

Evaluación del tratamiento de la tuberculosis. Argentina, 2017

El tratamiento de las personas con tuberculosis (TB) es la principal función de control de todo programa de Tuberculosis, al beneficiar al paciente con resultados favorables y a la comunidad al interrumpir la transmisión de la enfermedad.

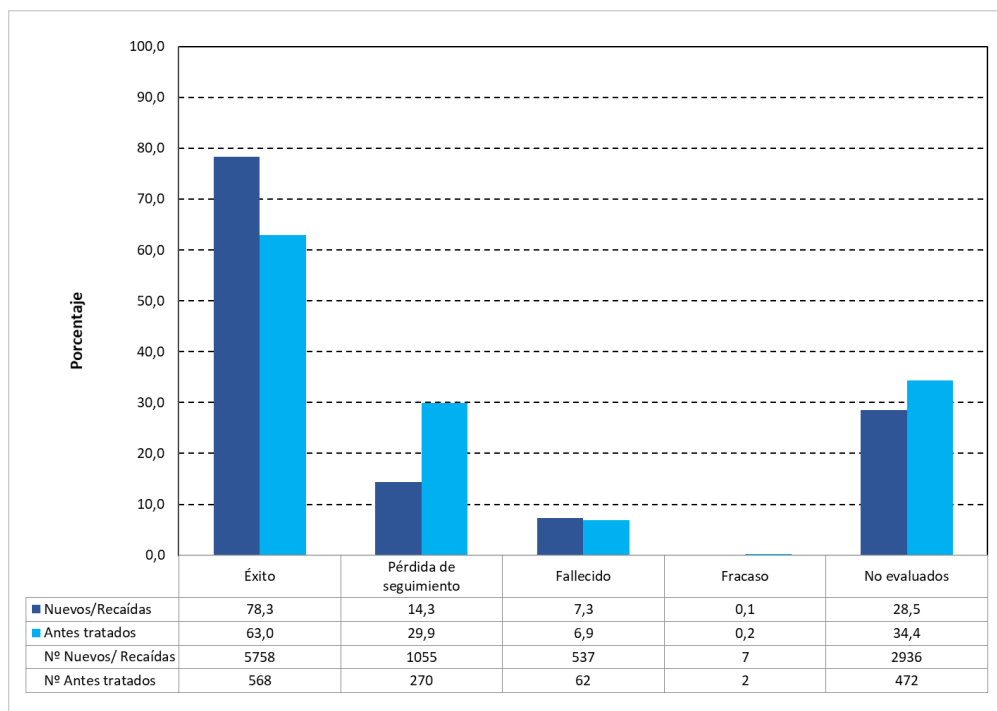
En el año 2017 se notificaron 11.667 casos de TB de todas las formas de los cuales 10.293 (88,2%) fueron casos nuevos, recaídas y sin información. Las recaídas representaron el 5,5% de dicho grupo y los casos sin información sobre el resultado del tratamiento el 6,7%. Los 1.374 (11,8%) casos restantes tuvieron algún antecedente de tratamiento y, de ellos, los reingresos de pérdida de seguimiento representaron el 41,1%.

Del total notificado, no fue posible evaluar el resultado del tratamiento en 3.408 casos (29,2%), ya sea porque fueron trasladados (598 casos) o porque no se contó con información sobre el resultado de tratamiento (2.810).

De los casos con información sobre el resultado del tratamiento (8.259 casos), el 76,6% (6.326) tuvo un tratamiento exitoso, que representó el **54,2%** del total de casos notificados en el año 2017, y cifra 0,7 puntos porcentuales superior a la del año anterior. La pérdida de seguimiento representó el 11,4% de los casos notificados.

Se observaron diferencias en los resultados según los antecedentes de tratamiento: los casos nuevos y recaídas presentaron mayor cobertura de resultado de tratamiento con un 28,5% sin evaluación frente a un 34,4% en casos antes tratados ($p<0,05$) (**Gráfico 1**).

Gráfico 1. Resultado del tratamiento de los casos de TB, todas las formas, según antecedente de tratamiento. Argentina, 2017



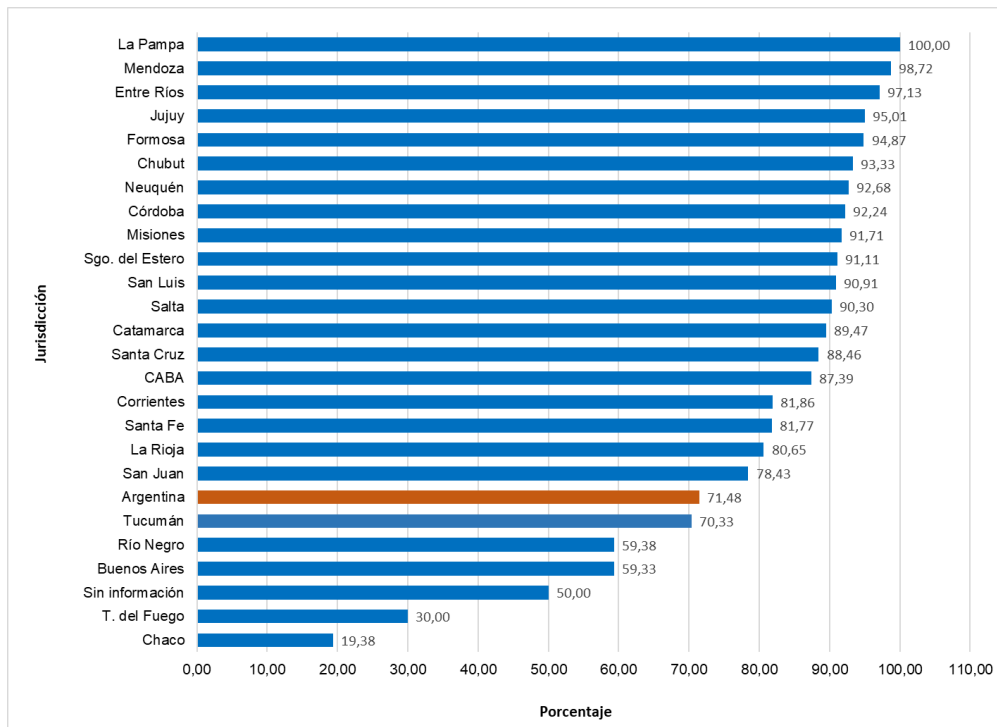
Para el total de casos evaluados, los casos nuevos y recaídas presentaron mejores resultados que los antes tratados, con una proporción de éxito del 78,3% y 63,0%, respectivamente. Del 37,0% de aquellos con antecedentes de tratamiento que tuvieron una evaluación de tratamiento desfavorable –no exitoso–, la pérdida del seguimiento representó la mayor proporción, con el 29,9%. En los pacientes nuevos y recaídas que tuvieron un tratamiento no exitoso la pérdida de seguimiento fue el 14,3%. Tanto el fracaso del tratamiento como la mortalidad no presentaron diferencias significativas entre grupos con diferentes antecedentes de tratamiento.

La cobertura de evaluación del tratamiento fue significativamente menor en los casos de sexo masculino (69,0% varones, 73,2% mujeres), al igual que el porcentaje de éxito del tratamiento entre los casos evaluados (72,9% varones, 81,6% mujeres). A su vez, los varones también presentaron una proporción significativamente mayor de pérdidas de seguimiento y fallecidos, con respecto a las mujeres, independientemente del antecedente de tratamiento. Para ambos sexos, los fracasos del tratamiento representaron menos del 1% del total de casos de TB evaluados.

El grupo de 65 años y más presentó la mayor proporción de casos evaluados con el 79,2%, seguido por el grupo de casos pediátricos y adolescentes (0-19 años), con el 72,4% de los casos evaluados. Este último grupo fue el que presentó los mejores resultados del tratamiento con el 84,6% de resultados exitosos, siendo esta proporción 7,4 y 12,2 puntos porcentuales superior a la proporción de resultados exitosos del grupo de 20 a 64 y de mayores de 65 años, respectivamente.

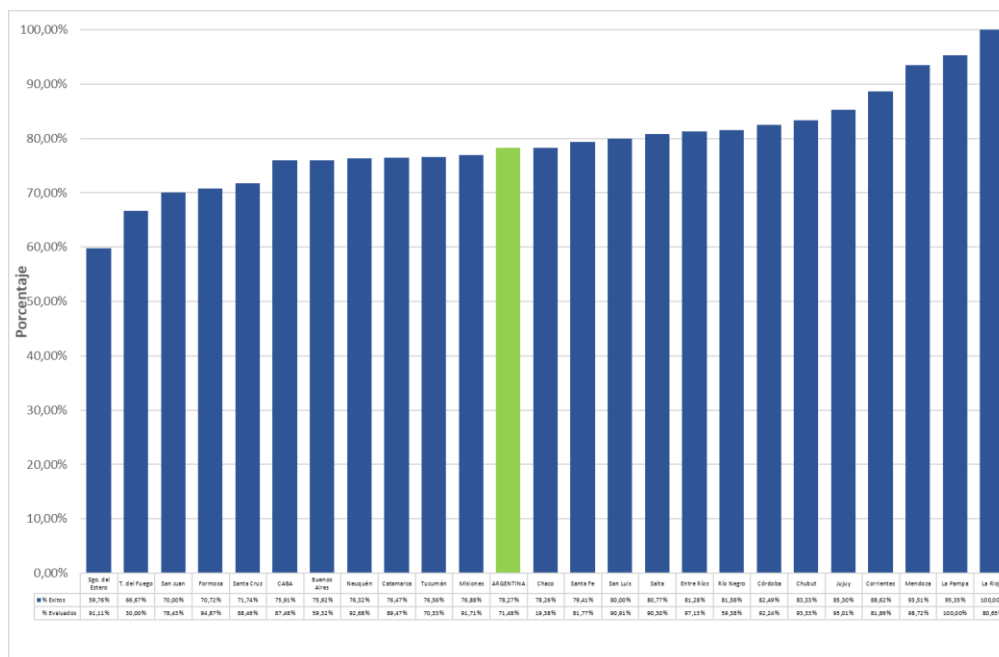
El resultado del tratamiento y la cobertura del mismo también presentaron diferencias según jurisdicción de residencia del caso: el porcentaje de casos de TB nuevos y recaídas notificados con evaluación del tratamiento varió entre el 19,4% en Chaco y el 100 % en La Pampa, valor 5,2 veces superior. La Provincia de Buenos Aires, que aportó el 52,1% de los casos de TB notificados para el total del país, contó con evaluación de poco más del 60 % de los casos. La Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA), en cambio, fue la segunda jurisdicción que más casos aportó al total del país con un 10,3% de los mismos, pero contó con el 87,2% de los casos evaluados (**Gráfico 2**).

Gráfico 2: Distribución de la proporción de evaluación del tratamiento por jurisdicción de residencia, entre casos nuevos y recaídas. Argentina, 2017



Entre los casos nuevos y recaídas con información del resultado del tratamiento, el éxito varió entre el 100% (25/25) en la provincia de La Rioja y el 59,8% (49/82) en Santiago del Estero (**Gráfico 3**).

Gráfico 3: Distribución del éxito del tratamiento entre casos nuevos y recaídas con relación a los casos evaluados por jurisdicción de residencia. Argentina, 2017



Sólo tres jurisdicciones, La Rioja, La Pampa y Mendoza -con una tasa de éxito del 100%, 95,3% y 93,5%, respectivamente, y coberturas de evaluación superiores al 80%- cumplieron con la meta de la Organización Mundial de la Salud de lograr un éxito del tratamiento superior al 90%. Buenos Aires y CABA presentaron tasas de éxito 2,2 puntos porcentuales por debajo de la media nacional, con 75,9% en ambos casos.

La pérdida del seguimiento también mostró diferencias entre jurisdicciones: presentó una amplitud de 27,0% en Formosa a 0,0% en Tierra del Fuego, La Rioja y La Pampa. Cabe mencionar que Tierra del Fuego tuvo sólo un 30,0% de casos evaluados, mientras que, las otras jurisdicciones, superaron el 80,0%. Por otro lado, Buenos Aires y CABA se encontraron entre las cinco jurisdicciones con mayor porcentaje de pérdidas de seguimiento, por encima de la media nacional (Gráfico 4).

Gráfico 4: Distribución de la pérdida de seguimiento entre casos nuevos y recaídas evaluados por jurisdicción de residencia. Argentina, 2017

