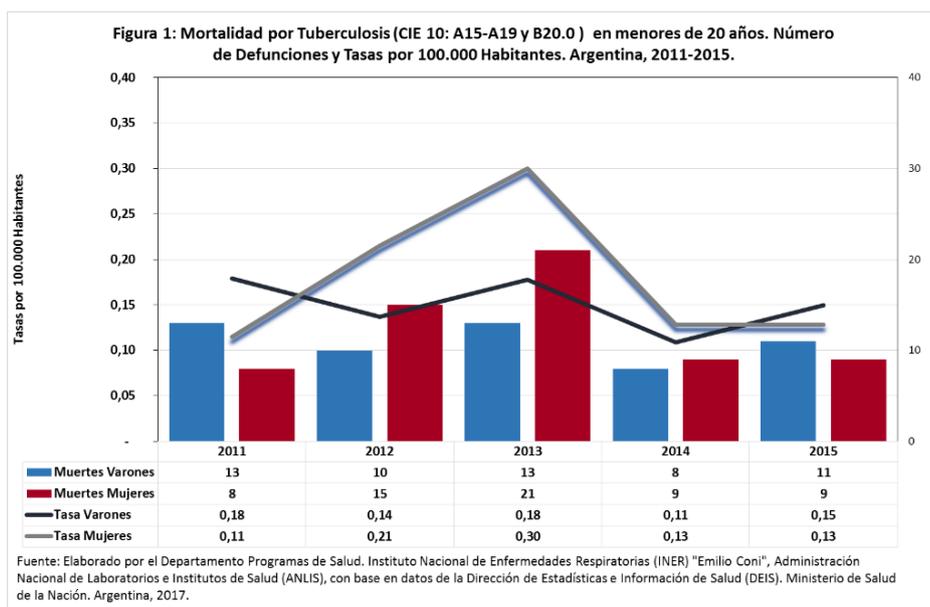
*La tendencia de todo el período 1980–2015 fue al descenso para todos los grupos de edad pero con diferentes velocidades. El descenso del grupo de 15 a 19 años fue la mitad del grupo de 0 a 4 años (4,7% y 9,4% anual promedio respectivamente).*

### Mortalidad por TB en menores de 20 años por grupos de edad y sexo en Argentina

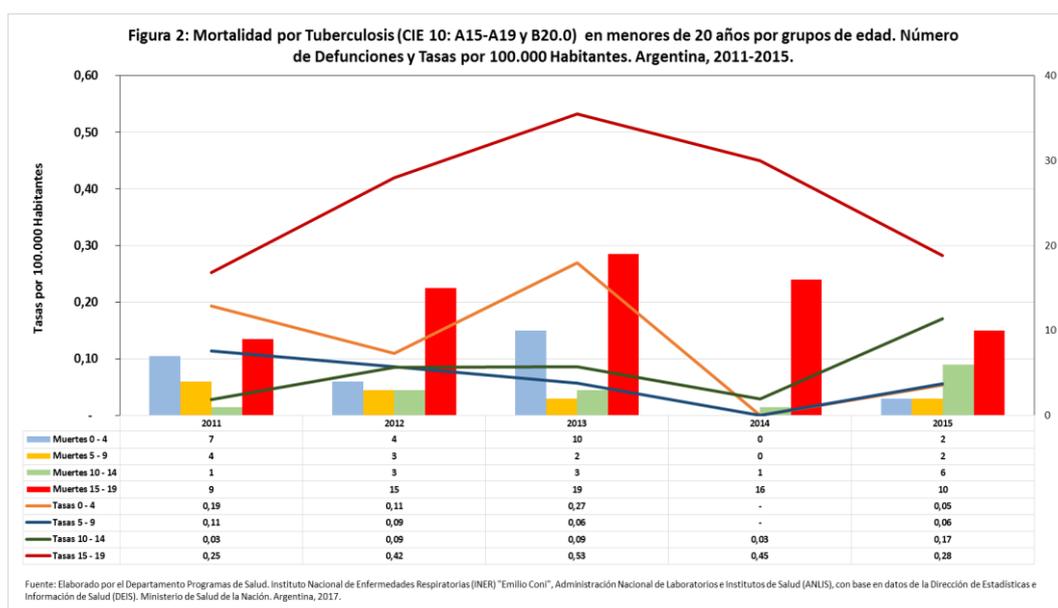
En 2015 se registraron 20 muertes por TB en Argentina en la población de menores de 20 años y fue un 17,65% mayor que en 2014 (17 muertes en menores de 20 años). La tasa de mortalidad para 2015, ajustada por edad, fue 0,14 por 100.000 habitantes menores de 20 años, 16,67% más que en 2014 (0,12 por 100.000 habitantes menores de 20 años).

En los últimos cinco años (2011–2015) se registraron en Argentina 117 defunciones en menores de 20 años por TB, lo que representó una tasa ajustada por edad de 0,16 por 100.000 habitantes. En 2015 la mortalidad por TB fue mayor en varones que en mujeres (11 y 9 muertes respectivamente), sin embargo durante el quinquenio (2011–2015) las defunciones en mujeres (53%) fue superior a los varones (47%) para este grupo de edad (Figura 1).

En 2015 la tasa de mortalidad aumentó con la edad. En el grupo de 15 a 19 años la tasa fue 1,65 veces mayor que en el grupo de 10 a 14 años y más de 5 veces superior que en el grupo de menores de 10 años.



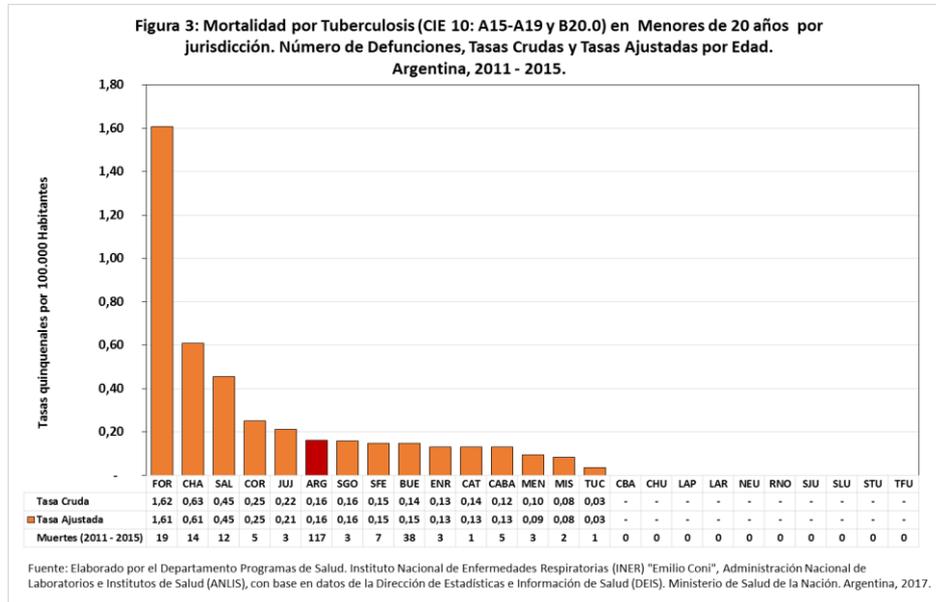
En el quinquenio (2011-2015) la mortalidad por TB en menores de 20 años fue muy fluctuante al analizar por grupos de edad y la mayor tasa correspondió al grupo de 15 a 19 años, en el resto de los grupos la magnitud varió según del año analizado. El mayor número de muertes se registró en 2013 con 34 defunciones y el menor número de muertes en 2014 con 17, siendo este el único año donde no se registraron muertes en menores de 10 años (Figura 2).



El 15% de las defunciones por TB en menores de 20 años estuvieron asociadas a infección con el virus de la inmunodeficiencia humana (HIV) y el 100% de las defunciones ocurrieron en Establecimientos Públicos.

### Mortalidad por TB en menores de 20 años por Jurisdicciones

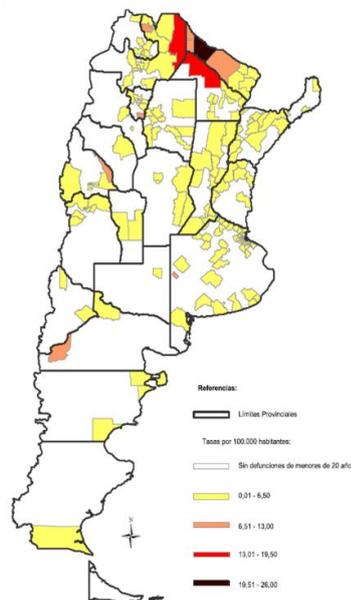
Para el quinquenio 2011-2015, en 15 (62.50%) jurisdicciones se registraron defunciones por TB en menores de 20 años con una distribución desigual de las mismas (Figura 3). La tasa de mortalidad ajustada por edad y sexo varió entre 0,03 por 100.000 habitantes menores de 20 años en Tucumán y 1,61 por 100.000



habitantes menores de 20 años en Formosa, cifra 52,67 veces superior.

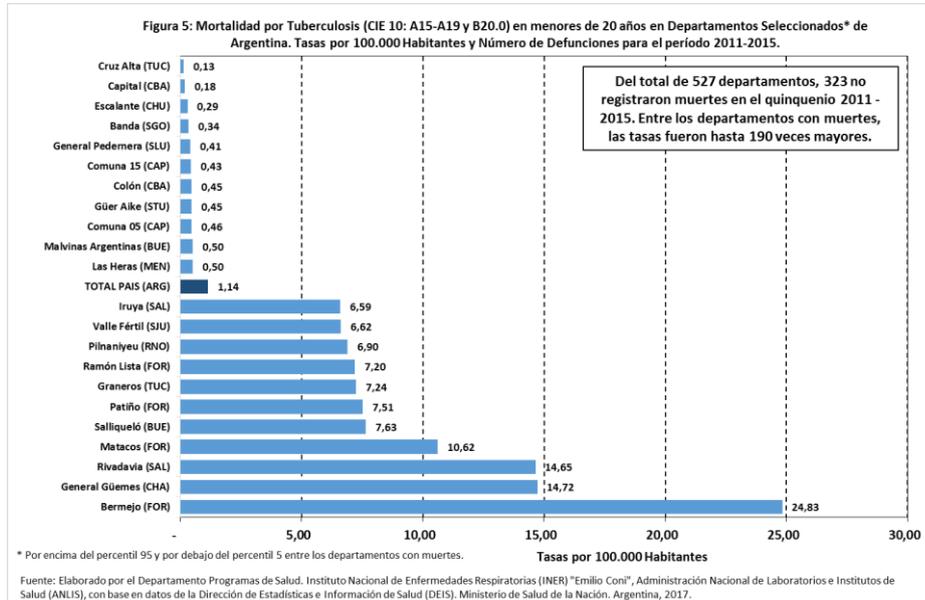
Las diferencias fueron mayores entre departamentos. Del total de 527 departamentos, 323 (61,3%) no registraron defunciones en el quinquenio 2011–2015 y 204 (38,7%) si registraron, (Figura 4).

Figura 4: Mortalidad por Tuberculosis (CIE: A15 – A19 y B20.0 en menores de 20 años por jurisdicción. Tasas ajustadas por edad. Argentina. Período 2011 – 2015.



Fuente: Elaborado por el Departamento Programas de Salud. Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS), con base en datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS). Ministerio de Salud de la Nación. Argentina, 2017.

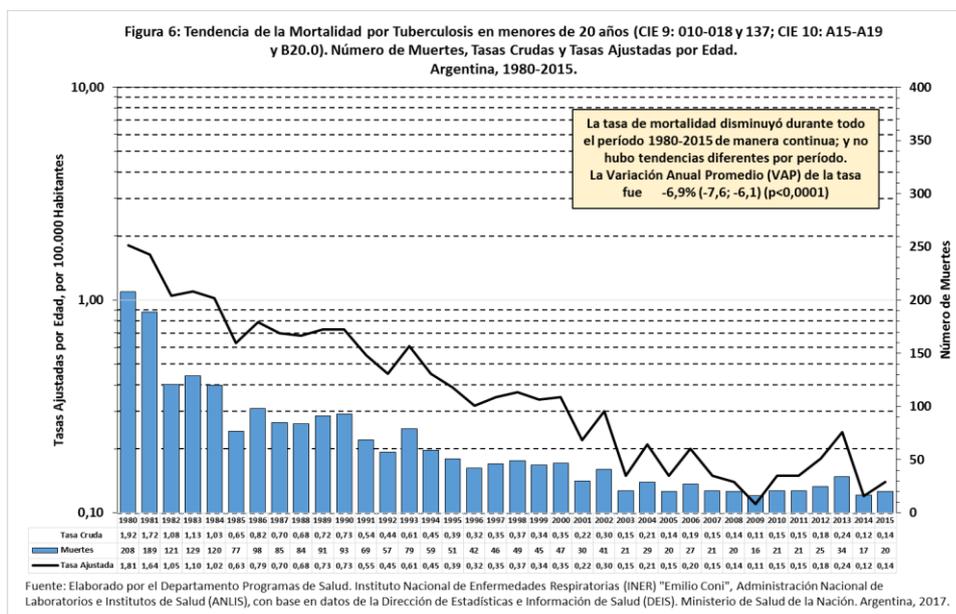
Entre los 204 departamentos en los que se registró por lo menos una muerte por TB durante el quinquenio 2011-2015, las tasas variaron entre 0,13 por 100.000 habitantes menores de 20 años en Cruz Alta Provincia de Tucumán (1 muerte) y 24,83 por 100.000 en Bermejo Provincia de Formosa (9 muertes) durante el



quinquenio, lo que representó un riesgo 190 veces mayor (Figura 5).

### Tendencia de la Mortalidad por TB

La tendencia de la mortalidad por TB fue al descenso desde 1980, en 2015 el número de muertes descendió de 208 a 20 (90,38%) y la tasa de mortalidad en un 92,27% (1,81 a 0,14 por 100.000 habitantes menores de 20 años), (Figura 6).



Se observó un descenso de la tasa de mortalidad por TB en el período 1980-2015 con una variación anual promedio (VAP) de -6.9% (-7,6; 6,1) y se registró en todos los grupos de edad. Al analizar la tendencia por grupos de edad la velocidad de descenso anual del grupo de 15 a 19 años fue más lento, -4,7% (-5,8; -3,5) en comparación al grupo de 0 a 4 años que presentó una VAP de -9,4% (-10,4; -8,4) para todo el período. El resto de los grupos presentaron velocidades intermedias de descenso, VAPs de -6,0% (-7,6; -4,4) y -6,9% (-8,5; -5,3) para los grupos de 5 a 9 años y 10 a 14 años respectivamente.

Entre los quinquenios 2006-2010 y 2011-2015 se observó un descenso en el número de muerte y la tasa de las defunciones pediátricas, 15,79% (57 a 48 muertes) y 17,37% (0,11 a 0,09 muertes por 100.000 menores de 15 años) respectivamente. En los adolescentes de 15 a 19 años la situación fue inversa con un aumento de las muertes 48 a 69 (43,75%) y de la tasa de 0,27 a 0,39 muertes por 100.000 (40,99%)

### Comentarios Finales

La TB pediátrica y del adolescente es un problema de salud pública que adquiere una importancia especial ya que, debido a la edad, el tiempo entre la infección y la enfermedad está limitado y por lo tanto un caso de TB en un niño es un evento centinela que indica la transmisión reciente en una comunidad y puede ser un marcador útil para el seguimiento de los programas de control de la TB y representan una oportunidad perdida por el sistema de salud de haber prevenido la enfermedad.

Si bien la tasa de defunciones de TB en menores de 20 años en el país disminuyó en el período 1980 – 2015, en los últimos diez años la tendencia ha observado una reducción en las muertes en menores de 15 años y un aumento en el grupo de 15 a 19 años.

Existiendo un tratamiento altamente eficaz para prevenir la mortalidad por TB, resulta esencial fortalecer las acciones para garantizar su efectiva aplicación, especialmente en las áreas y grupos de población más vulnerables, reflexionando en que la totalidad de las defunciones ocurrieron en establecimientos de salud públicos.