



Instituto Nacional de  
Enfermedades Respiratorias  
"Dr. Emilio Coni"



ANLIS  
MALBRÁN  
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS  
E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"



Ministerio de Salud  
Argentina

# NOTIFICACIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN LA REPÚBLICA ARGENTINA 1980 – 2019.

Santa Fe, Diciembre 2020.



Instituto Nacional de  
Enfermedades Respiratorias  
"Dr. Emilio Coni"



Ministerio de Salud  
Argentina

## **NOTIFICACIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN LA REPÚBLICA ARGENTINA. 1980 – 2019.**

**Este documento fue realizado en el Departamento Programas de Salud**

Responsables: Msc. Hugo Fernández - Jefe División Epidemiología.

Lic. Gustavo Armando.

Lic. Gisela Wouters

**PRO.TB.DOC.TEC.84/20 INER-ANLIS-MSAL**

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Dr. Emilio Coni"

Avda. Blas Parera 8260

Santa Fe – Argentina

TE: +54-342-4892827/4896850/4892525

Fax: +54-342-4896850/4896851

E-mail: [secretaria.direccionconi@gmail.com](mailto:secretaria.direccionconi@gmail.com)



Instituto Nacional de  
Enfermedades Respiratorias  
"Dr. Emilio Coni"



ANLIS  
MALBRÁN  
ADMINISTRACIÓN NACIONAL DE LABORATORIOS  
E INSTITUTOS DE SALUD "DR. CARLOS G. MALBRÁN"



Ministerio de Salud  
Argentina

## AUTORIDADES

**Dr. Alberto Fernández**

Presidencia de la Nación

**Dra. Ginés Gonzales García**

Ministerio de Salud de la Nación.

**Dr. Arnaldo Medina**

Secretaría de Calidad en Salud

**Dr. Pascual Fidelio**

Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud

(ANLIS) Dr. Carlos G. Malbrán.

**Dr. Juan Carlos Bossio**

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias

(INER) Dr. Emilio Coni

# **Notificación de casos de tuberculosis en la República Argentina 1980-2019**

## **Introducción.**

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa causada por el *Mycobacterium tuberculosis* que puede dañar cualquier parte del cuerpo, pero principalmente afecta a los pulmones.

Se considera un problema de salud pública de primera magnitud, constituyendo una de las diez principales causas de muerte en el mundo y la primera por enfermedades infecciosas. Según la Organización Mundial de la Salud, a nivel mundial, durante el año 2019, se enfermaron de tuberculosis 10 millones de personas y se produjeron alrededor de 1.4 millones de muertes por esta infección, de ellas, 208.000 tenían VIH.

En Argentina en 2018 se notificaron 11.670 casos de tuberculosis y 720 defunciones por esta causa, en 2019 se notificaron 12.499, 829 casos más que en 2018 y 1.842 más que en 2009 y eso se debe a que los casos se encuentran al aumento en los últimos 6 años.

Este informe tiene como objetivo mostrar cual es la situación actual de Argentina, sus jurisdicciones y subjurisdicciones, analizando la magnitud, tendencia y desigualdad de la notificación, y sus características.

La información que se expone a continuación se recolectó y analizó en el Departamento Programas de Salud del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias "Dr. Emilo Coni", responsable de la vigilancia de la tuberculosis en el país en el marco del Programa Nacional de Tuberculosis.

## **Materiales y métodos.**

Se realizó una descripción epidemiológica de la notificación de los casos de tuberculosis reportada en octubre de 2020 en el módulo del Sistema de Vigilancia Nacional de la Salud (NSVS 2.0), se calcularon tasas específicas por 100.000 habitantes, para el país, por jurisdicciones y por subjurisdicciones. Se calcularon tasas ajustadas por edad y sexo, para cada una de las jurisdicciones utilizando como población de referencia las estimaciones de población aportadas por el INDEC. Se calcularon porcentajes por edad, sexo, tipo de paciente (nuevo y recaída y antes tratados), tipo tuberculosis (pulmonar y extra pulmonar), confirmación bacteriológica, entre otros.

Se evaluó la evolución de la notificación en el tiempo, realizando un análisis de series temporal desde 1980 a 2019 para el país y de 1985 hasta 2019 para las jurisdicciones. Se utilizó una regresión por tramos y el test de permutaciones para encontrar puntos de

quiebre en la tendencia. La velocidad (VAP: variación anual porcentual) de aumento o descenso de la notificación por año se calculó utilizando el coeficiente de regresión de cada tramo encontrado. El intervalo de confianza para la dicha velocidad se calculó utilizando el error estándar de cada estimador y con una confianza del 95%. Se consideró que una tendencia se mantenía constante (no aumenta ni disminuye) cuando el intervalo de confianza de la VAP contenía al cero.

Se realizó un análisis espacial en donde se graficó las tasas de notificación por jurisdicciones y subjurisdicciones para analizar la distribución de la notificación en el territorio nacional. Para el total de jurisdicciones se realizó un análisis temporo espacial para analizar la variación de la tasa de notificación en el tiempo, para esto se realizaron las tendencias para el total del periodo y se confeccionaron mapas por jurisdicciones para los años 1989, 1994, 1999, 2004, 2009, 2014 y 2019.

### **Definición de casos al ingreso al tratamiento utilizados en el análisis**

- **Pacientes nuevos:** Personas que nunca han sido tratados por TB o que han recibido medicamentos anti-TB por menos de un mes.
- **Pacientes previamente tratados:** Personas que han recibido un mes o más de los medicamentos anti-TB en el pasado:
- **Pacientes con recaída (recaída):** Personas que han sido previamente tratadas por TB, fueron declaradas curadas o con el tratamiento completo al final de su último ciclo de tratamiento, y son diagnosticados con un episodio recurrente de TB.
- **Pacientes con tratamiento después de fracaso (fracaso):** son aquellos previamente tratados por TB y en los que su tratamiento fracasó al final de su más reciente curso de tratamiento.
- **Pacientes con tratamiento después de pérdida al seguimiento (reingreso de pérdida de seguimiento):** Pacientes que fueron tratados previamente por TB y declarados, al final de su tratamiento más reciente, como pérdida en el seguimiento.
- **Otros pacientes previamente tratados (otros antecedentes):** son aquellos que han sido previamente tratados por TB, pero cuyo resultado después del tratamiento más reciente es desconocido o indocumentado. Se incluyen los casos clasificados como traslado en la notificación de casos

**Pacientes con historia desconocida de tratamientos previos por TB (sin información):** Son pacientes que no pueden ubicarse en ninguna de las categorías mencionadas anteriormente.

Para el presente documento, los casos nuevos, recaídas de TB y pacientes con historia desconocida de tratamiento de TB son considerados casos nuevos y recaídas o casos

incidentes de TB y los casos notificados con antecedentes de tratamiento distintos a recaída se mencionan como antes tratados.

- **Paciente con resistencia:** paciente resistente a al menos una droga utilizada en el tratamiento contra la TB
- **Paciente con multidrogorresistencia (MDR):** resistencia conjunta al menos a isoniacida y rifampicina.
- **Paciente con TB y HIV:** se refiere a cualquier caso bacteriológicamente confirmado o clínicamente diagnosticado de TB y que tiene un resultado positivo de la prueba del HIV realizada al momento del diagnóstico de la TB.

## Resultados.

### Situación de la Tuberculosis en Argentina 2019.

En Argentina en 2019 se registró una tasa de notificación por tuberculosis para el total de los casos de 27,21 y fue 6,04% más alta que la del 2018 (26,23). Se reportaron 12.499 casos, de los cuales 11.660 (93,28%) fueron casos incidentes (Casos nuevos, recaídas o sin información del tipo de paciente) y 839 (6,71%) casos no nuevos (Reingreso de pérdida de seguimiento, fracasos, traslados y otros). Dentro de los casos incidentes, los casos nuevos aportaron el 74,31% de estos, y dentro de los casos no nuevos, el reingreso de pérdida de seguimiento aportó el 44,82% de los mismos (tabla1).

**Tabla 1. Notificación de los casos de TB por tipo de paciente.**

Clasificación	2019		
	No.	Tasa <sup>1</sup>	%
Total	12499	27,81	100,00
Casos nuevos y recaídas <sup>2</sup>	11660	25,95	93,29
Nuevos <sup>3</sup>	8664	19,28	74,31
Recaídas <sup>3</sup>	342	0,76	2,93
Sin Información <sup>3</sup>	2654	5,91	22,76
Casos no nuevos <sup>2</sup>	839	1,87	6,71
Reingresos de pérdida de seguimiento <sup>3</sup>	376	0,84	44,82
Traslado <sup>3</sup>	100	0,22	11,92
Otros <sup>3</sup>	332	0,74	39,57
Fracasos <sup>3</sup>	31	0,07	3,69

**1 Tasa por 100.000 habitantes. 2 Porcentaje sobre el total de casos. 3 Porcentaje sobre cada grupo de clasificación.**

### Notificación por sexo y edad.

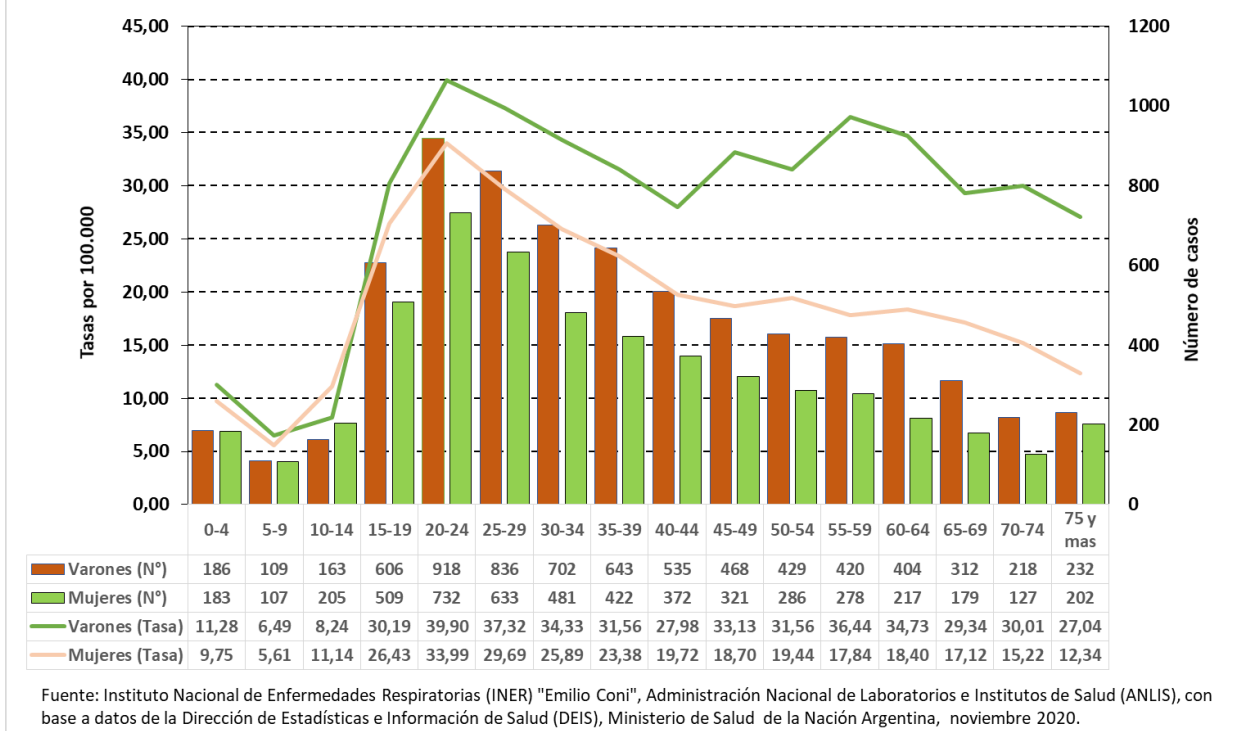
La tasa de notificación fue mayor en varones que en mujeres, tanto para los casos nuevos y recaídas como para los casos antes tratados, para los primeros la tasa de notificación en varones fue 41,08% más alta que en mujeres, mientras que para el resto fue de 54,00% más alta (Tabla 2).

**Tabla 2. Número de casos, tasas y porcentajes de la notificación por sexo y tipo de paciente.**

Sexo	Total de casos	Nuevos y recaídas			Antes tratados		
		No.	Tasa	%	No.	Tasa	%
<b>Total</b>	<b>12499</b>	<b>11660</b>	<b>25,95</b>	<b>100,00</b>	<b>839</b>	<b>1,87</b>	<b>100,00</b>
<b>Mujeres</b>	5267	4930	21,54	42,28	337	1,47	40,17
<b>Varones</b>	7201	6701	30,39	57,47	500	2,27	59,59
<b>Sin Información</b>	31	29	-	0,25	2	-	0,24

En todos los grupos de edad la tasa de notificación fue más alta en varones que en mujeres, menos en el grupo de edad de 10 a 14 en donde las mujeres reportaron 42 casos más que los varones. El 60% de los casos se distribuyeron en población joven de 15 a 44 años. Se registraron 955 casos en menores de 15, 19 casos menos que en 2018, (974 casos), con una tasa de notificación de 8,67 por 100.000 habitantes (Gráfico 1).

**Gráfico 1. Notificación de casos TB nuevos y recaídas, por grupos de edad y sexo. Argentina, 2019.**



**Distribución de la notificación por provincia de residencia.**

En todas las jurisdicciones del país se notificaron casos de tuberculosis (Tabla 3). Las jurisdicciones que notificaron el mayor número de casos fueron Buenos Aires y Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que concentran el 61,09% de los casos notificados del país. La tasa de notificación más alta la tuvo la provincia de Salta con un valor de 62,56 y la más baja correspondió a San Luis, con una tasa de 5,17.

Para los casos incidentes la provincia de Salta reportó la tasa más alta del país, 58,23 por cada 100.000 habitantes, mientras que la más baja la reportó San Luis 4,98 por 100.000 habitantes.

**Tabla 3. Distribución de la notificación de los casos de TB por jurisdicción y tipo de paciente.**

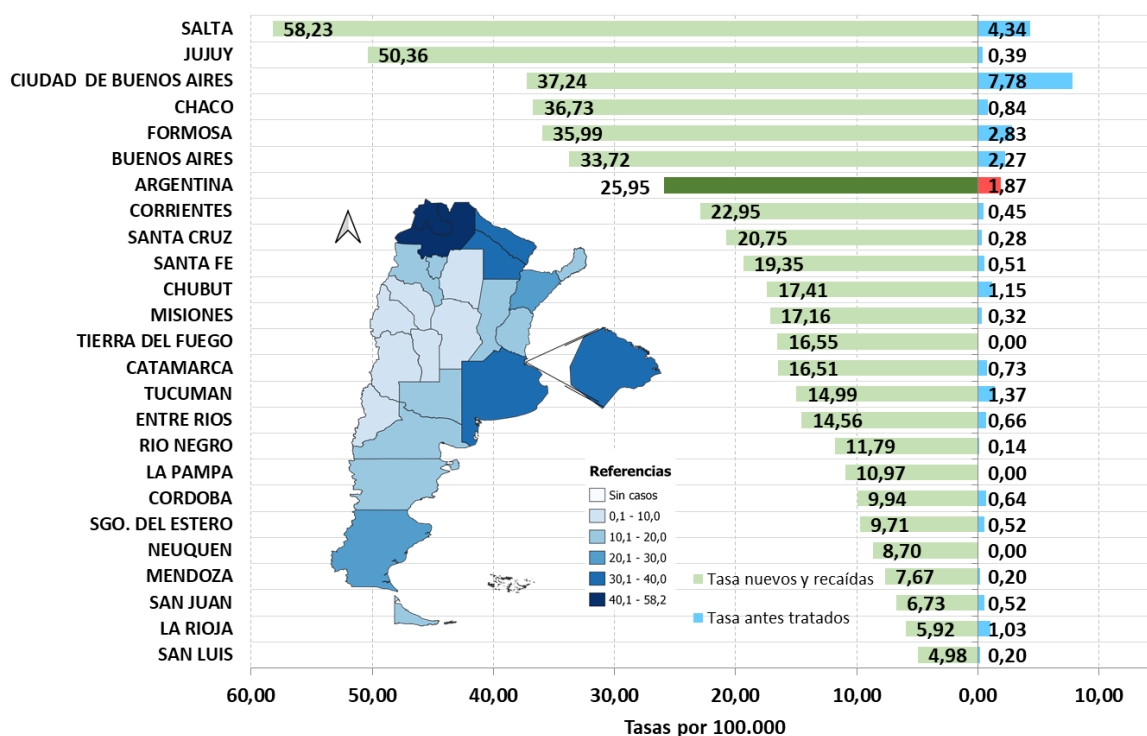
Jurisdicción	Total de casos		Nuevos y recaídas		Antes tratados	
	Nº	Tasa <sup>1</sup>	Nº	Tasa <sup>1</sup>	Nº	Tasa <sup>1</sup>
ARGENTINA	<b>12499</b>	<b>27,81</b>	<b>11660</b>	<b>25,95</b>	<b>839</b>	<b>1,87</b>
BUENOS AIRES	6253	36,00	5858	33,72	395	2,27
CIUDAD DE BUENOS AIRES	1383	45,02	1144	37,24	239	7,78
CATAMARCA	71	17,24	68	16,51	3	0,73
CHACO	448	37,56	438	36,73	10	0,84
CHUBUT	113	18,56	106	17,41	7	1,15
CORDOBA	394	10,58	370	9,94	24	0,64
CORRIENTES	260	23,40	255	22,95	5	0,45
ENTRE RIOS	209	15,22	200	14,56	9	0,66
FORMOSA	233	38,82	216	35,99	17	2,83
JUJUY	387	50,76	384	50,36	3	0,39
LA PAMPA	39	10,97	39	10,97	0	0,00
LA RIOJA	27	6,95	23	5,92	4	1,03
MENDOZA	155	7,87	151	7,67	4	0,20
MISIONES	218	17,48	214	17,16	4	0,32
NEUQUEN	57	8,70	57	8,70	0	0,00
RIO NEGRO	88	11,92	87	11,79	1	0,14
SALTA	880	62,56	819	58,23	61	4,34
SAN JUAN	56	7,25	52	6,73	4	0,52
SAN LUIS	26	5,18	25	4,98	1	0,20
SANTA CRUZ	75	21,03	74	20,75	1	0,28
SANTA FE	697	19,86	679	19,35	18	0,51
SGO. DEL ESTERO	99	10,22	94	9,71	5	0,52
TIERRA DEL FUEGO	28	16,55	28	16,55	0	0,00
TUCUMAN	274	16,36	251	14,99	23	1,37

En los casos antes tratados, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires reportó la tasa más alta del país, 7,78 por 100.000 habitantes, mientras que la más baja la reportó Río Negro, 0,14 por 100.000 habitantes. Las provincias de Tierra de Fuego, Neuquén y La Pampa no registraron casos antes tratados en 2019.



La tasa de notificación de los casos para 2019 se distribuyó de manera desigual cuando se realizó el análisis por jurisdicciones. Seis de las 24 jurisdicciones reportaron una tasa mayor a la del país (25,95): Salta, Jujuy, Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Chaco, Formosa, Buenos Aires, estas jurisdicciones concentran el 59,92% de la población y aportan el 76,85% de los casos (Gráfico 2).

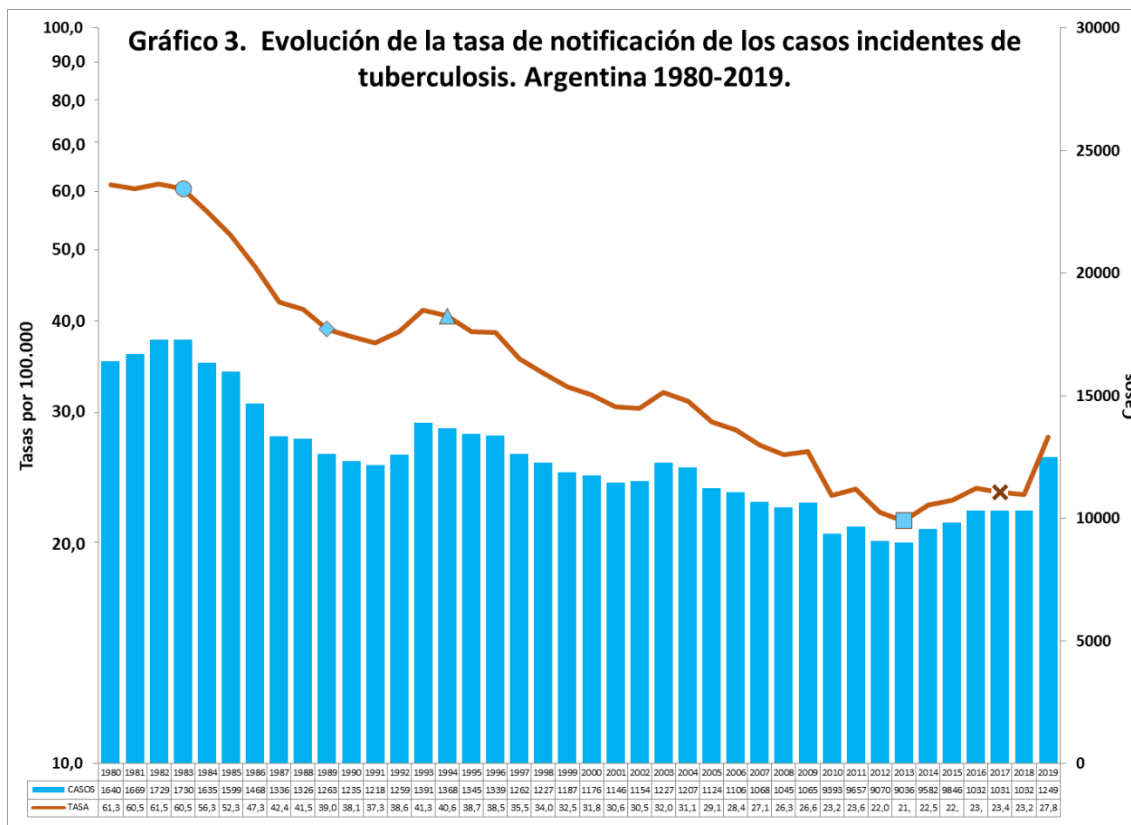
**Gráfico 2. Notificación de casos de TB todas las formas, según clasificación al inicio del tratamiento, por jurisdicción. Tasas por 100.000 habitantes. Argentina, 2019.**



Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS), con base a datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud de la Nación Argentina, noviembre 2020.

### Evolución de la notificación de los casos incidentes en el tiempo.

La tasa de notificación de los casos de tuberculosis nuevos y recaídas disminuyó un 54,59% cuando se comparó la situación de 1980 con 2019, la notificación pasó de 16.406 casos con una tasa de 61,26 en 1980 a 12.499 con una tasa de 27,81 en 2019. Si bien se observa un importante descenso entre los dos años comparados, cuando se analiza la serie temporal completa se puede observar que la tasa notificación no fue siempre al descenso en todo el período, sino que entre 1980 y 1983 la tasa se mantuvo estable, con una VAP de 0,34 ( $p= 0,85$ ), entre el período 1983-1989 la tasa disminuyó con una VAP de -7,76 ( $p< 0.001$ ), entre 1989 y 1994 la tasa aumentó con una VAP de 1,02 ( $p= 0.58$ ) aunque este aumento no fue estadísticamente significativo, entre 1994 y 2014 la tendencia mostró un descenso, con una VAP de -3,00 ( $p<0.001$ ) y en el período 2014-2019 la tasa de notificación fue al aumento con una VAP de 3,74 ( $p=0.008$ ).

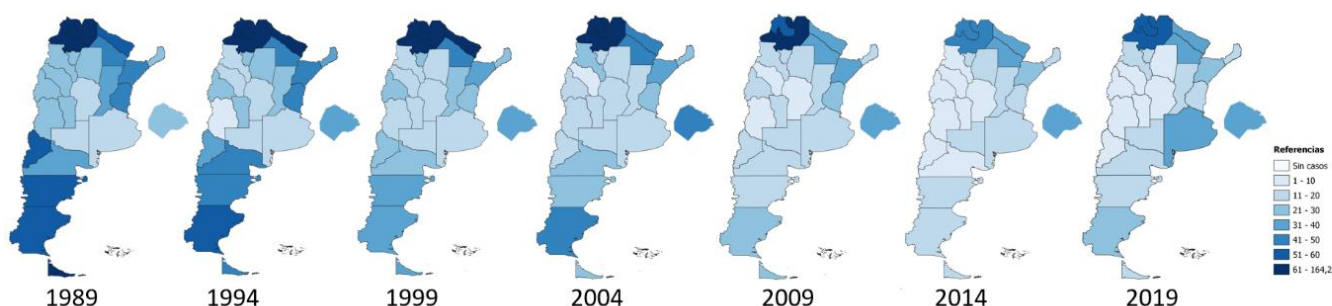


Cuando se analizó la evolución desde 1985 al 2019 de la incidencia por jurisdicción se observó que hubo un descenso significativo en la tasa de notificación de los casos nuevos y recaídas cuando se comparó el año 1985 con el 2019, dicho descenso se observó en todas las jurisdicciones. Sin embargo, 11 de las 24 jurisdicciones comenzaron a mostrar una tendencia al acenso a partir del año 2011 aproximadamente. De estas 11 jurisdicciones, Buenos Aires y Santa Fe presentaron un acenso estadísticamente significativo, con una VAP de :3,22 y 2,65 respectivamente, el resto de las jurisdicciones no.

La Ciudad autónoma de Buenos Aires presentó una tendencia estable desde 2004 con una vap de -0.84 ( $p=0.09$ ), lo mismo que Mendoza: vap: -0.01 ( $p= 0.9$ )

Las provincias de Corrientes, San Juan, Entre Ríos, Formosa, San Luis, Santa Cruz, Santiago del estero, Misiones, La Pampa, Neuquén y Tierra del Fuego, presentaron una tendencia al descenso en todo el período analizado.

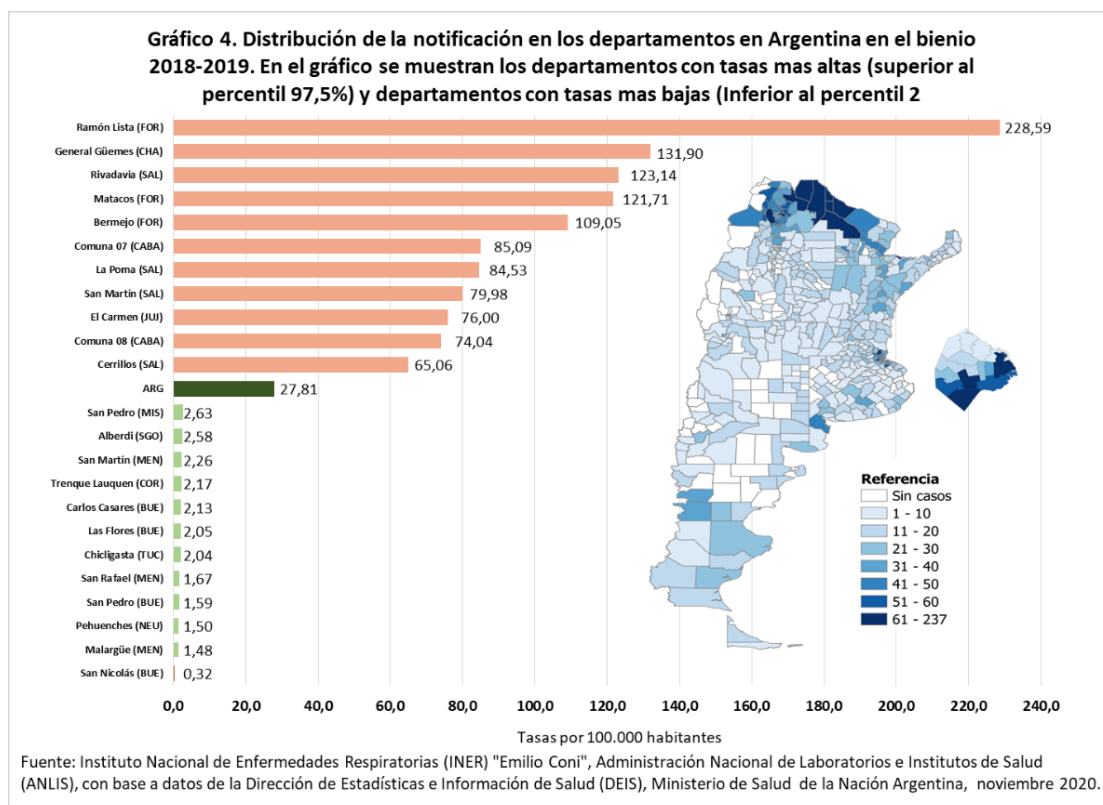
**Figura 1. Evolución de la tasa de notificación en el tiempo, para las jurisdicciones.**



**Distribución por Subjurisdicciones.**

El análisis por departamentos arroja que de los 525 departamentos de Argentina 418 (79,92%) notificaron casos de tuberculosis en el bienio 2018-2019. El departamento con a tasa más alta fue Ramón Lista, de la provincia de Formosa con una tasa 228,59 por 100.000 habitantes, esta fue 705 veces mayor a la que reporto el departamento de San Nicolás en la provincia de Buenos Aires (Gráfico 4).

La tasa de notificación se distribuyó de manera desigual cuando se analizó a tasa de notificación por departamentos, 54 departamentos con tasas de notificación más elevada aportaron el 20% de la población del país y concentraron el 43,47% de los casos notificados, mientras que 118 departamentos con las tasas más bajas que aportaron una proporción similar de población concentraron un 9,50% de los casos.



### Localización de los casos, confirmación bacteriológica.

Del total de casos 12.499, 9.824 (78,59%) fueron casos pulmonares, 1.390 (11,12%) extrapulmonares y 1.285 (10,28%) pacientes no contaban con la localización anatómica de la enfermedad (tabla 4),

De los casos incidentes 9.127 (78,28%) se debieron a casos de tuberculosis pulmonares (tasa: 20,31) de los cuales un 82,70% tuvieron alguna confirmación de la enfermedad hecha por el laboratorio.

En los casos antes tratados, 697 (82,97%) fueron casos pulmonares y de estos 607(82,98%) de estos fueron confirmados por alguna prueba bacteriológica. 63 fueron extrapulmonares (7,50%) y 80 (9,52%) no contaban con la información de la localización de la enfermedad.

**Tabla 4. Distribución de la notificación de los casos de TB por localización y confirmación bacteriológica y tipo de paciente.**

Localización y confirmación bacteriológica	2019						
	TOTAL	Nuevos y Recaidas			Antes tratados		
		No.	Tasa <sup>1</sup>	%	No.	Tasa <sup>1</sup>	%
Total	12499	11659	25,94	100,00	840	1,87	100,00
Pulmonares <sup>2</sup>	9824	9127	20,31	78,28	697	1,55	82,98
Pulmonares confirmados <sup>3</sup>	8155	7548	16,80	82,70	607	1,35	87,09
Extrapulmonares <sup>2</sup>	1390	1327	2,95	11,38	63	0,14	7,50
Sin especificar <sup>2</sup>	1285	1205	2,68	10,34	80	0,18	9,52

<sup>1</sup> Tasa por 100.000 habitantes.

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

<sup>3</sup> Porcentaje sobre cada grupo de clasificación

### Pruebas de sensibilidad a las drogas antituberculosas.

De los 9.824 casos de tuberculosis pulmonar 9.128 (92,91%) fueron casos incidentes de los cuales 8.107 (88,90%) contaron con una confirmación por bacteriología. De esto casos se le realizó prueba de sensibilidad a 1.717 (21,25%) de los cuales 1.483(86,37%) fueron sensible y 234 (13,73%) resistente.

De los casos con tratamiento previo, de los 697 casos pulmonares 631 (90,62%) contaron con una confirmación por bacteriología, de estos a 216 (33,75%) se le realizó una prueba de sensibilidad de los cuales 152 (70,37%) fueron sensibles y 64 (29,62%) presentaron resistencia a alguna droga (Tabla 5).

**Tabla 5. Distribución de la notificación de los casos de TB con pruebas de sensibilidad estratificado por tipo de paciente.2019.**

	TOTAL	Nuevos y Recaídas		Antes tratados	
		No.	%	No.	%
<b>Total pulmonares</b>	<b>9824</b>	<b>9128</b>	<b>92,92</b>	<b>696</b>	<b>7,08</b>
<b>Casos con confirmación bacteriológica<sup>1</sup>.</b>	<b>8738</b>	<b>8107</b>	<b>88,81</b>	<b>631</b>	<b>90,66</b>
<b>Casos confirmados por bacteriología a los que se realizaron una prueba de sencibilidad<sup>2</sup>.</b>	<b>1933</b>	<b>1717</b>	<b>21,2</b>	<b>216</b>	<b>34,23</b>
Sensible <sup>3</sup>	1635	1483	86,4	152	70,4
Resistente <sup>3</sup>	298	234	13,6	64	29,6

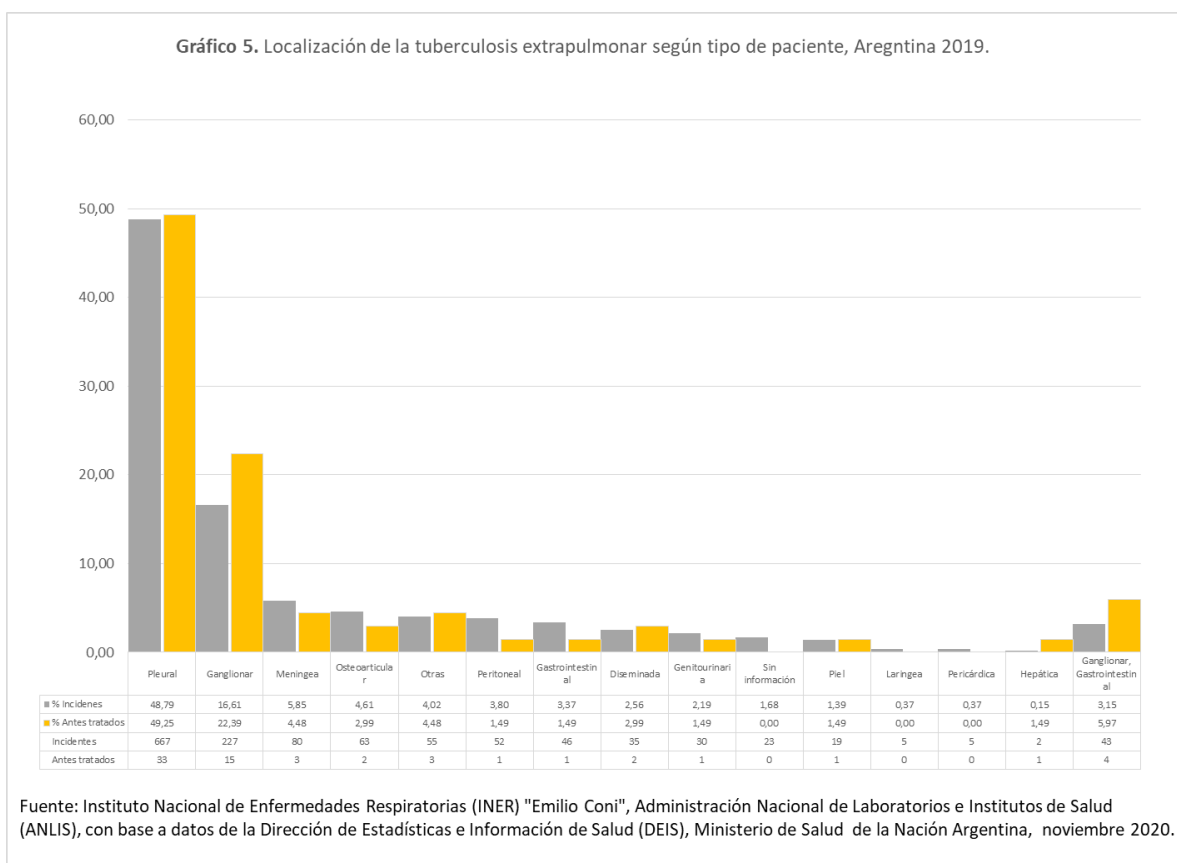
1 Porcentaje sobre el total de casos pulmonares

2 Porcentaje sobre los casos con confirmación bacteriológica

3 Porcentaje sobre los casos con confirmación bacteriológica positiva

### Localización extrapulmonar.

Al analizar la localización de la enfermedad en la tuberculosis extrapulmonar se observó que la forma pleural era la más frecuente, representado un 48,81% del total, y este porcentaje fue similar tanto para los casos incidentes como para los antes tratados, la localización ganglionar se colocó en segundo lugar, representado un 16,61% en los casos incidentes y un 22,39% en los antes tratados. Las otras formas fueron menos frecuentes, aportando cada una menos del 6% al total. (Gráfico 5)



### Clasificación radiológica.

Entre los casos pulmonares, 5.703 casos (58,05%), contaron con información sobre radiología (tabla 6).

Entre los casos pulmonares se observó diferencia en la gravedad de la presentación teniendo en cuenta la presencia de cavidades en las imágenes radiológicas. Si bien en ambos grupos las imágenes con cavidades fueron las más frecuentes, en el grupo de antes tratados representaron el 67,87%, correspondiendo a presentación bilateral el 70,20% de dichos casos. Esto denota una mayor gravedad entre los casos con antecedentes de tratamiento.

**Tabla 6. Distribución de la notificación de los casos de TB según clasificación radiológica. Argentina 2019**

Radiología	TOTAL	Nuevos y Recaídas		No nuevos	
		No.	%	No.	%
<b>Total pulmonares</b>	<b>9824</b>	<b>9127</b>	<b>100,00</b>	<b>697</b>	<b>100,00</b>
Sin información sobre radiología o no realizada <sup>1</sup>	4121	3869	42,39	252	36,15
Con información sobre radiología <sup>1</sup>	5703	5258	57,61	445	63,85
Sin cavidades <sup>2</sup>	1218	1144	21,76	74	16,63
Unilateral <sup>3</sup>	1127	1057	92,40	70	94,59
Bilateral <sup>3</sup>	91	87	7,60	4	5,41
Con cavidades <sup>2</sup>	3253	2951	56,12	302	67,87
Unilateral <sup>3</sup>	1416	1326	44,93	90	29,80
Bilateral <sup>3</sup>	1837	1625	55,07	212	70,20
Miliar <sup>2</sup>	78	76	1,45	2	0,45
Pleuresia <sup>2</sup>	5	5	0,10	0	0,00
Primoinfección <sup>2</sup>	2	1	0,02	1	0,22
Sin lesiones <sup>2</sup>	65	63	1,20	2	0,45

*1 Porcentaje sobre el total de casos pulmonares*

*2 Porcentaje sobre los casos pulmonares con información sobre radiología*

*3 Porcentaje sobre los casos pulmonares con información sobre radiología con presencia o no de cavidades*

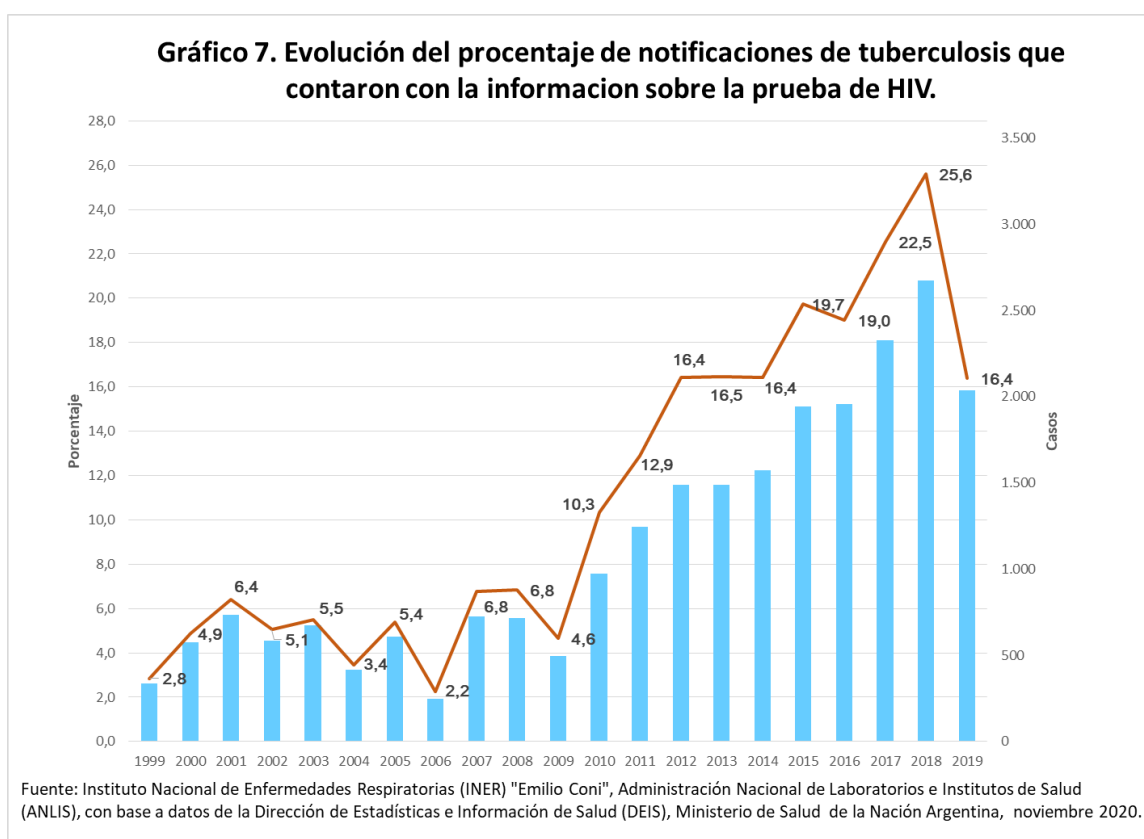
### Asociación tuberculosis y VIH.

En 2019 de los 12.499 casos de tuberculosis se les realizó la prueba para la determinación de HIV a 2.038 (16,31%). En 10.461 (83,69%) casos no se encuentra registrada la información sobre el estado de dicha prueba. De las personas a las cuales se les realizó el test, 758 (37,19%) resultaron positivas. Cuando se analizaron los casos incidentes y los antes tratados, se observó que en los primeros el porcentaje de positivos era menor, aunque el porcentaje de sin información en este grupo era mayor (tabla 7).

**Tabla 7. Distribución de la notificación de los casos de TB-HIV.**

Test de HIV en pacientes con TB	Total		Nuevos y Recaídas		Antes Tratados	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
<b>Total</b>	<b>12499</b>	<b>100,00</b>	<b>11660</b>	<b>100,00</b>	<b>839</b>	<b>100,00</b>
<b>Sin información</b>	<b>10450</b>	<b>83,61</b>	<b>9799</b>	<b>84,04</b>	<b>651</b>	<b>77,59</b>
<b>No realizado</b>	<b>11</b>	<b>0,09</b>	<b>10</b>	<b>0,09</b>	<b>1</b>	<b>0,12</b>
<b>Con resultado de test HIV</b>	<b>2038</b>	<b>16,31</b>	<b>1851</b>	<b>15,87</b>	<b>187</b>	<b>22,29</b>
Positivo	758	37,19	668	36,09	90	48,13
Negativo	1280	62,81	1183	63,91	97	51,87

Si bien como muestra el gráfico 7 la evolución de la aplicación de la prueba para detectar HIV fue aumentado en el tiempo, todavía sigue siendo imposible calcular la prevalencia de la coinfección TB-VIH para Argentina de manera certera, ya que se desconoce más del 80% de la información.



Cuando se realizó el análisis de la información disponible por jurisdicción (tabla 8), se observó que Córdoba, La Pampa, Tierra del fuego y Mendoza contaron con más del 40% de la información sobre el estado serológicos de las personas con TB y presentaron en promedio una prevalencia de coinfección TB-VIH de 14,80%. Las jurisdicciones con alta carga de la enfermedad: Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Buenos Aires y Santa Fe presentaron menos del 20% del registro de dicha prueba, Salta un 26,93% y Formosa, Chaco y Misiones, menos de 5%. Estos porcentajes hace que sea

prácticamente imposible tener una estimación de la prevalencia de la coinfección por jurisdicción de forma certera. Si solo se consideran las provincias con mayor completitud en el dato como una muestra representativa del país, la prevalencia de coinfección para Argentina rondaría el 14,80%.

**Tabla 8. Distribución de la notificación de los casos de TB-HIV.**

Jurisdicción	Negativo	No realizado	Positivo	Sin información	Total general	% de información
Buenos Aires	435	5	348	5465	6253	12,60
CABA	133		104	1146	1383	17,14
Catamarca			11	60	71	15,49
Chaco	3		3	442	448	1,34
Chubut	18		12	83	113	26,55
Córdoba	188		47	159	394	59,64
Corrientes	24		10	226	260	13,08
Desconocida	1		3	25	29	13,79
Entre Ríos	33		14	162	209	22,49
Formosa	7		4	222	233	4,72
Jujuy	20		25	342	387	11,63
La Pampa	14		2	23	39	41,03
La Rioja	4		1	22	27	18,52
Mendoza	86		11	58	155	62,58
Misiones	2			216	218	0,92
Neuquén			5	52	57	8,77
Río Negro	13		10	65	88	26,14
Salta	162		75	643	880	26,93
San Luis	1		1	24	26	7,69
Santa Cruz	4		3	68	75	9,33
Santa Fe	80	1	44	572	697	17,93
Santiago del Ester	2		11	86	99	13,13
Tierra del Fuego	11		2	15	28	46,43
Tucumán	15		6	253	274	7,66
<b>Total general</b>	<b>1256</b>	<b>6</b>	<b>752</b>	<b>10429</b>	<b>12443</b>	

### **Tuberculosis resistente.**

En el año 2019, se registró un total de 325 casos de TB resistente, representando así el 2,75% del total de los casos notificados. El 73,46% de dichos casos fueron pacientes incidentes, mientras el 26,53% fueron antes tratados.

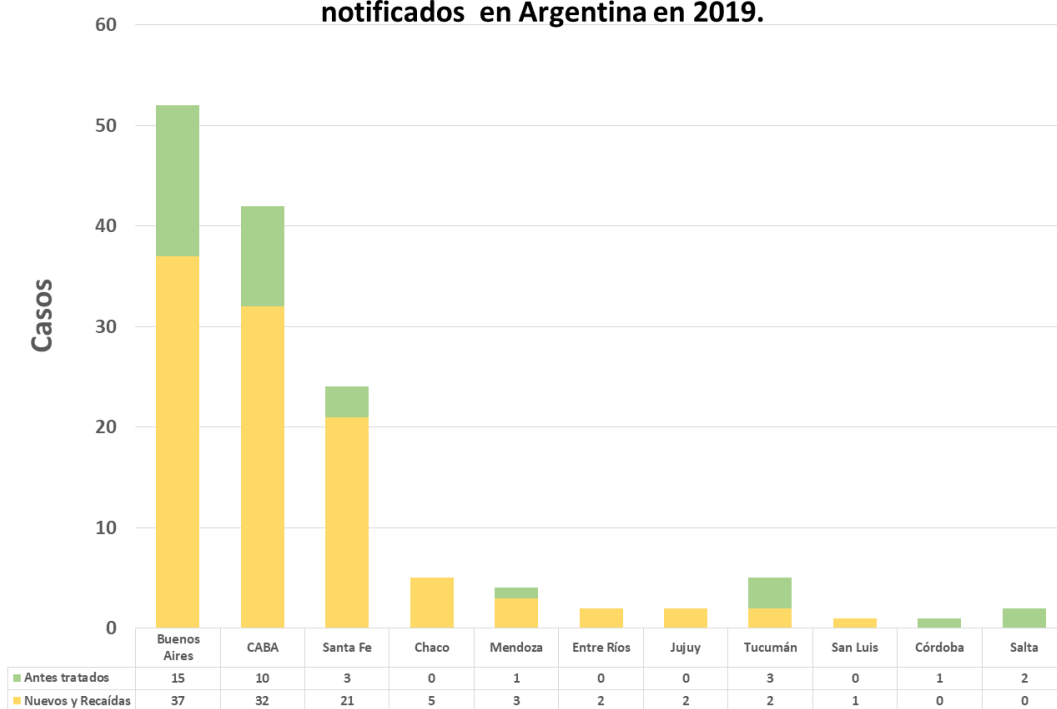
El porcentaje de resistentes fue similar para varones y mujeres, 14,47% y 16,44% respectivamente.

De los 325 casos con resistencia, 140 (43,07%) fueron multiresistentes y 7 extensamente resistente, de los cuales 105 y 5 fueron casos incidentes.

En cuanto a la distribución por jurisdicción, 11 jurisdicciones notificaron casos multi resistentes (Gráfico 8): Buenos Aires, Ciudad de Buenos Aires, Santa Fe, Chaco, Mendoza, Entre Ríos, Jujuy, Tucumán, San Luis, Córdoba y Salta. El 85.70% de los casos se concentraron en las primeras tres jurisdicciones.



**Gráfico 8. Distribución por jurisdicción de los casos de TB resistentes notificados en Argentina en 2019.**



Fuente: Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", Administración Nacional de Laboratorios e Institutos de Salud (ANLIS), con base a datos de la Dirección de Estadísticas e Información de Salud (DEIS), Ministerio de Salud de la Nación Argentina, noviembre 2020.

## Conclusión.

La notificación de tuberculosis durante 2019 mostró un aumento de 2.624 casos en los últimos 6 años, afectando a 28 personas cada 100.000 habitantes, y su prevalencia fue mayor en varones que en mujeres.

El comportamiento de la notificación con respecto a la edad fue similar a otros años analizados, encontrándose predominancia de adultos jóvenes entre los casos dado que más de la mitad de los infectados tenían de 15 a 39 años, aproximadamente el 78% en edad productiva y la tasa de incidencia más alta la registraron el grupo etario de 20 a 24 años tanto en varones como en mujeres. En la población infantil se notificaron 736 nuevos casos de tuberculosis.

La distribución de la enfermedad fue desigual cuando se analizó por jurisdicciones, siendo Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Buenos Aires, las que aportan el 61% de los casos. Si bien la tasa de notificación que reportaron las provincias disminuyó con el tiempo, todavía hay provincias en el Norte del país, junto con Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Buenos Aires, que muestran una tasa de notificación que siguen siendo muy elevadas, van de 60% mayor a 2 veces y medio más alta que la tasa promedio para el país, lo mismo ocurre con departamentos, partidos y comunas dentro de las jurisdicciones.

Si bien la tasa de notificación fue al descenso en los últimos 39 años, hace 7 años que se visualiza una tendencia al ascenso, no solo a nivel país sino en 11 de las 24 jurisdicciones.

En relación a la información de la coinfección VIH-TB, se observa una disminución porcentual de los casos que tienen información del resultado de la prueba de VIH, paso de un 25,6% en 2018 a un 16,3% 2019, cifra que hace imposible calcular una prevalencia de coinfección y saber cuál es la magnitud del problema a nivel nacional. Cuando se desagrega esta información por jurisdicción, el estado de la misma es aún más lamentable, jurisdicciones con alta carga de la enfermedad como Ciudad Autónoma de Buenos Aires, Buenos Aires y Santa Fe reporta la información en menos del 20% de los notificados o Chaco, Formosa y Misiones la registraron en menos del 5%.

La situación de la tuberculosis en Argentina es grave y los indicadores muestran que si se mantienen las condiciones actuales esta puede ir empeorando. Por lo cual es necesario que en lo inmediato se realicen acciones que contribuyan al mejoramiento de los datos disponibles para realizar un correcto análisis de la situación actual, e intervenciones específicas que tengan como objetivo, prevenir, reducir el número de casos y las muertes por esta enfermedad.