

**PRO.TB.DOC.TEC. 05/18 INER-ANLIS-MSAL**

**Mortalidad por Tuberculosis en Argentina. 1980-2016**

**Resumen:**

En 2016 se registraron 757 muertes por tuberculosis en Argentina; 5% más que en 2015 (721 muertes). La tasa de mortalidad para 2016, ajustada por edad, fue 1,66 por 100.000 habitantes, 3,75% más alta que en los años 2015 y 2014 (1,60 por 100.000 habitantes).

La mortalidad por Tuberculosis fue mayor en varones (65,13%) que en mujeres (34,87%) y se incrementó con la edad. Entre los 35 y los 44 años, más de un tercio de las muertes por tuberculosis (22,3%) estuvo asociado a infección con el virus de la inmunodeficiencia humana (HIV).

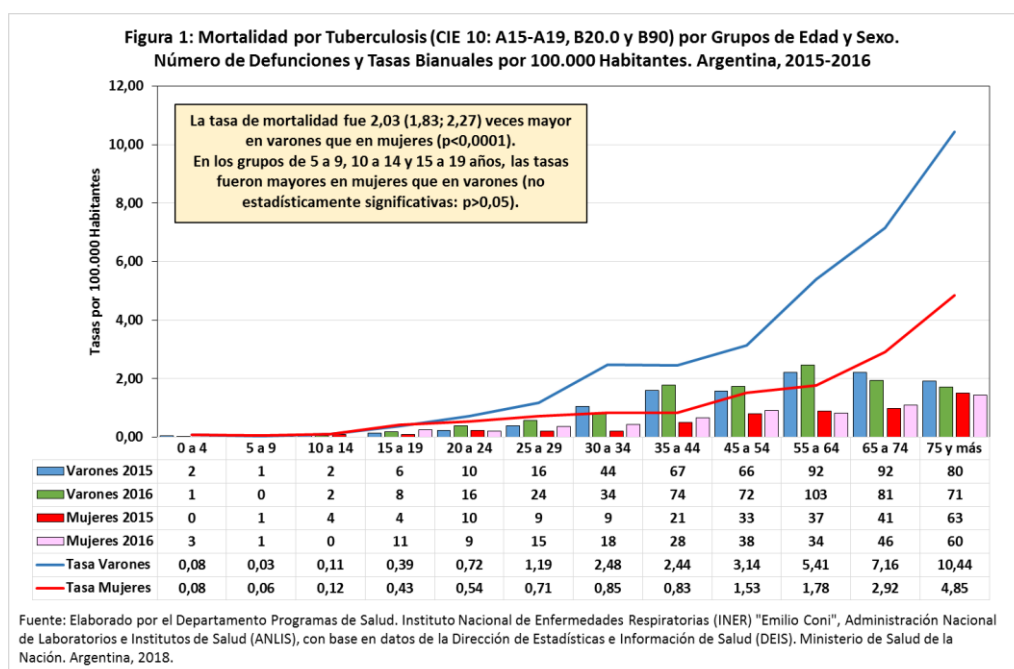
Hubo diferencia en la mortalidad por jurisdicciones, con tasas hasta 28,59 veces superiores. El contraste fue mayor entre departamentos: en 213 no se registraron muertes en el trienio 2014-2016 y en los 314 restantes las tasas variaron de 0,16 por 100.000 a 24,61 por 100.000, cifra 154 veces mayor.

La tendencia de la mortalidad fue al descenso, con una reducción anual promedio de 3,97%. Entre 2012 y 2016 la mortalidad aumentó: en 2016, la tasa ajustada por edad fue 3,6% mayor que en 2012.

La tendencia de todo el período 1980 – 2016 fue diferente por edad, con una reducción superior al 90% en los menores de 15 años y menor en el resto de los grupos. En el último decenio se observó un aumento de la tasa en el grupo de 15 a 19 (10,58%) mientras que el resto de los grupos mostraron una tendencia al descenso.

**Mortalidad por Tuberculosis en Argentina**

En 2016 se registraron en Argentina 757 muertes por Tuberculosis, lo que representó una tasa ajustada por edad de 1,66 por 100.000 habitantes. La mortalidad por Tuberculosis fue mayor en varones que en mujeres y se incrementa a medida que aumenta la edad (Figura 1).



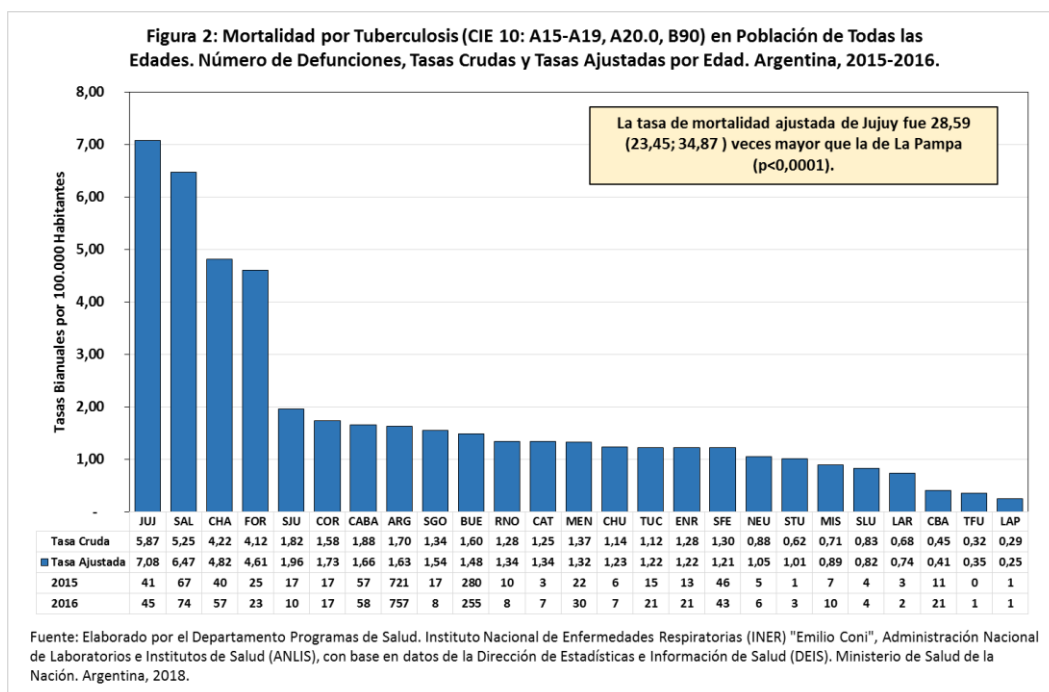
Aunque la mayoría de las muertes (52,18%) por tuberculosis ocurrieron entre los adultos de 55 años y más, todavía se registran defunciones por esta causa en la población pediátrica y adolescente: 26 muertes en personas de menos de 20 años de edad, 3,43% del total. Además, el 46.76% de las muertes por tuberculosis se registró en jóvenes y adultos por debajo de los 55 años: 354 defunciones.

La mortalidad por tuberculosis fue mayor en varones que en mujeres en todos los grupos de edad a partir de los 20 años: el 62,75% del total de muertes por tuberculosis en ese grupo se registró en varones. La razón de tasas (RT) entre varones y mujeres en el bienio 2015-2016 fue máxima en el grupo de 55 a 64 años, donde por cada mujer que falleció por TB se registraron 3 muertes en varones, RT=3,04 (2,32; 3,99).

Tanto en varones como en mujeres las tasas de mortalidad por tuberculosis se incrementan con la edad, con un incremento mayor en varones que en mujeres: la tasa aumentó 5,61% (4,31; 6,93) por cada año de vida en varones y 4,39% (3,66; 5,13) en mujeres.

### Desigualdad en la mortalidad por Tuberculosis entre Jurisdicciones.

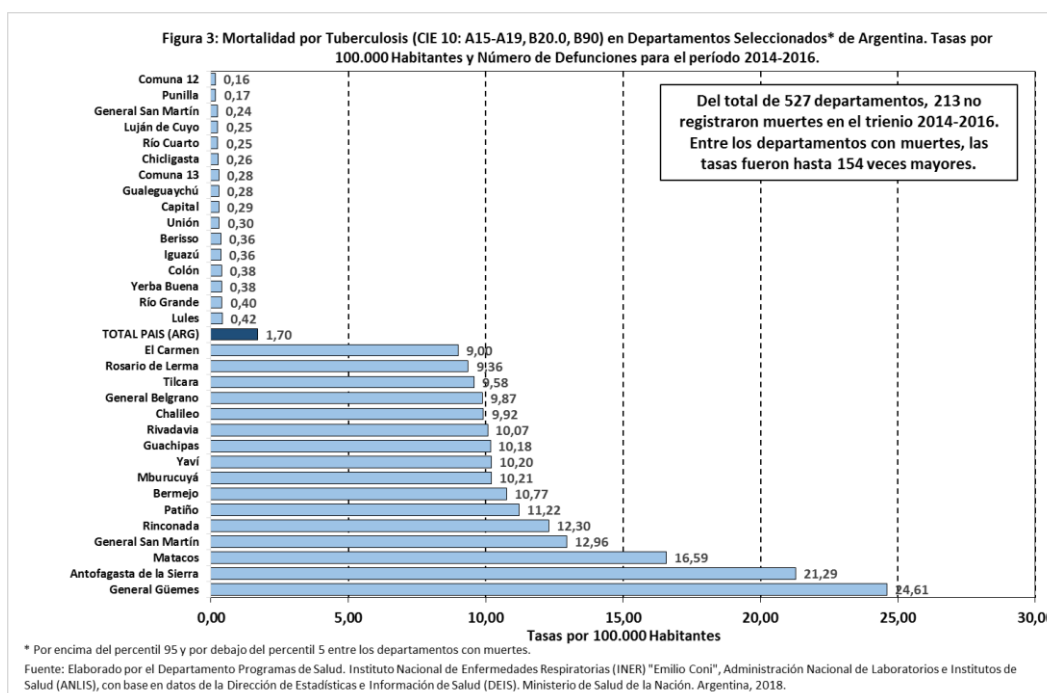
La mortalidad por Tuberculosis fue desigual en las jurisdicciones (Figura 2). Para el bienio 2015-2016, la tasa de mortalidad ajustada por edad varió entre 0,25 por 100.000 en La Pampa y 7,08 por 100.000 en Jujuy, cifra 28,59 (23,45; 34,87) veces superior.



La Desigual distribución de la mortalidad, ajustada por edad, se expresó en un índice de Gini de 0,439 (0,332; 0,547) para ese bienio.

La brecha entre jurisdicciones estuvo asociada a las condiciones sociales de la población. La desigualdad en la distribución de la mortalidad por tuberculosis, ajustada por edad, se asoció a la proporción de población en hogares con necesidades básicas insatisfechas (NBI): las seis jurisdicciones con mayor NBI tuvieron una tasa 3,59 veces mayor que las seis jurisdicciones con menor NBI; y el índice de concentración calculado para

medir la desigualdad asociada a las condiciones sociales según NBI fue  $-0,334$  ( $-0,460$ ;  $-0,208$ ). También hubo asociación entre la mortalidad total y el NBI: la razón de tasas, ajustadas por edad, entre las seis jurisdicciones con mayor y con menor NBI fue  $1,12$  ( $p < 0,0001$ ); y el índice de concentración fue  $-0,023$  ( $-0,038$ ;  $-0,008$ ). Las diferencias fueron mayores entre departamentos (Figura 3).



Entre los 314 departamentos en los que se registró por lo menos una muerte por tuberculosis durante el trienio 2014-2016, las tasas variaron entre 0,16 por 100.000 en Comuna 12, Ciudad Autónoma de Buenos Aires (1 muerte) y 24,61 por 100.000 en el departamento General Güemes de la Provincia de Chaco (54 muertes durante el trienio), lo que representó un riesgo 154 veces mayor. La desigualdad en la distribución de las muertes por tuberculosis entre los 314 departamentos fue elevada, con un índice de Gini de 0,399 (0,346; 0,453).

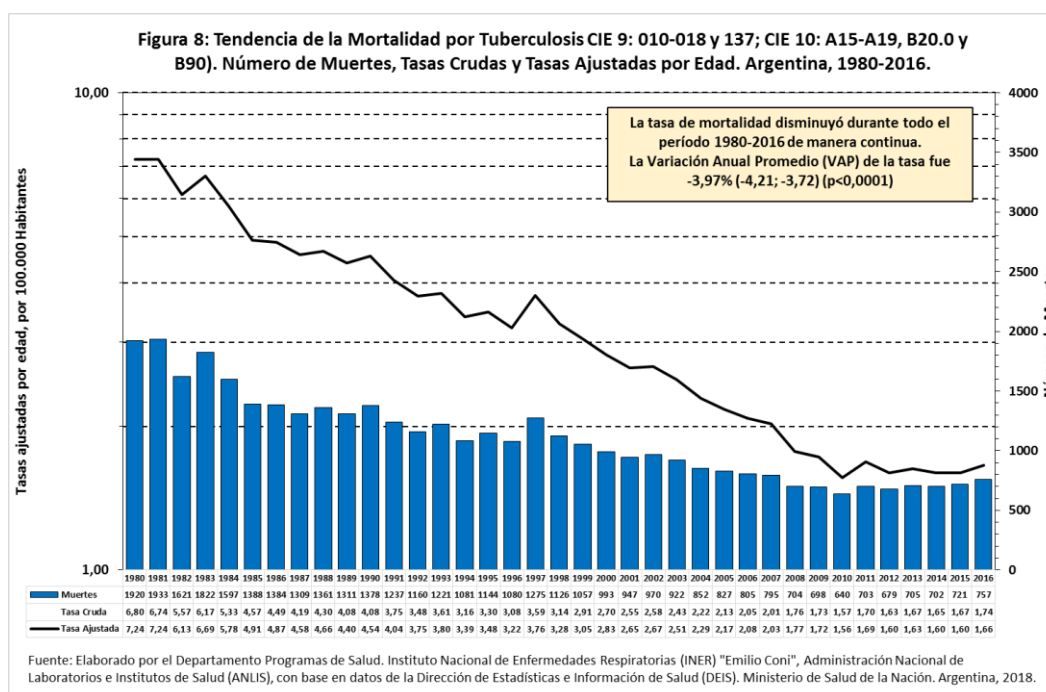
La desigualdad también se asoció a las diferentes condiciones sociales: el índice de concentración fue  $-0,232$  ( $-0,309$ ;  $-0,155$ ).

### Tendencia de la Mortalidad por Tuberculosis

La tendencia de mortalidad por Tuberculosis fue al descenso desde 1980 y, para 2016, la tasa de mortalidad ajustada por edad fue 77,1% más baja (Figura 4).

Al analizar la tendencia se identifican tres puntos de quiebre ( $p < 0,001$ ), con tres períodos de descenso: 1980-1987,  $-6,84\%$  anual ( $-8,6$ ;  $-5,0$ ), 1987-1998,  $-2,82\%$  anual ( $-3,9$ ;  $-1,7$ ), 1998-2010,  $-5,17\%$  anual ( $-6,1$ ;  $-4,2$ ), y un período con una tendencia estable: 2010-2016,  $0,71\%$  anual ( $-1,7$ ;  $3,2$ ).

El descenso de la tasa de mortalidad por tuberculosis en el período 1980-2016 se registró en todos los grupos de edad y, en el último trienio 2014-2016 se registraron las tasas más bajas, excepto en adolescentes de 15 a 19 años. En este grupo, la mortalidad se incrementó de 39 muertes en 2004-2006 a 45 muertes en 2014-2016.



La reducción de la mortalidad fue diferente por jurisdicción. La tasa de mortalidad ajustada por edad para el trienio 2014-2016 de Argentina fue 25,69% más baja que la del trienio 2004-2006. 20 jurisdicciones redujeron su tasa entre el trienio 2004-2006 y 2014-2016, con un descenso que fue desde 10,71% en Buenos Aires hasta 65,53% en La Pampa. Cuatro jurisdicciones aumentaron su tasa entre el trienio 2004-2006 y 2014-2016, con un aumento que fue desde 0,82% en Santa Fe hasta 28,87% La Rioja.

### Comentarios Finales

La Tuberculosis continúa ocasionando muertes en todos los grupos de edad y jurisdicciones; y la distribución es muy desigual hacia el interior del país, tanto por jurisdicción como por departamentos. Esta desigualdad se asocia a las condiciones sociales, con tasas de mortalidad superiores en las áreas con mayor proporción de población con necesidades básicas insatisfechas.

Aunque la mortalidad se redujo, esta reducción no fue similar ni en todas las jurisdicciones ni en todos los grupos de edad. Adicionalmente, la tendencia ha permanecido estable durante los últimos seis años y se registró un aumento de 10,58% en el último decenio en el grupo de 15 a 19 años.

Existiendo un tratamiento altamente eficaz para prevenir la mortalidad por tuberculosis, resulta esencial fortalecer las acciones para garantizar su efectiva aplicación, especialmente en las áreas y grupos de población más vulnerables.