

## Notificación de casos de TB en el Instituto Vaccarezza. Período 2016-2018

### 1. Introducción y resumen

---

El presente informe tiene por objetivo presentar una descripción de los casos notificados de tuberculosis (TB) por el Instituto Vaccarezza para el período 2016-2018<sup>1</sup>. La información utilizada es resultante de la vigilancia de casos de TB que se realiza a través de un módulo de TB integrado al Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS), que permite el reporte individual de los casos por parte de los servicios de salud a lo largo de todo el país.

- Desde el 01/01/2016 hasta 03/04/2018 el Instituto Vaccarezza notificó un total de 975 casos de TB al SNVS, esto representó el 7,0% del total de casos notificados en AMBA (13.982) y el 4,0% del total de casos de TB del país (24.038) para el mismo período.
- El 87,6% de los casos fueron clasificados como casos nuevos, recaídas y sin información de tratamiento previo y del 12,4% que tenía registrado algún antecedente de tratamiento (Pérdida de seguimiento, Fracaso, Recaída, Traslado y Otro), el 96% fueron clasificados como otros.
- El 90,3% de los casos fueron de localización pulmonar y, entre éstos, el 65,9% tuvo confirmación bacteriológica ya sea por examen directo o cultivo. Entre los casos pulmonares, aquellos con antecedentes de tratamiento presentaron un mayor porcentaje de confirmación bacteriológica: 75,4%, mientras que los en los casos nuevos y recaídas el porcentaje fue de 64,4%.
- La prueba de sensibilidad a drogas fue realizada en 24 casos pulmonares antes tratados, es decir, en el 20,9% de dichos casos, y en 71 casos pulmonares nuevos y recaídas, representando el 9,3%.
- Se registraron un total de 27 casos de TB/MDR, lo que significó que el 62,5% de los casos nuevos y recaídas y el 85,7% de los antes tratados registrados con resistencia a las drogas, fueron MDR
- Se observó un predominio de casos en mujeres 57,1%, que se mantiene entre las categorías de ingreso al tratamiento, los grupos de edad y el lugar de residencia de los casos.
- La mayoría de los casos de TB notificados fueron jóvenes o adultos jóvenes, ya que el 57,6% de los casos nuevos y recaídas y el 62,8% de los casos antes tratados se encuentran entre los 15 y 34 años
- El 20,7% de los casos de TB notificados correspondieron a menores de 20 años; 9,6% menores de 15 años y 11,1% adolescentes de 15 a 19 años.

---

<sup>1</sup> Información al 03/04/2018 para la notificación de casos y al 31/08/2017 para la evaluación de tratamiento.

- La localización extrapulmonar representó el 10,8% de los casos nuevos y recaídas y sólo el 2.5% de los casos antes tratados. La localización más prevalente fue la pleural seguida de la ganglionar
- La información de testeo para VIH registrada fue de 10,6% para el total de casos: 9,2% para los casos nuevos y recaídas y 21,5% para los casos antes tratados. La prevalencia de coinfección TB- VIH fue 1,1% sobre el total de casos notificados.
- Los casos no evaluados fue del 28,4%. La tasa de éxito sobre el total de casos notificados fue 62,3% y 86,9% en relación con los casos evaluados.
- Dos de cada tres casos notificados tienen residencia en Provincia de Buenos Aires y el 16% del total de casos notificados tenían residencia en partido de La Matanza.

## 2. Resultados

Desde el 01/01/2016 hasta 03/04/2018 el Instituto Vaccarezza notificó 975 casos de TB, incluyendo casos nuevos, recaídas, con antecedente de tratamientos previos y aquellos casos sin información sobre tratamiento anterior. El 87,6% de los casos fueron nuevos, recaídas y sin información y el 12,4% restante casos con antecedentes de tratamiento. En el grupo de antes tratados se destaca que más del 95% se refiere a casos clasificados como otros antecedentes<sup>2</sup>.

**Tabla 1: Casos de TB notificados según clasificación al ingreso del tratamiento. Instituto Vaccarezza, 2016-2018**

| Clasificación                                    | Casos      | %            |
|--|------------|--------------|
| <b>Total de casos</b>                            | <b>975</b> | <b>100.0</b> |
| <b>Casos Nuevos y recaídas<sup>1</sup></b>       | <b>854</b> | <b>87.6</b>  |
| Nuevos <sup>2</sup>                              | 838        | 98,1         |
| Recaídas <sup>2</sup>                            | 4          | 0,5          |
| Sin Información <sup>2</sup>                     | 12         | 1,4          |
| <b>Casos Antes tratados<sup>1</sup></b>          | <b>121</b> | <b>12.4</b>  |
| Recuperación pérdida de seguimiento <sup>2</sup> | 1          | 0,8          |
| Traslados <sup>2</sup>                           | 3          | 2,5          |
| Otros <sup>2</sup>                               | 116        | 95,9         |
| Fracasos <sup>2</sup>                            | 1          | 0,8          |

<sup>1</sup> Porcentaje sobre el total de casos notificados

<sup>2</sup> Porcentaje sobre cada categoría

**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril 2018

<sup>2</sup> **Otros pacientes previamente tratados:** (otros) son aquellos que han sido previamente tratados por TB, pero cuyo resultado después del tratamiento más reciente es desconocido o indocumentado.

## 2.1. Localización de los casos y confirmación bacteriológica

Del total de casos notificados al módulo TB del SNVS, el 90,3% (n=880) fueron de localización pulmonar y el 9,7% (n=95) de localización extrapulmonar (Tabla 2). Los casos pulmonares con antecedentes de tratamiento fueron el 97,5% del total y sólo se registraron 3 casos extrapulmonares exclusivos en este grupo.

**Tabla 2: Notificación de casos de TB, según clasificación al ingreso al tratamiento, localización y confirmación bacteriológica. Instituto Vaccarezza 2016-2018**

| Localización y confirmación bacteriológica | Total      | Nuevos y Recaídas |             | Antes tratados |             |
|--|------------|-------------------|-------------|----------------|-------------|
|  |            | No.               | %           | No.            | %           |
| <b>Total</b>                               | <b>975</b> | <b>854</b>        |             | <b>121</b>     |             |
| <b>Pulmonares<sup>1</sup></b>              | <b>880</b> | <b>762</b>        | <b>89,2</b> | <b>118</b>     | <b>97,5</b> |
| Pulmonares confirmados <sup>2</sup>        | 580        | 491               | 64,4        | 89             | 75,4        |
| Pulmonares BK (+) <sup>2</sup>             | 511        | 430               | 56,4        | 81             | 68,6        |
| <b>Extrapulmonares<sup>1</sup></b>         | <b>95</b>  | <b>92</b>         | <b>10,8</b> | <b>3</b>       | <b>2,5</b>  |

<sup>1</sup> Porcentaje sobre el total de casos

<sup>2</sup> Porcentaje sobre el total de casos pulmonares

Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018.

La confirmación bacteriológica, sea por cultivo o por baciloscopía, fue para todos los casos pulmonares del 65,9%, pero esta proporción varió entre los casos nuevos y recaídas y aquellos antes tratados: fue 10 puntos porcentuales mayor en el grupo de casos antes tratados. La confirmación por examen directo (BK (+)) fue 58,1% para el total de casos, 12 puntos mayor en los casos antes tratados con relación a los nuevos y recaídas.

## 2.2. Pruebas de sensibilidad a las drogas antituberculosas (PSD) y casos MDR

En la tabla 3 se presenta la información registrada de los resultados de la prueba de sensibilidad a drogas de todos aquellos casos pulmonares con un resultado positivo para el cultivo. El 47,7% del total de casos notificados tenía registro de la realización de cultivo y fue diferente entre casos nuevos y recaídas y antes tratados, con proporciones de 44,9% y 50,8%, respectivamente.

De los 334 casos con cultivos realizados, 272 fueron positivos, lo que representó el 81,4% sobre el total de casos; entre los casos nuevos y recaídas la proporción fue 80,7% y 84,2% en los antes tratados.

Con relación a las PSD, la realización global de ésta fue del 34,9% sobre el total de casos pulmonares con cultivo positivo, pero al discriminar según antecedente de tratamiento, se registró este examen en el 30,5% de los cultivos positivos de los casos pulmonares nuevos y recaídas y en el 52,3% de los antes tratados.

En el 39,1% de los casos con PSD registrada se observó resistencia a los medicamentos antituberculosos, presentando diferencias entre casos nuevos y recaídas y antes tratados, con proporciones de 31,4% y 58,3% respectivamente.

El 72,1 % del total de casos con drogoresistencia fueron MDR, siendo para los casos nuevos y recaídas 62,5% y 85,7% para los casos antes tratados.

**Tabla 4: Notificación de casos pulmonares de TB, nuevos y recaídas y antes tratados según la realización de cultivo y resultado de prueba de sensibilidad a drogas (PSD). Instituto Vaccarezza, 2016-2018**

|   | Total de casos | Nuevos y recaídas |      | Antes Tratados |      |
|---|----------------|-------------------|------|----------------|------|
|   |                | Casos             | %    | Casos          | %    |
| <b>Total pulmonares</b>                   | <b>880</b>     | 762               |      | 118            |      |
| <b>Sin Información<sup>1</sup></b>        | <b>478</b>     | 420               | 55,1 | 58             | 49,2 |
| <b>No realizado<sup>1</sup></b>           | <b>68</b>      | 62                | 8,1  | 6              | 5,1  |
| <b>Negativo<sup>1</sup></b>               | <b>62</b>      | 54                | 7,1  | 8              | 6,8  |
| <b>Positivo<sup>1</sup></b>               | <b>272</b>     | 226               | 29,7 | 46             | 39,0 |
| <b>Sin Información de PSD<sup>2</sup></b> | <b>177</b>     | 155               | 68,6 | 22             | 47,8 |
| <b>PSD<sup>2</sup></b>                    | <b>95</b>      | 71                | 31,4 | 24             | 52,2 |
| <b>Sensible<sup>3</sup></b>               | <b>57</b>      | 47                | 66,2 | 10             | 41,7 |
| <b>Resistente<sup>3</sup></b>             | <b>38</b>      | 24                | 33,8 | 14             | 58,3 |
| <b>MDR<sup>4</sup></b>                    | <b>27</b>      | 15                | 62,5 | 12             | 85,7 |

<sup>1</sup> Porcentaje sobre el total de casos pulmonares

<sup>2</sup> Porcentaje sobre los casos con cultivo positivo

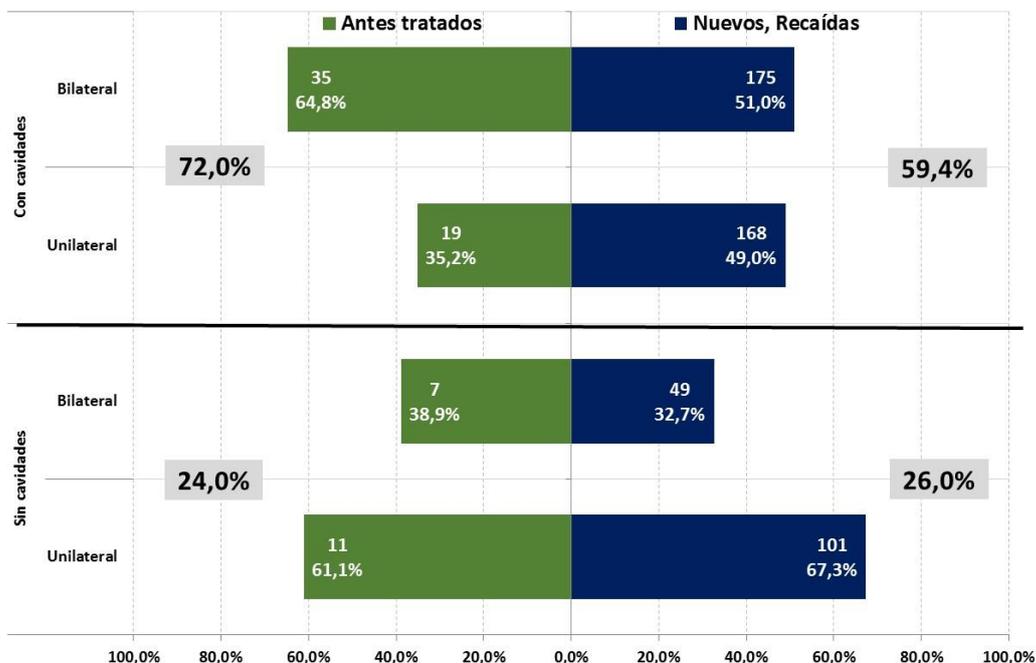
<sup>3</sup> Porcentaje sobre los casos con cultivo positivo y PSD realizada

<sup>4</sup> Porcentaje sobre los casos resistentes

**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018

### 2.3. Clasificación radiológica

**Gráfico 1: Notificación de casos pulmonares de TB, nuevos y recaídas y antes tratados, según clasificación radiológica. Instituto Vaccarezza, 2016-2018**



**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018.

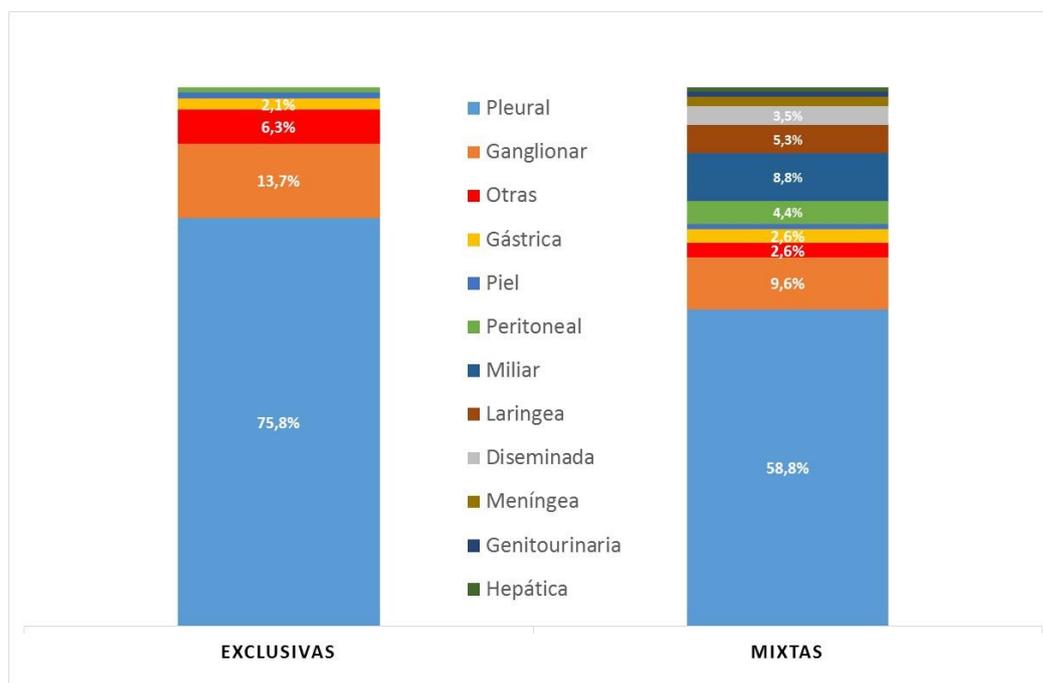
Entre los casos pulmonares, 652 casos (74,1%) tenían información sobre radiología, con una prevalencia de 75,7% para los casos nuevos y recaídas y 63,6% en los antes tratados.

Se observó diferencias entre las categorías en la gravedad de la presentación de los casos, teniendo en cuenta la presencia de cavidades en las imágenes radiológicas. Si bien en ambos grupos las imágenes con cavidades fueron más frecuentes, en el grupo de antes tratados alcanzó el 72,0 % y, de estos casos, la presentación fue bilateral en el 64,8%, denotando así una mayor gravedad entre los casos con antecedentes de tratamiento (Gráfico 1).

## 2.4. Localización extrapulmonar

Se notificaron 95 casos de localización extrapulmonar exclusiva (afecta a órganos destinos del pulmón) y 114 con localización múltiple (la TB afecta otros órganos además del pulmón), lo que represento el 9,7% y el 11,7% sobre el total de casos notificados. En el Gráfico 2 se presenta la distribución de la localización extrapulmonar, sea exclusiva o múltiple. La localización pleural fue la más frecuente, tanto para aquellos con localización extrapulmonar exclusiva como para la localización múltiple, seguido de la TB ganglionar.

**Gráfico 2: Notificación de casos de TB, nuevos y recaídas y antes tratados, según localización extrapulmonar. Instituto Vaccarezza, 2016-2018**



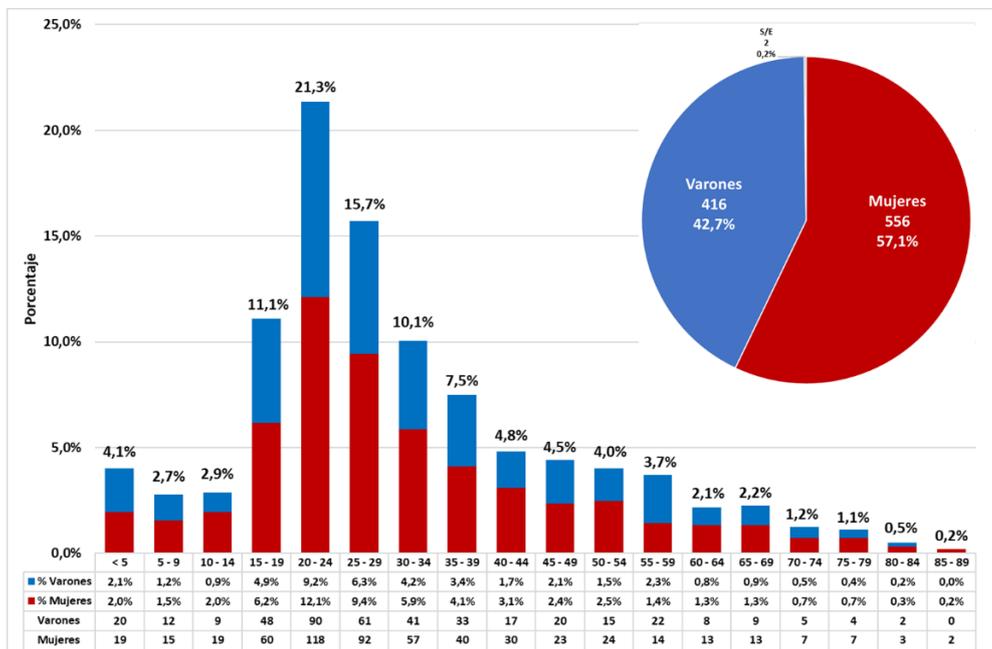
**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018.

## 2.5. Distribución por edad y sexo

La distribución por edad mostró una mayor proporción de casos notificados en los grupos de adultos jóvenes (15-34 años) que representaron casi el 60% de los casos notificados (58,2%), en los menores de 20 años este porcentaje fue de 20,7%. La proporción de mujeres notificadas

fue mayor que los varones, 57,1% y 47,2% y, excepto en los menores de 5 años, el porcentaje de mujeres fue mayor en todos los grupos de edad analizados (Gráfico 3).

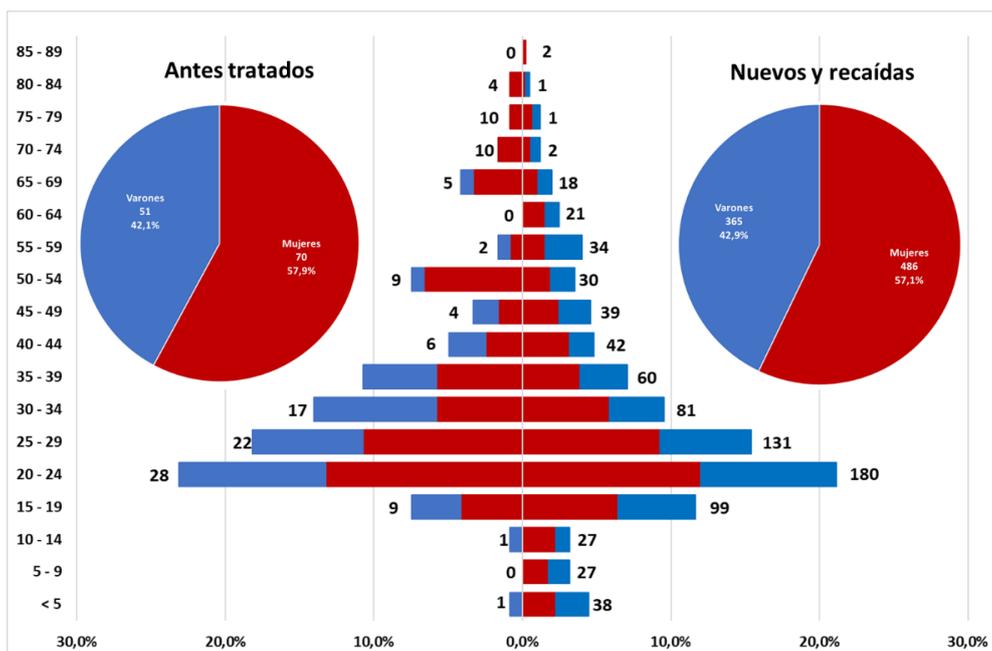
**Gráfico 3: Notificación de casos TB todas las formas, por grupos de edad y sexo. Instituto Vaccarezza, 2016-2018**



**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018.

El perfil de edad y sexo se mantiene entre los casos nuevos y recaídas y los antes tratados, la mayor proporción de casos se observó en los grupos jóvenes (15 a 34 años), 57,6% y 62,8% respectivamente (Gráfico 4).

**Gráfico 4: Notificación de casos de TB nuevos y recaídas y antes tratados, por grupos de edad. Instituto Vaccarezza, 2016-2018**



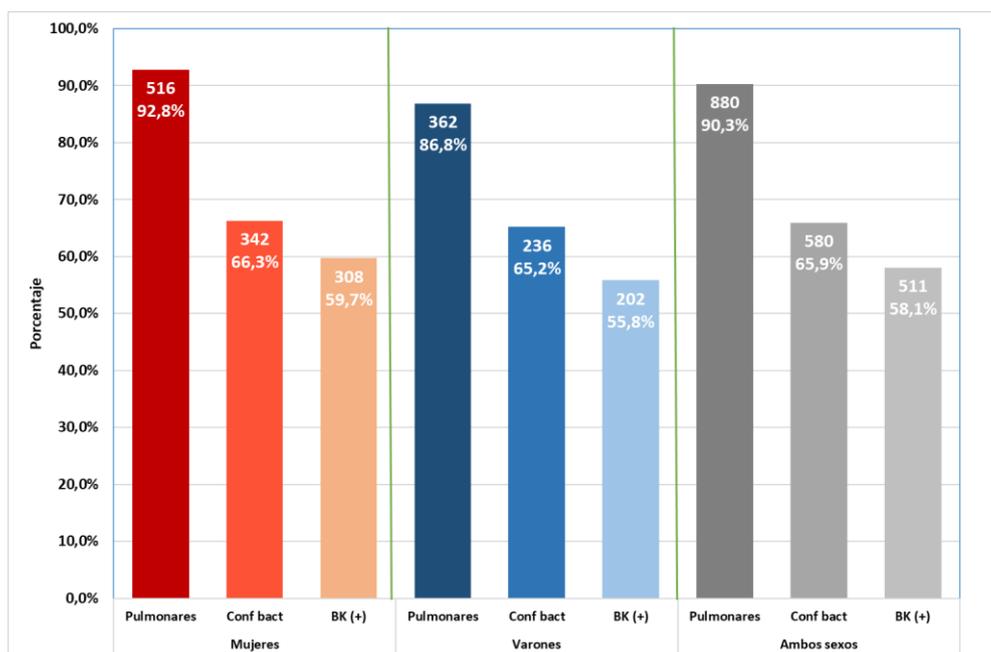
**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018.

La proporción de casos de TB en menores de 20 años fue mayor en el grupo de casos nuevos y recaídas, representando el 22,4%, frente al 9,1% de los casos antes tratados.

Al igual que para el total de casos la notificación de TB en mujeres fue mayor que en varones, siendo mayor en el grupo de antes tratados (57,9%) que en los clasificados como nuevos y recaídas (57,1%).

La localización y la confirmación bacteriológica también presentaron diferencias entre sexos (Gráfico 5). La proporción de casos pulmonares fue mayor en mujeres (92,8% y 86,8%), como así también la confirmación por examen directo (59,7% y 55,8%).

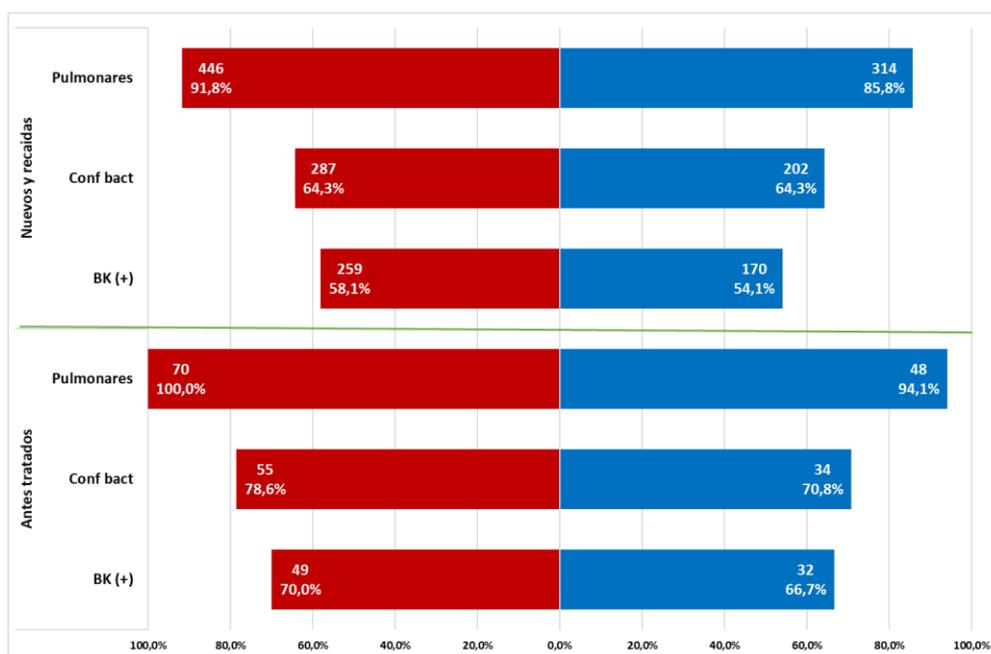
**Gráfico 5: Notificación de casos de TB según sexo, localización y confirmación bacteriológica. Instituto Vaccarezza, 2016-2018**



**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018.

Este comportamiento por sexo según la localización y confirmación bacteriológica es diferentes según los antecedentes del tratamiento del caso (Gráfico 6). En ambos sexos la localización pulmonar y la confirmación bacteriológica fue mayor en los casos antes tratados. En los casos nuevos y recaídas la confirmación bacteriológica fue menor al 65% en ambos sexos (64,3 para hombres y mujeres) y la confirmación por examen positivo inferior al 60% en los varones (58,1% en mujeres y 54,1 en varones).

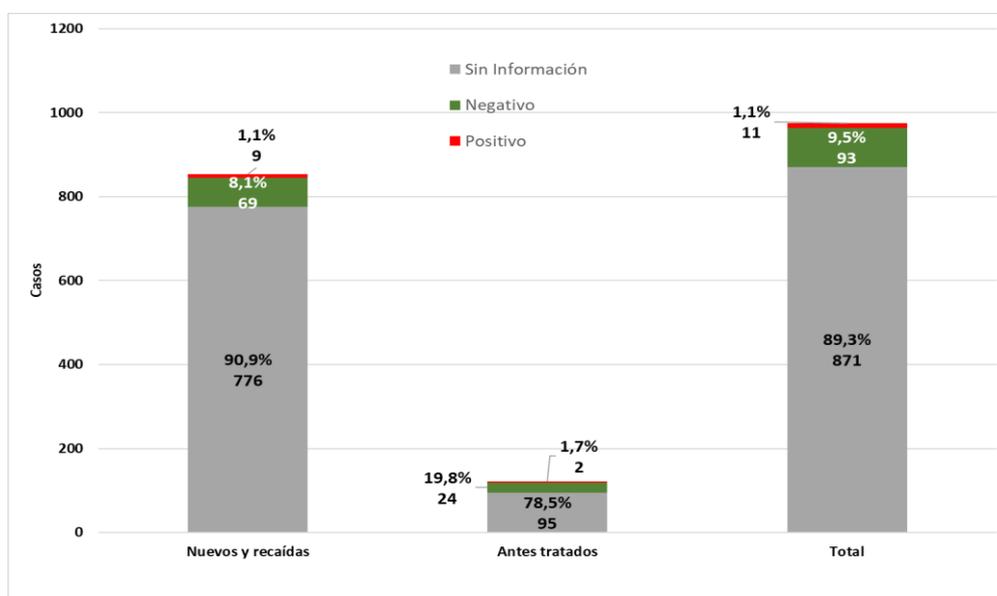
**Gráfico 6: Notificación de casos de TB según antecedentes de tratamiento, sexo, localización y confirmación bacteriológica. Instituto Vaccarezza, 2016-2018**



**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018.

## 2.6. Asociación tuberculosis y VIH

**Gráfico 7: Información sobre testeo y resultado del test de VIH en pacientes notificados con TB, según clasificación al inicio del tratamiento. Instituto Vaccarezza, 2016-2018**



**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018.

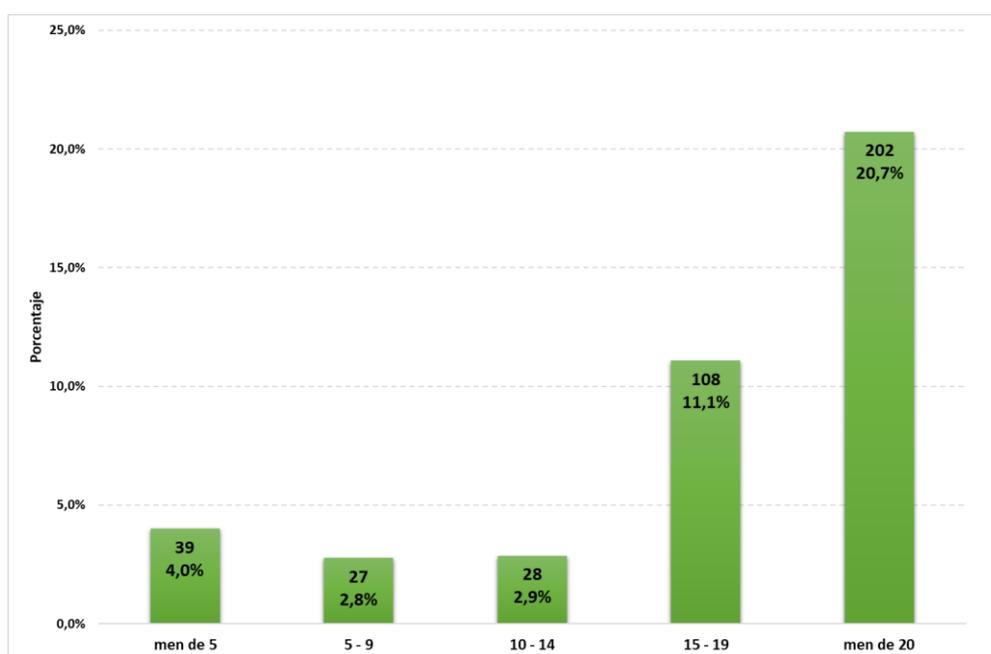
La información registrada sobre el testeo de VIH en pacientes con TB fue del 10,6%, y de acuerdo con el tipo de paciente al ingreso al tratamiento, fue significativamente mayor en el grupo de casos antes tratados, con un 21,5% frente a un 9,2% de los casos nuevos y recaídas (Gráfico 7).

Si se consideran los casos positivos con relación al total de casos, la prevalencia de coinfección fue de 1,1% para el total de casos (1,1% entre los casos nuevos y recaídas y 1,7% entre los antes tratados).

## 2.7. TB pediátrica y del adolescente

En el período estudiado se notificaron 202 casos de TB en niños y adolescentes menores de 20 años, lo que representó el 20,7% del total. El 53,5% (108 casos) de los casos notificados de TB en este grupo correspondió a jóvenes de 15 a 19 años, le siguió en frecuencia el grupo de menores de 5 años con 39 casos (19,3%), (Gráfico 8).

**Gráfico 8: Casos notificados de TB en menores de 20 años por grupos de edad. Instituto Vaccarezza, 2016-2018**

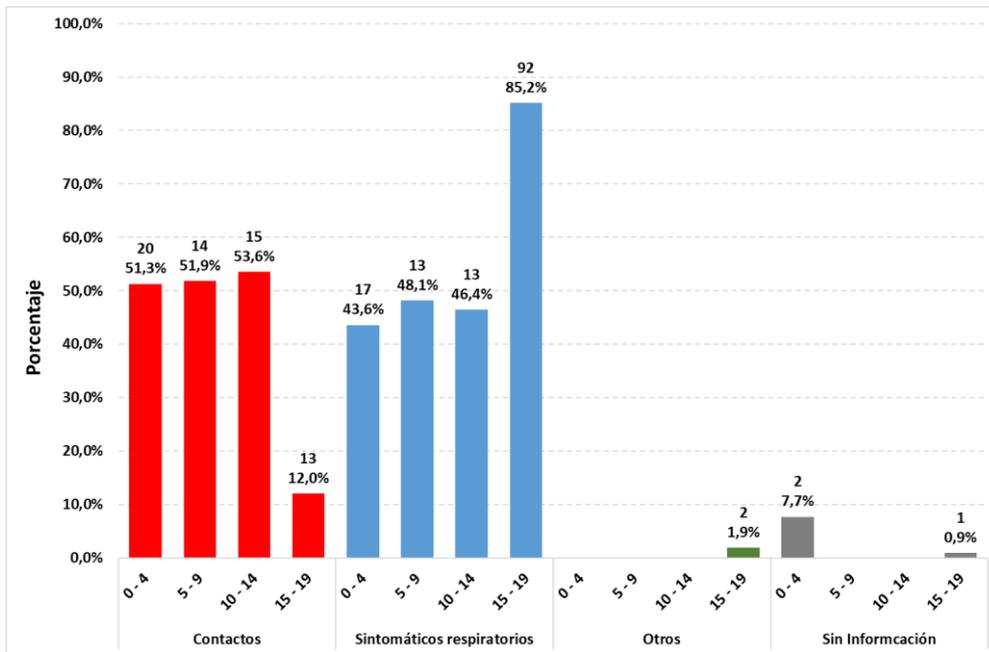


**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018.

El motivo de la consulta que llevó al diagnóstico en los menores de 20 años fue por síntomas respiratorios (66,8%), le siguió en frecuencia el estudio de contactos (30,7%). El perfil del motivo de la consulta por grupo de edad fue similar en los menores de 15 años, ya que la captación por estudio de contactos fue mayor del 50% en todos los grupos. En los jóvenes de 15 a 19 años el 85,2% de los casos fueron diagnosticados por síntomas respiratorios (Gráfico 9).

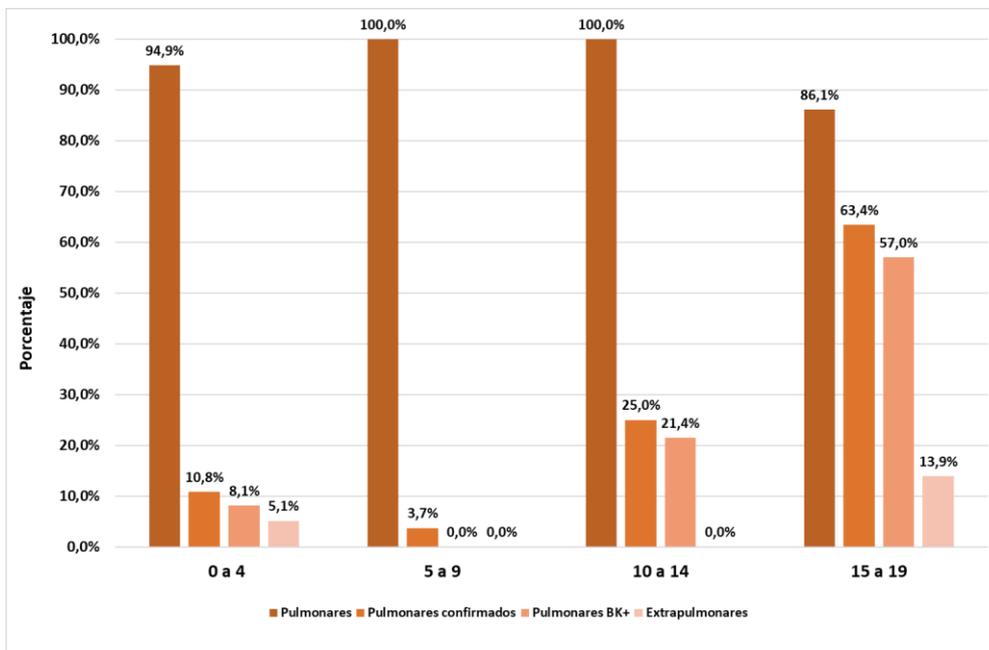
En todos los grupos la forma pulmonar fue la más frecuente, en los menores de 15 años el porcentaje fue cercano al 100%. La confirmación bacteriológica fue del 38,3% para todo el grupo y varió de 3,7% de casos confirmados en niños de 5 a 9 años a 63,4% en adolescentes de 15 a 19 años (Gráfico 10).

**Gráfico 9: Proporción de casos de TB notificados en menores de 20 años, por grupos de edad, según motivo de la consulta. Instituto Vaccarezza, 2016-2018**



Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018.

**Gráfico 10: Proporción de casos de TB notificados en menores de 20 años por grupos de edad según localización y confirmación bacteriológica de los casos pulmonares. Instituto Vaccarezza, 2016-2018**



Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018.

## 2.8. Evaluación del tratamiento

Entre el 01/01/2016 al 31/08/2017 se notificaron 727 casos de TB de todas las formas. Entre ellos el 28,4% (206) no fueron evaluados, 148 casos (20,4%) no contaron con la evaluación del tratamiento y 58 fueron registrados como traslados (8,0%).

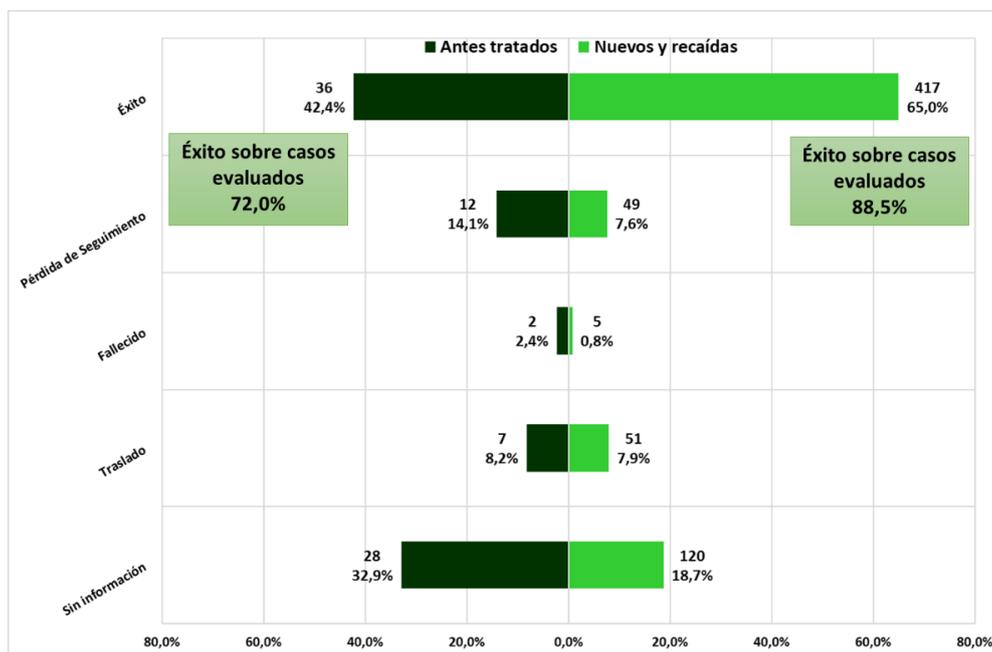
La tasa de éxito sobre el total de caso notificados fue 62,3% (453) y la de pérdida de seguimiento de 8,4% (61), además se registraron como fallecidos 7 casos (1,0%).

De los 521 casos con información sobre el resultado del tratamiento, el 86,9% tuvieron un tratamiento exitoso y el porcentaje de pérdida de seguimiento fue de 11,7%.

La proporción de casos no evaluados fue superior entre los casos antes tratados (41,2%) que en el grupo de nuevos y recaídas (26,6%), (Gráfico 11).

En relación a los casos evaluados, el resultado del tratamiento mostró diferencias entre los casos nuevos-recaídas y los casos antes tratados. El éxito de tratamiento fue más de 20 puntos porcentuales superior en los casos nuevos-recaídas que en los antes tratados, mientras que la pérdida de seguimiento el doble en los casos antes tratados. El porcentaje fue superior en los antes tratados.

**Gráfico 11: Resultado del tratamiento de los casos de TB todas las formas según antecedente de tratamiento. Instituto Vaccarezza, 2016-2017**

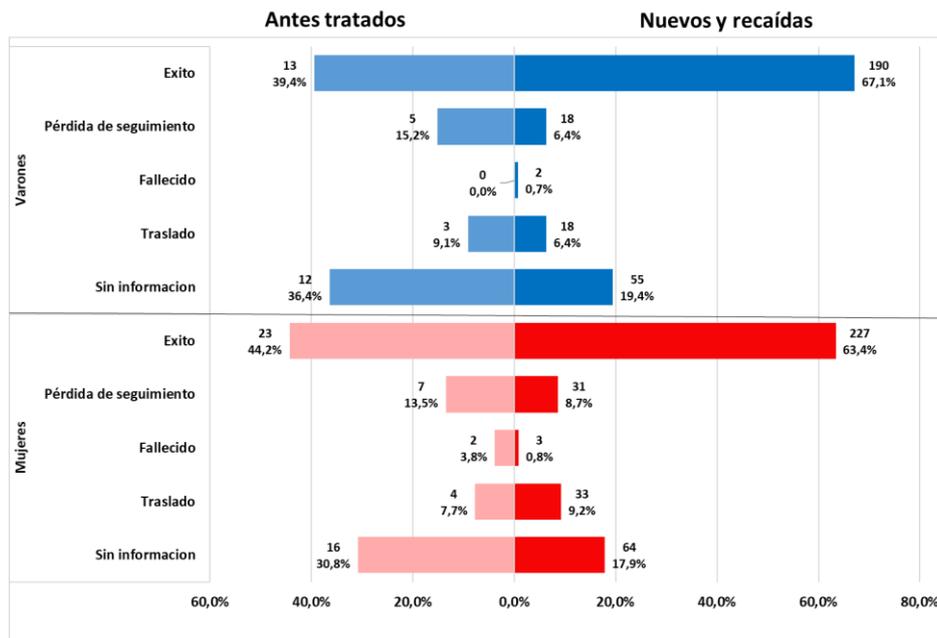


**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018.

Se observaron diferencias en la evaluación según sexo y antecedentes de tratamiento. Los casos nuevos-recaídas que no tenían registro de la evaluación del tratamiento representaron el 19,4% en los hombres y el 17,9% en las mujeres, y los casos clasificados como traslados 6,4% y 9,2% respectivamente, (Gráfico 12). En la relación a los otros resultados, las mujeres tuvieron una menor tasa de éxito y una mayor de pérdida de seguimiento.

En los casos antes tratados los resultados fueron similares en mujeres y varones, manteniendo las diferencias con los casos nuevos y recaídas mencionadas anteriormente para ambos sexos.

**Gráfico 12: Resultado del tratamiento de los casos de TB todas las formas según sexo y antecedente de tratamiento. Instituto Vaccarezza, 2016-2017**

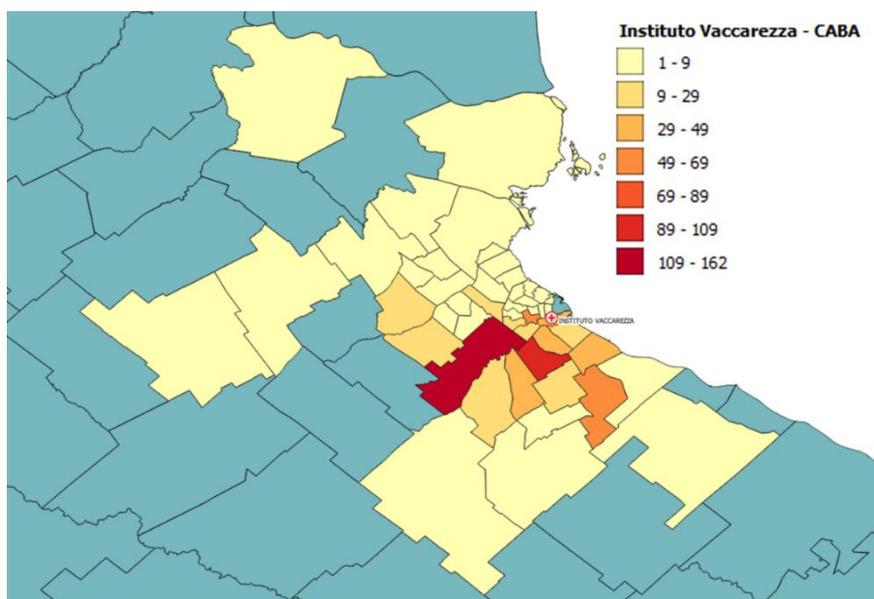


**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018

## 2.9. Residencia de los casos notificados

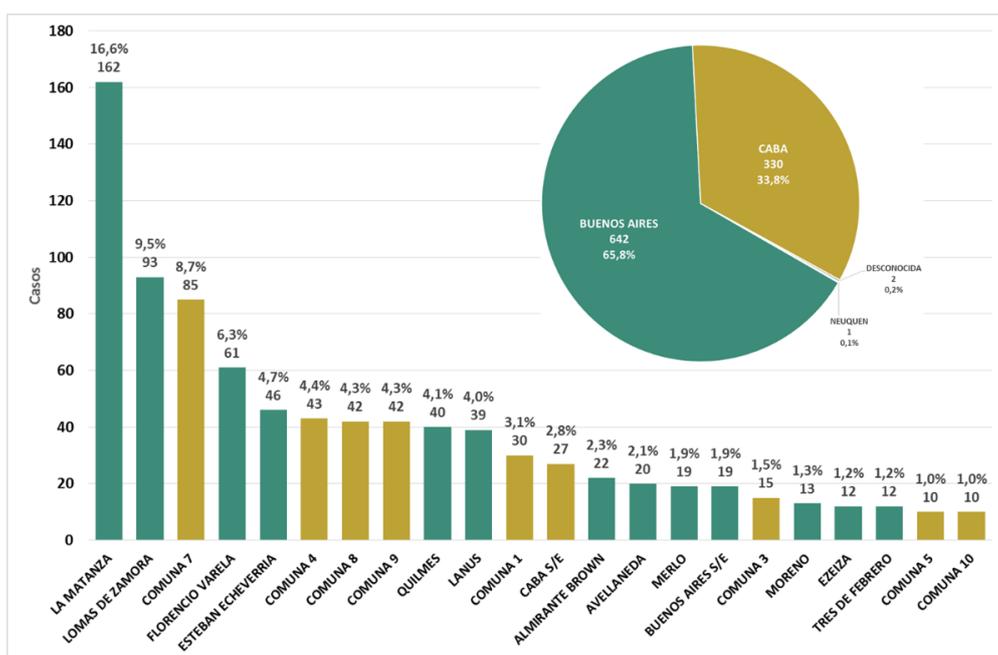
El 97,5% (950) de los casos notificados por el Instituto Vaccarezza tienen residencia en el AMBA, de los 25 casos restantes, sólo 1 registra domicilio fuera de CABA o Provincia de Buenos Aires y 2 no se consignó el lugar de residencia.

**Mapa 1: Distribución de los casos de TB, por partido/comuna de residencia, notificados por el Instituto Vaccarezza, CABA. AMBA, 2016-2018**



La distribución de casos entre las principales jurisdicciones fue 65,8% provenientes de provincia de Buenos Aires y el 33,8% residentes de CABA, (Gráfico 13). El 88,4% de los casos notificados tuvieron residencia en 22 partidos o comunas que aportan 10 o más casos de TB. El 16,6% (162) del total de casos residen en el partido de La Matanza y, le siguen en frecuencia, Lomas de Zamora 9,5% (95), la Comuna 7 8,7% (85) y Florencia Varela 6,3% (61).

**Gráfico 13: Notificación de casos de TB todas las formas según provincia, partido/comuna de residencia. Instituto Vaccarezza, 2016-2018**

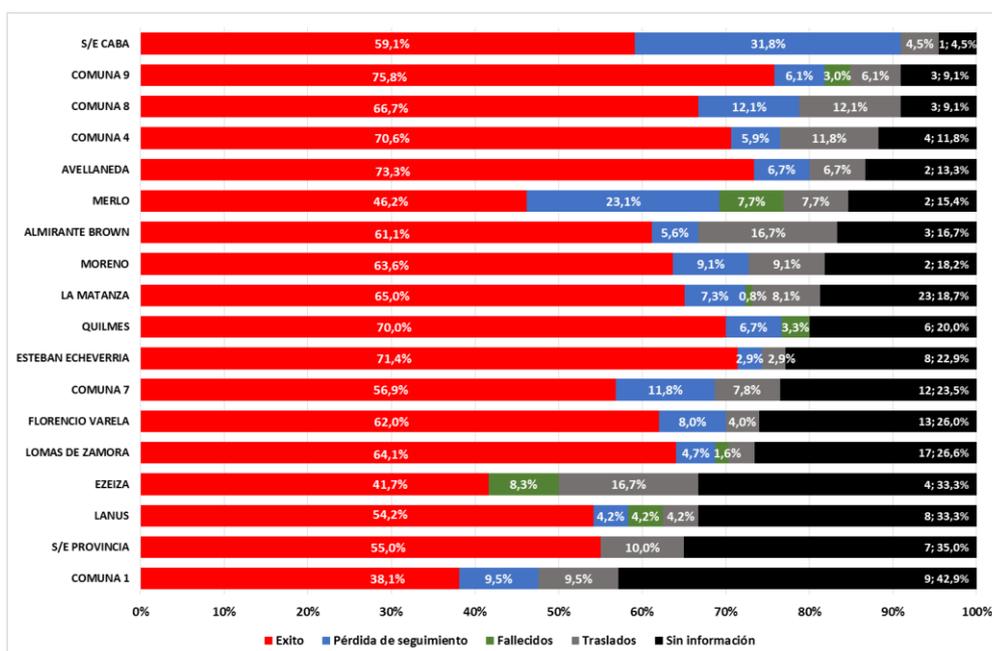


**Fuente:** Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018

La evaluación del tratamiento de TB por residencia del paciente muestra un perfil heterogéneo con respecto a la disponibilidad de la información (Gráfico 14). No se conoce el resultado del 43% de los casos residentes en la Comuna 1 y, de los partidos/comunas con alta carga de casos, en Lomas de Zamora y Florencia Varela hubo 25% de casos no evaluados, 23,5% en la Comuna 7 y 20% en La Matanza.

Los casos residentes en los partidos de Avellaneda, Quilmes y Esteban Echeverría presentaron una tasa de éxito del 70% o más del total de casos, al igual que la Comuna 9 de CABA. En relación a la pérdida de seguimiento el mayor porcentaje se observó en los casos con domicilio sin especificar de CABA (31,8) y los casos residentes en Merlo 23,1%. En relación a los fallecidos los casos notificados de Ezeiza y Merlo presentaron una letalidad de 8,3% y 7,7% respectivamente. Por último los casos De Almirante Brown y Ezeiza tuvieron el mayor porcentaje de traslados (16%).

**Gráfico 14. Resultado del tratamiento de los casos de TB todas las formas por partido/comuna de residencia. Instituto Vaccarezza, 2016-2017**



Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr. Emilio Coni", con base en los datos de los Programas de Control de Tuberculosis de las 24 jurisdicciones del país. Ministerio de Salud, Argentina, abril de 2018

### 3. Discusión y conclusiones

Desde el 01/01/2016 hasta 03/04/2018 el Instituto Vaccarezza notificó un total de 975 casos de TB y ocupa en segundo lugar en número de casos notificados de los hospitales seleccionados del AMBA, luego del Hospital Muñiz que notificó 2.018 casos.

Esto representa el 7,0% del total de casos notificados en AMBA (13.982) y el 4,0% del total de casos de TB del país (24.038) para el mismo período.

El 88% de los casos están clasificados como casos nuevos, recaídas y sin información de tratamiento previo y el 12% con algún antecedente de tratamiento (Pérdida de seguimiento, Fracaso, Recaída, Traslado y Otro), estas proporciones son similares para el total del país que es de 87% y 13% respectivamente. Sin embargo, se observa una diferencia importante con el total nacional en la composición de los casos antes tratados, ya que en el Instituto Vaccarezza el 95% de este grupo se clasificaron como "otros antecedentes de tratamiento" y esta proporción duplica el porcentaje que se observa para el total del país (40%), por consiguiente, los casos clasificados como pérdida del seguimiento y traslados son muy pocos.

Las formas pulmonares notificadas por este servicio de salud tienen una proporción superior que para el total del país (90% y 86%), sin embargo, la confirmación bacteriológica es menor, 66% vs 71%, como así también los casos pulmonares BK (+), 58% y 65%. Estas diferencias están determinadas por los casos clasificados como nuevos y recaídas, ya que en los casos antes tratados las proporciones son similares al total nacional. La alta notificación en menores de 15 años puede estar dando esta diferencia en la confirmación bacteriológica de los casos.

Se observa un mayor uso y registro del cultivo y de las pruebas de sensibilidad a drogas, aunque sigue siendo más bajo a lo esperado. Si se toman los casos pulmonares antes tratados, que deberían ser estudiados por su riesgo de resistencia, el 51% tiene registrado la realización del cultivo y, de aquellos con resultado positivo, el 52% tiene PSD registrada, esto representa el 20% sobre los casos pulmonares antes tratados notificados, este porcentaje es 5 veces mayor a las PSD registradas para el total del país que es de 4%.

Los 27 casos de TB/MDR representan el 19% del total de casos de TB/MDR notificados a nivel nacional y casi 1 de cada 3 casos de los registrados en AMBA.

Si bien, al igual que a nivel nacional, la mayoría de los casos de TB son jóvenes o adultos jóvenes (45%), la proporción es mayor en los casos notificados por el Instituto ya que alcanza casi al 60% (58%).

Los casos en menores de 20 años también presentan una proporción mayor entre los notificados por el servicio en relación con el nivel nacional 20% y 17% respectivamente y se destaca la proporción de casos captados por estudio de contactos que es superior al 50% en todos los grupos de edad menores de 15 años, en contraposición con el nivel nacional que sólo llega al 30% en todo el grupo y un máximo de 40% en los menores de 5 años.

También un perfil diferente al nacional se observa en la distribución por sexo de los casos notificados en el Instituto Vaccarezza, la predominancia del sexo femenino (57%) contrasta con la notificación total donde los varones son mayoría (58%). Este comportamiento se repite si se analiza por grupos de edad y clasificación de inicio del tratamiento y en la distribución por residencia de los casos, con proporciones aún mayores, como en Lanús, donde las mujeres notificadas alcanzan el 70%.

La información de testeo para VIH registrada en el SNVS es muy baja, sólo se cuenta en el 10% de los casos, este valor es la mitad del registrado a nivel nacional que es del 20%. La prevalencia de coinfección TB/VIH es de 1% sobre el total de casos notificados, seis veces menor a la observada para el nivel nacional (6%).

Desde el 01/01/2016 hasta 31/08/2017, los casos que no tienen una evaluación final del tratamiento son del 28,4%, ya sea clasificados como traslado o sin ningún registro de evaluación, esta cifra es inferior al total nacional que para el mismo período tiene un faltante de evaluación de 35%. La tasa de éxito sobre el total de casos nuevos y recaídas es 65% y sobre los casos evaluados del 88%, estos valores son superiores al promedio nacional que son de 50% y 77% respectivamente.

La mayoría de los casos notificados en el Instituto tienen residencia en Provincia de Buenos Aires con partidos (66%), los partidos que tiene una proporción mayor de casos son La Matanza (17%), Lomas de Zamora (9%), Florencia Varela (6%) y Esteban Echeverría (5%) y representan el 60% de los casos residentes en Provincia de Buenos Aires. En relación con los residentes en CABA, en orden de frecuencia la mayor proporción de casos tienen domicilio en las comunas 7, 4, 8 y 9, representando el 65% de los casos de CABA notificados por el Instituto.

Si bien hay diferentes perfiles en la evaluación del tratamiento en los casos notificados con relación a su lugar de residencia, no se observa a partir de la información disponible, que los mismos se deban a la residencia del caso, ya sea jurisdiccionalmente o por distancias, y por lo tanto debes ser profundizado el análisis a fin de poder identificar las causas de estas diferencias.

A forma de conclusión general se puede decir que el Instituto Vaccarezza concentra una importante carga de TB de la región del AMBA y que la población atendida es joven y con predominancia de mujeres. La confirmación bacteriología es inferior a la esperada a pesar de un mayor uso de la herramienta del cultivo y de la PSD. Por su característica de centro de referencia concentra un número importante de casos de TB/MDR. La información de TB/VIH debes ser analizada para conocer la causa de la baja cobertura de información y prevalencia de la coinfección en los casos diagnosticados. Las tasas de éxito y pérdida de seguimiento son mejores que el promedio nacional como así también la proporción de casos no evaluados. Sin embargo, para el conocimiento real del impacto del tratamiento, se debe completar el total de casos evaluados que incluye la recuperación de la información de los casos clasificados como traslado. Por último, el instituto concentra un número importante de casos de partidos del Gran Buenos Aires y si bien no se observó un comportamiento particular relacionado con esta situación, los mecanismos de referencia para el tratamiento deben ser analizado para mejorar los resultados y esta observación también es válida para las comunas de CABA, con la inclusión de los servicios más cercanos al paciente.