

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

NOTIFICACIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN LA REPÚBLICA ARGENTINA. PERÍODO 1980 – 2020

**Instituto Nacional de Enfermedades
Respiratorias “Dr. Emilio Coni”
Departamento Programas de Salud.
Santa Fe, Diciembre 2021
Actualización 07/02/2022**



FICHA CON DATOS E ISBN

“Este recurso es el resultado del financiamiento otorgado por el Estado Nacional, por lo tanto queda sujeto al cumplimiento de la Ley Nº 26.899 y la política de gestión del conocimiento de la ANLIS”.

[Este obra está bajo una Licencia Creative Commons Attribution 4.0 International \(CC BY 4.0\)](#)



NOTIFICACIÓN DE CASOS DE TUBERCULOSIS EN LA REPÚBLICA ARGENTINA

PRO.TB.DOC.TEC. Nº 89 /21

PERÍODO 1980 – 2020

Santa Fe, Diciembre 2021

Actualización 07/02/2022



Notificación de casos de tuberculosis en la República Argentina

Período 1980 – 2020

Este documento fue realizado en el Departamento Programas de Salud

Responsables: Hugo Fernández

Natalia Mordini

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



AUTORIDADES

Dr. Alberto Fernández

Presidencia de la Nación

Dra. Carla Vizzotti

Ministerio de Salud de la Nación.

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



Indice

1. Introducción y resumen	7
2. Metodología	7
3. Definición de casos al ingreso al tratamiento utilizados en el análisis	8
4. Resultados	9
5. Localización de los casos, confirmación bacteriológica	9
6. Clasificación Radiológica	10
7. Notificación por sexo y edad	11
8. Distribución de la notificación por provincia de residencia	12
9. Evolución de la notificación de los casos incidentes en el tiempo	13
10. Distribución por Subjurisdicciones	14
11. Analisis de desigualdad	15
12. Asociación tuberculosis y VIH	16
13. Pruebas de sensibilidad a las drogas antituberculosas	19
14. Tuberculosis resistente	19
15. Comparación de la notificación de casos de TB 2019 y 2020	20
16. Conclusión	22



Notificación de casos de tuberculosis en la República Argentina 1980-2020

1. Introducción y resumen

El presente informe tiene por objetivo presentar una evaluación actualizada de la notificación de casos de Tuberculosis (TB) en Argentina durante el período 1980-2020. La información utilizada es resultante de la notificación de casos que se realiza a través del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0), que permite el reporte individual de los casos por parte de los servicios de salud a lo largo de todo el país, de manera remota e inmediata.

Para el presente documento se utilizó la información exportada el 07 de febrero de 2022 del SNVS 2.0, el cual contiene los casos registrados y validados de 24 jurisdicciones del país para el año 2020.

La información que se expone a continuación se recolectó y sistematizó en el Departamento Programas de Salud del INER "Dr. Emilio Coni", responsable de la vigilancia de la TB en el país en el marco del Programa Nacional de Tuberculosis.

2. Metodología

La fuente de información para la realización del presente informe está representada por la totalidad de casos notificados durante el año 2020 al SNVS 2.0, consolidada y sistematizada en el INER "Dr. Emilio Coni".

Para el análisis de las diferencias en la notificación de casos según grupos de edad, sexo, jurisdicción y subjurisdicción (departamento, partido o comuna) de residencia, se calcularon tasas específicas por 100.000 habitantes utilizando las estimaciones de población por grupos de edad y sexo, por jurisdicción y subjurisdicción, del Instituto Nacional de Estadística y Censos (INDEC).

Las tasas se compararon mediante el rango, la razón y la diferencia entre tasas con su intervalo de confianza al 95% y el valor de p .

Para el análisis de la tendencia, se calculó el coeficiente de regresión lineal del logaritmo natural de base e de la tasa de notificación y se expresó como Variación Anual Promedio Porcentual (VAP), el valor central y su intervalo de confianza del 95%. Para evaluar los puntos de cambio de la tendencia se realizó una regresión JointPoint.

3. Definición de casos al ingreso al tratamiento utilizados en el análisis¹

- **Pacientes nuevos** que nunca han sido tratados por TB o que han recibido medicamentos anti-TB por menos de un mes.
- **Pacientes previamente tratados** que han recibido un mes o más de los medicamentos anti-TB en el pasado:
 - **Pacientes con recaída:** (recaída) han sido previamente tratados por TB, fueron declarados curados 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) 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):** 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 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
- **Resistencia a la Rifampicina:** detectada utilizando métodos fenotípicos y genotípicos, con o sin resistencia a otros medicamentos anti-TB.
- **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.

¹ Definiciones y marco de trabajo para la notificación de Tuberculosis – revisión 2013 (actualizado en diciembre de 2014)
<https://www.who.int/es/publications/i/item/9789241505345>.

4. Resultados

En Argentina en 2020 se registró una tasa de notificación por tuberculosis (TB) de 24,0 por 100.000 para el total de casos y fue 14,8% más baja que la del 2019 (28,2 por 100.000). Se reportaron 10.896 casos, de los cuales 10.268 (94,2%) fueron casos incidentes (casos nuevos, recaídas o sin información del tipo de paciente) y 628 (5,8%) casos no nuevos (reingreso de pérdida de seguimiento, fracasos, traslados y otros). Dentro de los casos incidentes, los casos nuevos aportaron el 75,0% y dentro de los casos no nuevos, el reingreso de pérdida de seguimiento fue la clasificación más frecuente con el 48,4% de los mismos (tabla 1).

Tabla 1. Notificación de casos de TB por tipo de paciente al inicio del tratamiento Argentina, 2020.

Clasificación	No.	Tasa ¹	%
Total	10896	24,0	100,0
Casos nuevos y recaídas²	10268	22,6	94,2
Nuevos ³	7696	17,0	75,0
Recaídas ³	282	0,6	2,7
Sin Información ³	2290	5,0	22,3
Casos no nuevos²	628	1,4	5,8
Reingresos de pérdida de seguimiento ³	304	0,7	48,4
Traslado ³	70	0,1	11,1
Otros ³	227	0,5	36,1
Fracasos ³	27	0,1	4,3

1 Tasa por 100.000 habitantes.

2 Porcentaje sobre el total de casos.

3 Porcentaje sobre cada grupo de clasificación.

Localización de los casos, confirmación bacteriológica.

Del total de casos, 8384 (76,9%) fueron casos pulmonares, 1.223 (11,9%) extrapulmonares y 1.295 (11,9%) pacientes no tenían registrada la localización anatómica de la enfermedad (tabla 2),

De los casos incidentes, 7860 (76,5%) tuvieron localización pulmonar (tasa: 17,3 por 100.000), de los cuales un 81,4% fueron confirmados por laboratorio.

En los casos antes tratados, 524 (83,4%) fueron casos pulmonares y de estos 458 (87,4%) fueron confirmados bacteriológicamente. El 10% (57) de las notificaciones fueron casos de TB extrapulmonares y 47 (7,5%) no contaban con la información de la localización de la enfermedad.

Tabla 2. Notificación de casos de TB según localización y confirmación bacteriológica y tipo de paciente, Argentina, 2020

Localización y confirmación bacteriológica	Total	Nuevos y Recaídas			Antes tratados		
		No.	Tasa ¹	%	No.	Tasa ¹	%
Total	10896	10268	22,6	100,0	628	1,4	100,0
Pulmonares²	8384	7860	17,3	76,5	524	1,2	83,4
Pulmonares confirmados ³	6857	6399	14,1	81,4	458	1,0	87,4
Extrapulmonares²	1217	1160	2,6	11,3	57	0,1	10,0
Sin especificar localización²	1295	1248	2,8	12,2	47	0,1	7,5

¹ Tasa por 100.000 habitantes.

² Porcentaje sobre el total de casos

³ Porcentaje sobre cada grupo de clasificación

Clasificación Radiológica.

Entre los casos pulmonares, 8384 casos (52,2%), contaron con información sobre radiología, siendo mayor la información radiológica entre los casos antes tratados que alcanzó el 62,0% (Tabla 3).

En ambos grupos de pacientes las imágenes con cavidades fueron las más frecuentes, en el grupo de antes tratados representaron el 68,3% del total de casos pulmonares con información, correspondiendo a la presentación bilateral el 65,8% de dichos casos.

Tabla 3: Notificación de casos pulmonares de TB, nuevos y recaídas y antes tratados, según clasificación radiológica. Argentina 2020.

Clasificación	Total Pulmonares	Casos nuevos y recaídas		Casos no nuevos	
		Número	%	Número	%
Total general	8384	7860		524	
Sin información radiológica¹	4005	3806	48,4%	199	38,0%
Con información radiológica¹	4379	4054	51,6%	325	62,0%
Formas con cavidades²	2565	2343	57,8%	222	68,3%
BCC (bilateral con cavidad) ³	1446	1300	55,5%	146	65,8%
UCC (unilateral con cavidad) ³	1119	1043	44,5%	76	34,2%
Formas sin cavidades²	1643	1549	38,2%	94	28,9%
BSC (bilateral sin cavidad) ³	834	791	51,1%	43	45,7%
USC (unilateral sin cavidad) ³	809	758	48,9%	51	54,3%
TB miliar²	77	69	1,7%	8	2,5%
Derrame pleural²	54	54	1,3%	0	0,0%
Neumonía lobar²	7	6	0,1%	1	0,3%
Pleuresía²	1	1	0,0%	0	0,0%
Sin lesiones²	32	32	0,8%	0	0,0%

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

Notificación por sexo y edad.

El 56,7% de los casos notificados en 2020 fueron varones. La tasa de notificación también fue mayor en varones, tanto para los casos nuevos y recaídas como para los casos antes tratados, para los primeros la razón de tasas entre varones y mujeres fue 1,37 y 1,46 para los antes tratados. (Tabla 4).

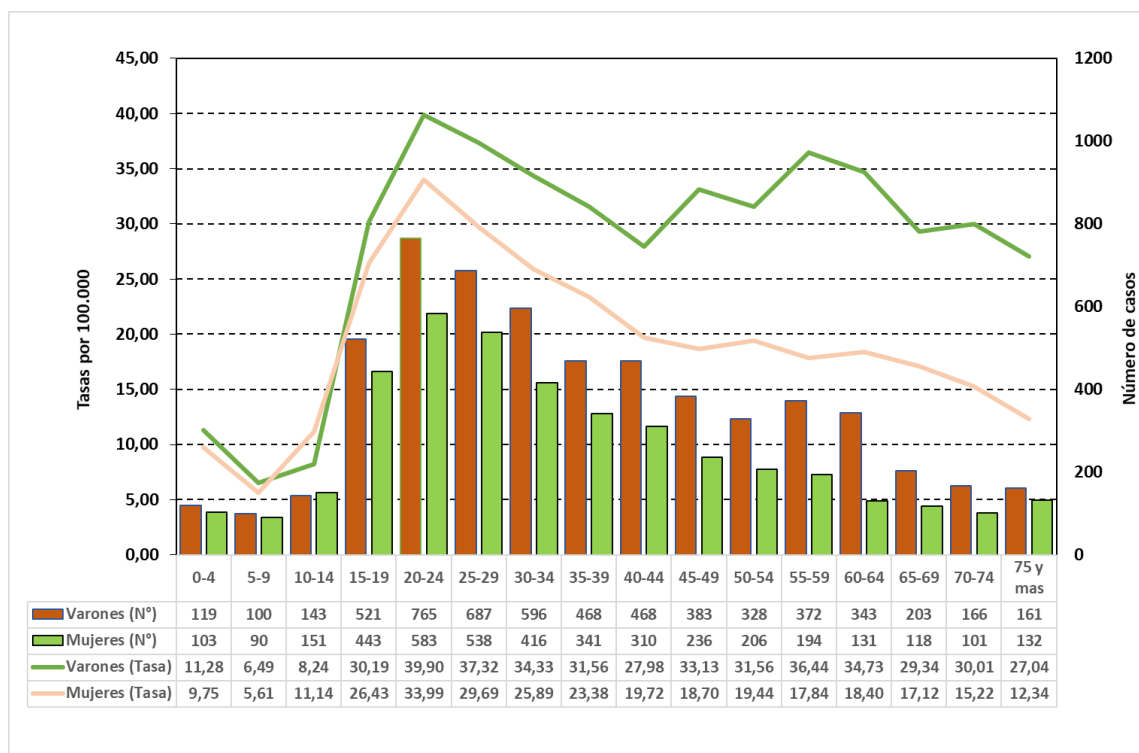
Tabla 4. Notificación de caso de TB según sexo y tipo de paciente, Argentina 2020.

Sexo	Total	Nuevos y recaídas			Antes tratados		
		No.	Tasa	% ¹	No.	Tasa	% ¹
Total	10896	10268	22,6	100,0	628	1,38	100,0
Mujeres	4334	4095	18,4	39,9	239	1,07	38,1
Varones	6187	5824	25,2	56,7	363	1,57	57,8
Sin Información	375	349	-	3,4	26	-	4,1

² Porcentaje sobre los casos según categoría

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 8 casos más que los varones. El 61,8% de los casos se distribuyeron en población joven de 15 a 44 años. Se registraron 744 casos en menores de 15, que representaron el 7,2% del total de casos incidentes reportados.

Gráfico 1. Notificación de casos de TB nuevos y recaídas según sexo y grupos de edad, Argentina 2020.



Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", ANLIS "Carlos G. Malbrán", con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2022-02-07

Distribución de la notificación por provincia de residencia.

En todas las jurisdicciones del país se notificaron casos de tuberculosis (Tabla 5), las jurisdicciones que notificaron el mayor número de casos de TB fueron Buenos Aires y Ciudad Autónoma de Buenos Aires, que concentran el 65,9% del total de casos del país. La tasa de notificación total más alta la tuvo la provincia de Salta con un valor de 42,4 por 100.000 habitantes y la más baja correspondió a La Rioja, con una tasa de 2,0.

Para los casos incidentes el perfil se repite, la provincia de Salta reportó una tasa de 39,0 por cada 100.000 habitantes, mientras que la tasa en La Rioja fue similar a la del total de casos por no registrar casos antes tratados.

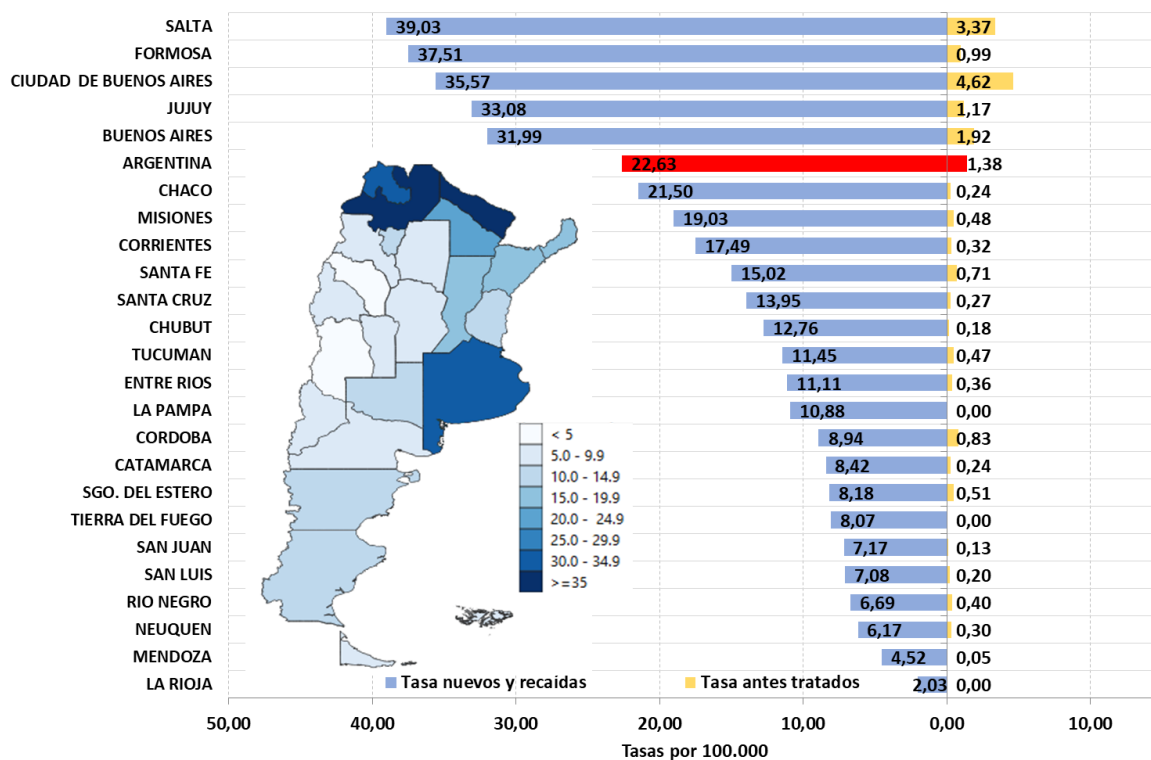
Tabla 4. Distribución de la notificación de los casos de TB por jurisdicción y tipo de paciente, Argentina 2020.

Jurisdicción	Total de casos		Nuevos y recaídas		Antes tratados	
	Nº	Tasa ¹	Nº	Tasa ¹	Nº	Tasa ¹
ARGENTINA	10896	24,01	10268	22,63	628	1,38
BUENOS AIRES	5949	33,91	5612	31,99	337	1,92
CIUDAD DE BUENOS AIRES	1236	40,19	1094	35,57	142	4,62
CATAMARCA	36	8,67	35	8,42	1	0,24
CHACO	268	22,25	259	21,50	9	0,24
CHUBUT	81	13,09	79	12,76	2	0,18
CORDOBA	346	9,20	336	8,94	10	0,83
CORRIENTES	198	17,67	196	17,49	2	0,32
ENTRE RIOS	159	11,47	154	11,11	5	0,36
FORMOSA	233	38,50	227	37,51	6	0,99
JUJUY	264	34,25	255	33,08	9	1,17
LA PAMPA	39	10,88	39	10,88	0	0,00
LA RIOJA	8	2,03	8	2,03	0	0,00
MENDOZA	91	4,57	90	4,52	1	0,05
MISIONES	246	19,50	240	19,03	6	0,48
NEUQUEN	43	6,48	41	6,17	2	0,30
RIO NEGRO	53	7,09	50	6,69	3	0,40
SALTA	604	42,40	556	39,03	48	3,37
SAN JUAN	57	7,30	56	7,17	1	0,13
SAN LUIS	37	7,28	36	7,08	1	0,20
SANTA CRUZ	52	14,22	51	13,95	1	0,27
SANTA FE	556	15,72	531	15,02	25	0,71
SGO. DEL ESTERO	85	8,69	80	8,18	5	0,51
TIERRA DEL FUEGO	14	8,07	14	8,07	0	0,00
TUCUMAN	202	11,92	194	11,45	8	0,47
S/E	39	-	35	-	4	-

¹ Tasas por 100.000 habitantes

En los casos antes tratados, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires reportó la tasa más alta del país, 4,6 por 100.000 habitantes, mientras que las jurisdicciones de La Pampa, La Rioja y Tierra del Fuego no registraron casos antes tratados en 2020. (Gráfico 2).

Gráfico 2. Tasa de notificación de casos de TB según jurisdicción de residencia y tipo de paciente, Argentina 2020.

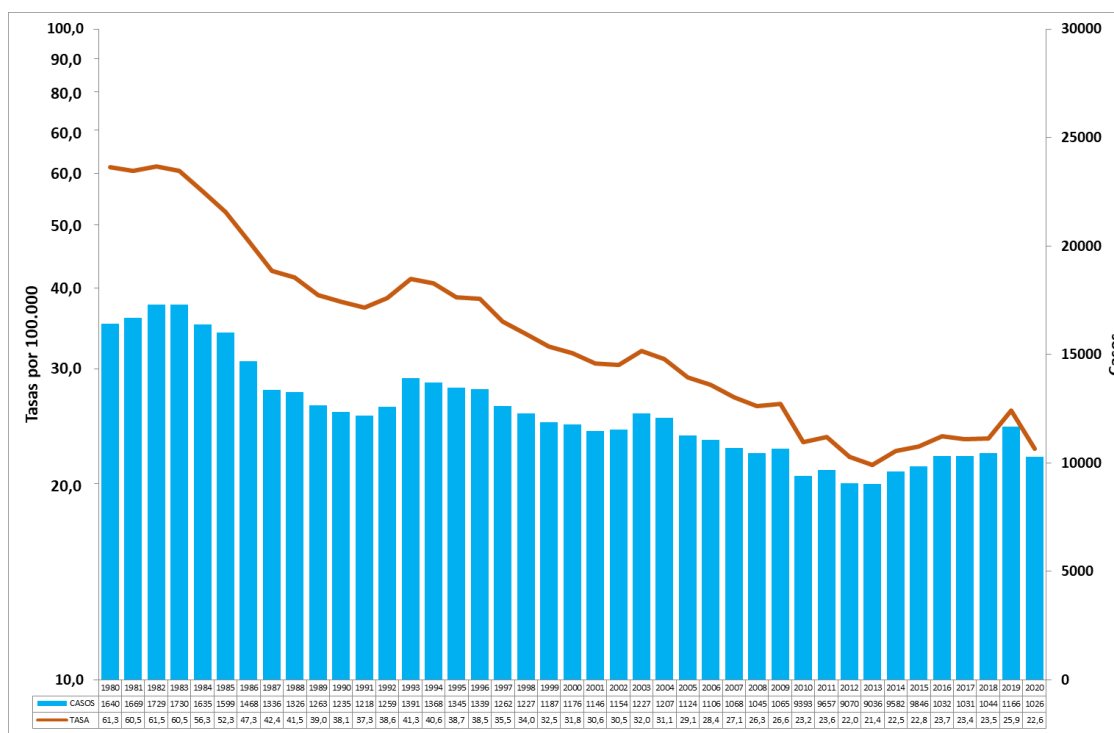


Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", ANLIS "Carlos G. Malbrán", con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2022-02-07

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 63,1% cuando se comparó la situación de 1980 con 2020, y del 37,4% en el número de casos notificados. Si embargo, este importante descenso entre los dos años comparados no fue homogéneo, como se observa en el Gráfico 3. La tasa de notificación no fue siempre al descenso en todo el período, entre 1980 y 1983 la tasa se mantuvo estable, con una variación anual promedio (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 ($p=0,008$). Entre 2019 y 2020 la tasa disminuyó el 12,8% y los casos el 12,0%, que se debe atribuir principalmente al impacto de la emergencia del Covid-19 sobre la notificación de casos de TB en 2020.

Gráfico 3. Tendencia del número y la tasa de notificación de casos de TB nuevos y recaídas, Argentina 1980-2020.



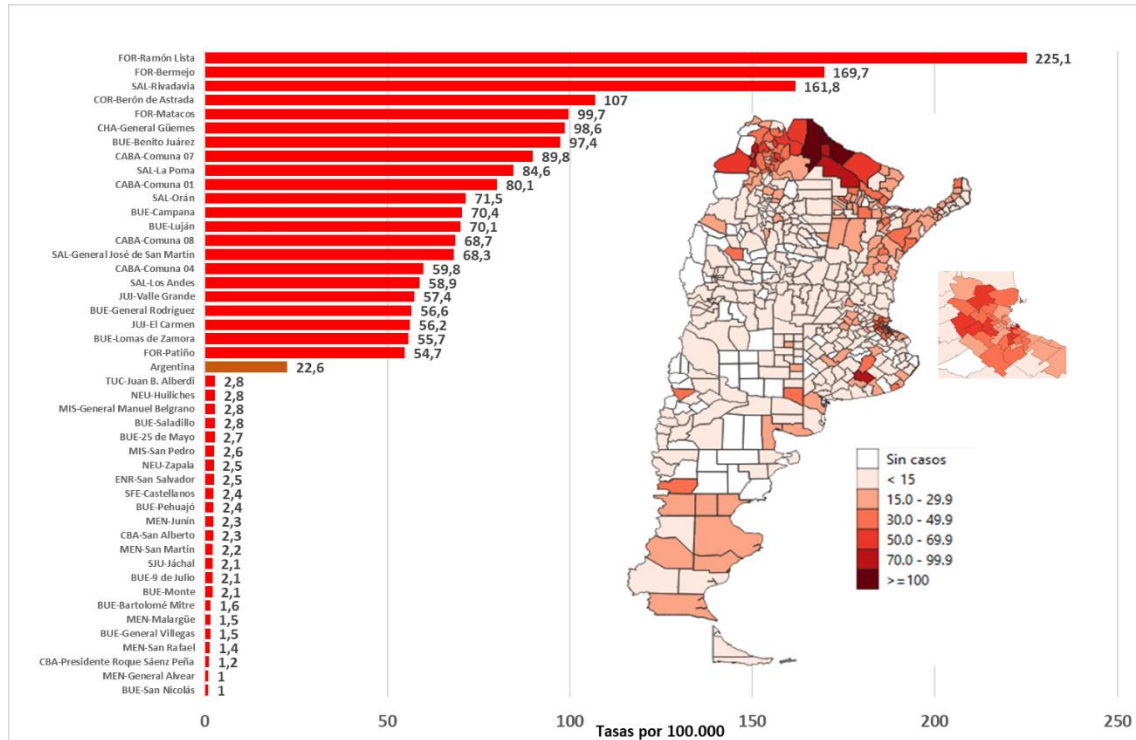
Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", ANLIS "Carlos G. Malbrán", con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2022-02-07

Distribución por Subjurisdicciones.

El análisis por departamentos arroja que de los 525 departamentos de Argentina 455 (86,6%) notificaron casos de tuberculosis en el bienio 2019-2020. El departamento con a tasa más alta fue Ramón Lista, de la provincia de Formosa con una tasa 225,1 por 100.000 habitantes, esta fue 225 veces mayor a la que reporto el departamento de San Nicolás en la provincia de Buenos Aires (1,0 por 100.000) (Gráfico 4).

La distribución de la tasa de notificación por subjurisdicciones fue desigual, los departamentos con tasas de notificación mayores a 40 por 100.000, aportaron el 15,8% de la población del país y concentraron el 37,3% de los casos notificados, mientras que 121 departamentos con las tasas inferiores a 7 por 100.000, aportaron una proporción similar de población, pero concentraron solo el 3,0% de los casos de TB en ese bienio.

Gráfico 4: Notificación de casos nuevos y recaídas de TB por subjurisdicciones seleccionadas. Tasas por 100.000 habitantes. Argentina, 2019-2020



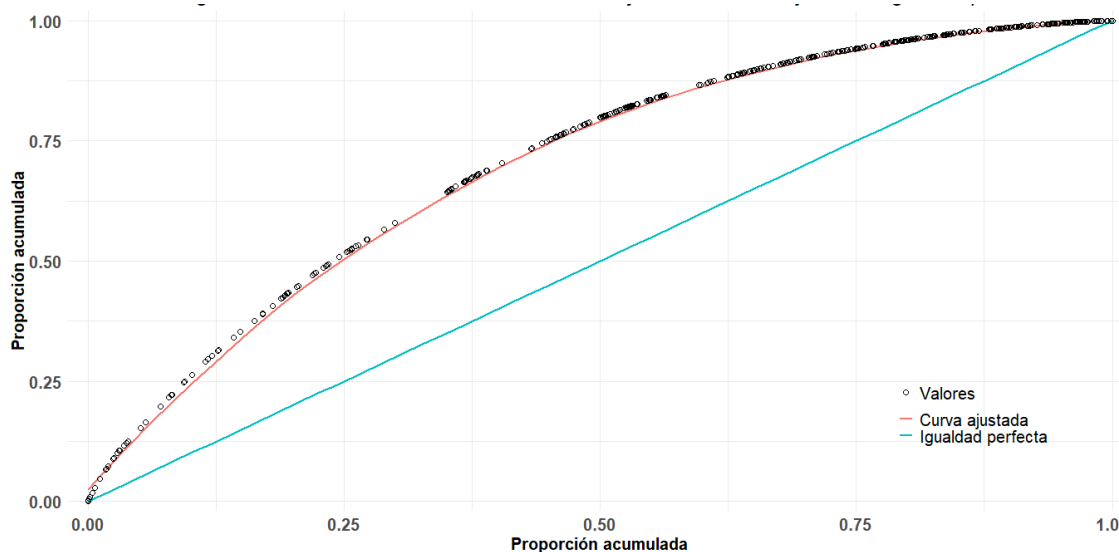
Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", ANLIS "Carlos G. Malbrán", con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2022-02-07

Analisis de desigualdad.

Existen varias herramientas para analizar la desigualdad o las brechas en la ocurrencia de casos de TB entre subjurisdicciones, dentro de las cuales se seleccionan las medidas tipo Gini para cubrir este análisis. El índice de Gini en el bienio 2019-2020, alcanzaron valores de 0,397 (0,388; 0,431) (Gráfico 5).

El 20,2% de la población en las subjurisdicciones con mayor tasa de notificación de casos de TB aportó el 42,4% de los casos, mientras que el 20,1% de la población en las subjurisdicciones con menor tasa de notificación de casos de TB solo contribuyó con el 4,6% de los casos.

Grafico 5: Desigualdad en la distribución de los casos incidentes de TB, todas las formas, por subjurisdicciones, Argentina, 2019-2020.



Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", ANLIS "Carlos G. Malbrán", con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2022-02-07

Asociación tuberculosis y VIH.

En 2020, el 16,8% (1833 casos) de los casos de TB notificados tenían registrado que se les realizó la prueba para la determinación de VIH. De las personas a las cuales se les realizó el test, 568 (31,0%) resultaron positivas. Cuando se analizaron los casos incidentes y los antes tratados, se observó un mayor porcentaje de positividad en los antes tratados (Tabla 5). Si se considera la positividad con relación al total de casos notificados, la prevalencia de VIH fue de 4,9% y 9,7% para los casos incidentes y antes tratados respectivamente.

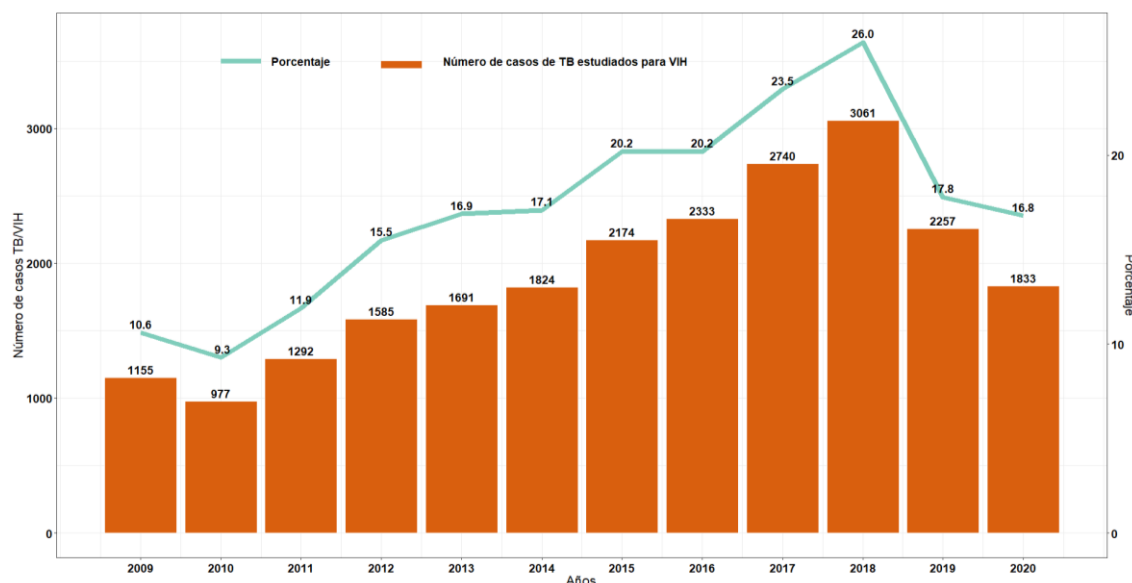
Tabla 5. Distribución de la notificación de los casos de TB-HIV. Argentina, 2020

Test de HIV en pacientes con TB	Total		Nuevos y Recaídas		Antes Tratados	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Total	10896	100,0	10268	100,0	628	100,0
Sin información	9063	83,2	8605	83,8	458	72,9
Con resultado del test VIH	1833	16,8	1663	16,2	170	27,1
Negativo	1259	68,7	1150	69,2	109	64,1
Positivo	568	31,0	507	30,5	61	35,9

² Porcentaje sobre los casos según categoría

El porcentaje casos de TB con registro de estudio para VIH descendió en los últimos 2 años 17,8% y 16,8% para 2019 y 2020 respectivamente (Gráfico 6).

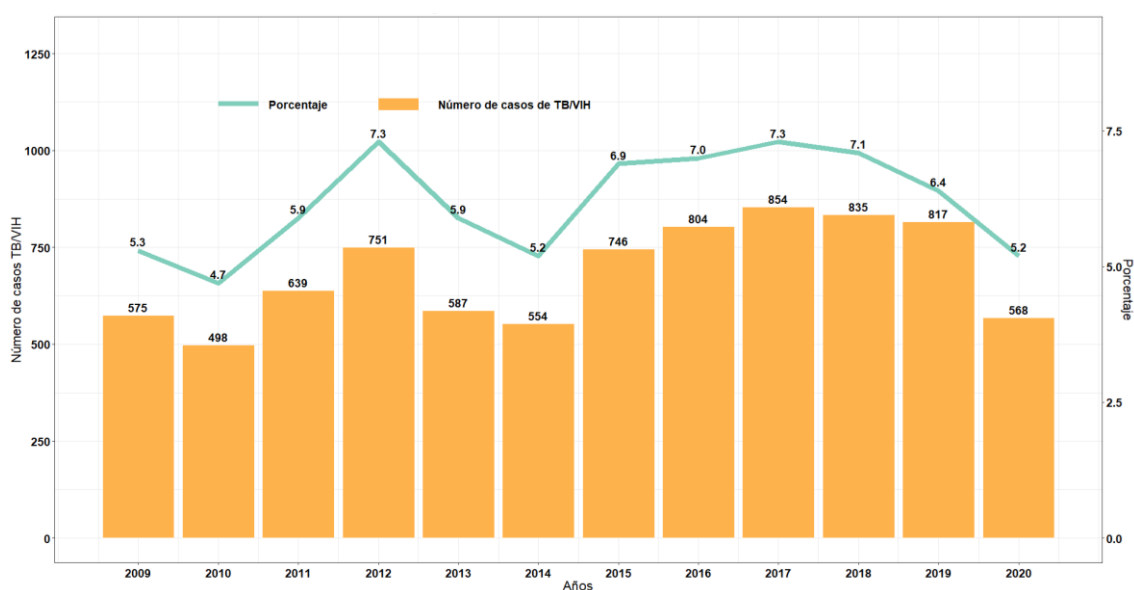
Gráfico 6: Notificación de casos de TB estudiados para VIH. Número de casos y porcentaje sobre le total de casos de TB notificados. Argentina, 2009-2020



Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", ANLIS "Carlos G. Malbrán", con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2022-02-07

Con respecto a los casos de coinfección TB/VIH el descenso se observó en el 2020 (568) con respecto a los años anteriores que tuvieron un promedio de 800 casos anuales.

Gráfico 7: Notificación de casos de TB/VIH. Número de casos y porcentaje sobre le total de casos de TB notificados. Argentina, 2009-2020



Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", ANLIS "Carlos G. Malbrán", con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2022-02-07

Pruebas de sensibilidad a las drogas antituberculosas.

De los 6857 casos de tuberculosis pulmonar confirmados bacteriológicamente en, 2176 (31,7%) se registró la realización de la prueba de sensibilidad a las drogas (PSD) de los cuales 1966 (90,3%) fueron sensibles y 210 (9,7%) presentaron algún tipo de resistencia.

El estudio de PSD fue mayor en los casos con tratamiento previo, de los 458 casos pulmonares 191 (41,7%) contaron con una PSD y de estos el 18,3% presentaron resistencia a alguna droga, entre los casos nuevos y recaídas la proporción de PSD realizadas fue menor (31,0%) y la proporción de casos con resistencia a alguna droga fue 8,8%, casi la mitad que para los antes tratados. (Tabla 6).

Tabla 6. Distribución de la notificación de los casos de TB a los cuales se les realizaron confirmación bacteriológica y pruebas de sensibilidad estratificado por tipo de paciente. Argentina, 2020

	TOTAL	Nuevos y Recaídas		Antes tratados	
		No.	%	No.	%
Total pulmonares	8384	7860	93,7	524	6,3
Casos con confirmación bacteriológica ¹ .	6857	6399	81,4	458	87,4
Casos confirmados por bacteriología a los que se realizaron una prueba de sensibilidad ² .	2176	1985	31,0	191	41,7
Sensible ³	1966	1810	91,2	156	81,7
Resistente ³	210	175	8,8	35	18,3

1 Porcentaje sobre el total de casos pulmonares

2 Porcentaje sobre los casos con confirmación bacteriológica

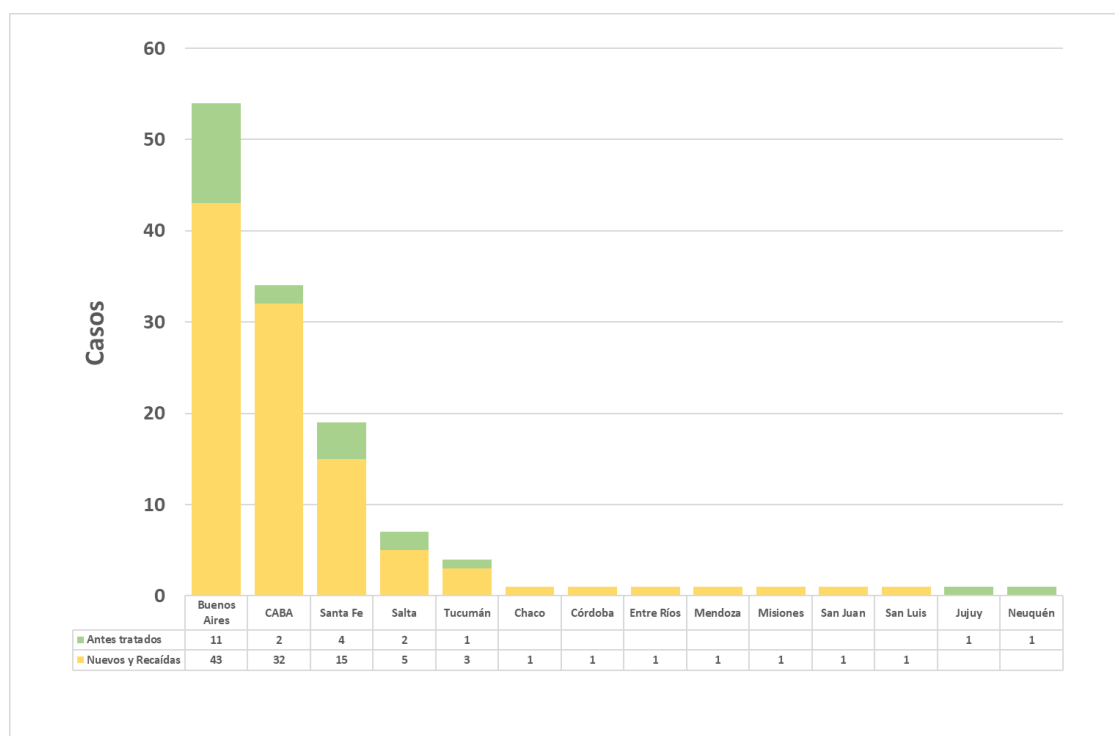
3 Porcentaje sobre los casos con confirmación bacteriológica positiva

Tuberculosis resistente.

En el año 2020, de los 210 casos pulmonares confirmados con alguna resistencia a las drogas, 113 (53,8%) presentaron resistencia a la rifampicina (RR). Entre los casos RR el fueron 76 (67,2) fueron multirresistentes (MDR) y 1 extensamente resistente (XDR). Además, se registraron 9 casos RR entre los extrapulmonares y en 5 casos no se registró la localización.

En cuanto a la distribución por jurisdicción, 14 jurisdicciones notificaron casos RR/MDR (Gráfico 5): Buenos Aires, Ciudad de Buenos Aires y Santa Fe, concentraron el 84,2% (107) de los casos.

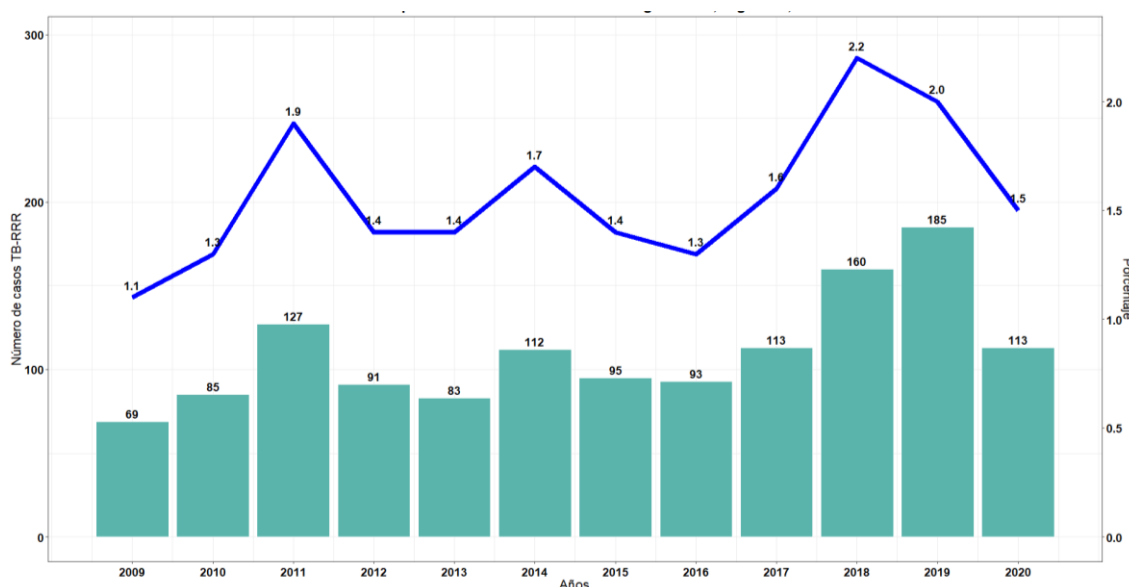
Gráfico 8: Notificación de casos de RR/MDR por jurisdicciones. Argentina, 2020



Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", ANLIS "Carlos G. Malbrán", con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2022-02-07

El mayor número de casos de TB RR/MDR se registró en 2019 con 185 casos pulmonares confirmados, en 2020 se observó un descenso del 38,9% en el número de casos (113) (Gráfico 9).

Gráfico 9: Notificación de casos de TB pulmonares confirmados bacteriológicamente con RR/MDR por jurisdicciones. Argentina, 2009-2020

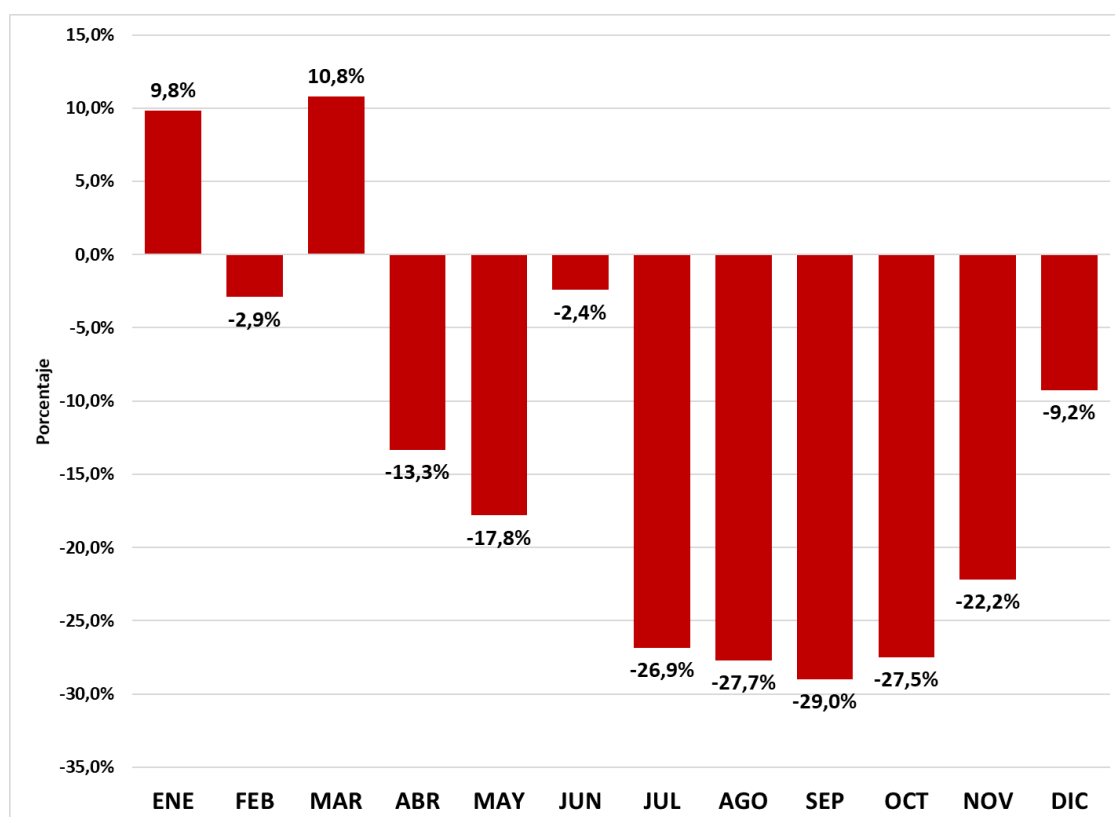


Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", ANLIS "Carlos G. Malbrán", con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2022-02-07

Comparación de la notificación de casos de TB 2019 y 2020

Como se mencionó anteriormente se observó un descenso marcado en la notificación de casos de TB entre 2019 y 2020. El descenso promedio del 14,0% del total de casos a nivel nacional fue muy heterogéneo, en el primer trimestre de 2020 la notificación fue superior en promedio al 2019, solo en febrero la notificación fue ligeramente inferior en 2020. En el 2do trimestre el descenso fue en promedio 11,8%, aumentado al 27,9% en el 3er trimestre que fue la mayor diferencia con 2019. En el 4to trimestre hay una recuperación de la notificación, disminuyendo la diferencia, en el mes de diciembre, a 9,2% (Gráfico 10).

Gráfico 10. Variación porcentual de la notificación total de casos de TB entre 2019 y 2020 por mes de notificación.

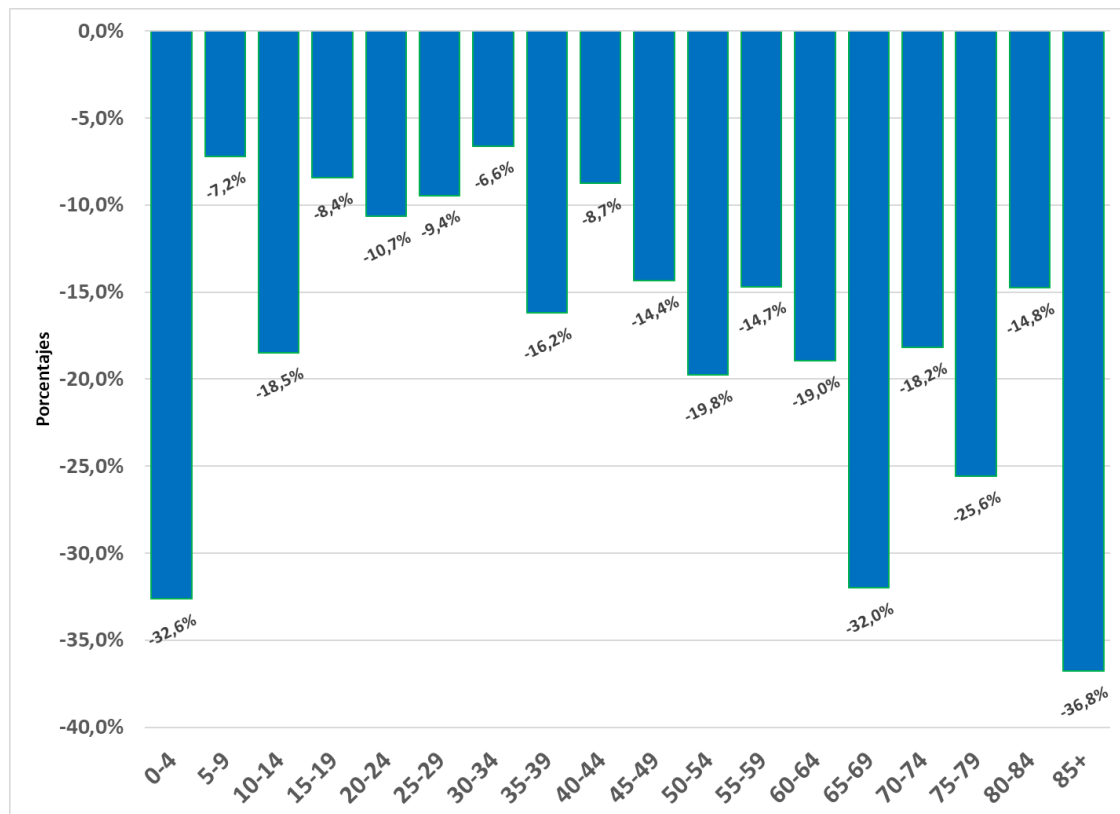


Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", ANLIS "Carlos G. Malbrán", con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2022-02-07

Si se analiza por grupos de edad, las mayores diferencias se observan en los extremos, con una disminución del 32,6% en menores de 5 años y 36,8% en las personas de 85 años y más (Gráfico 11).

Si se toman grandes grupos, en promedio los descensos más pronunciados se registraron en los mayores de 65 años con un 25,7%.

Gráfico 11. Variación porcentual de la notificación total de casos de TB entre 2019 y 2020 por grupos de edad.

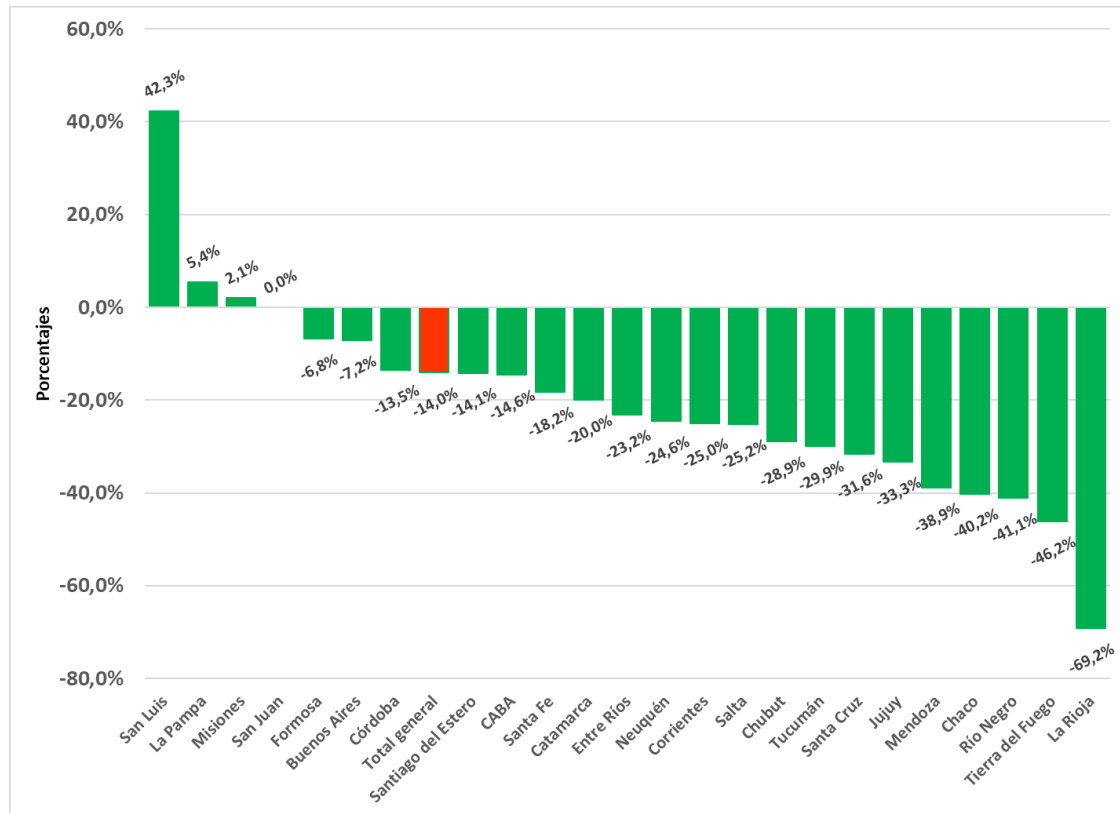


Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", ANLIS "Carlos G. Malbrán", con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2022-02-07

En la relación al sexo la diferencia entre años fue 12,2% y 15,8% para mujeres y hombres respetivamente.

En 20 de las 24 jurisdicciones se observó disminución de los casos notificados de TB con respecto a 2019, la amplitud de ese descenso fluctuó entre 6,8% para Formosa a 69,2% para La Rioja. Datos provisorios de notificación de 2021 mostraron una recuperación con una media nacional del 12,1% en comparación con el 2020 (Gráfico 12).

Gráfico 12. Variación porcentual de la notificación total de casos de TB entre 2019 y 2020 por jurisdicción de residencia.



Fuente: Elaborado por el Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Emilio Coni", ANLIS "Carlos G. Malbrán", con base en los datos del Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS 2.0). Ministerio de Salud de la Nación, Argentina, 2022-02-07

Conclusión.

El análisis del comportamiento de la TB en 2020 debe tener en cuenta el impacto que tuvo la emergencia del Covid-19 en la atención y notificación de las personas con TB. En concordancia con la situación mundial y regional, se observaron reducciones significativas en las notificaciones de casos de TB en el país, principalmente a partir del 2do trimestre que fue el inicio de la pandemia y de las medidas de mitigación. Esta reducción se magnificó en el 2 semestre en consonancia con el pico de caso del Covid-19 en el país. El impacto alcanzó a todos los grupos de edad, sexo y la mayoría de las jurisdicciones alcanzando reducciones de más del 60% entre ambos años. La magnitud y amplitud de la disminución sugieren diagnósticos de TB potencialmente perdidos o retrasados lo que favorecería la continuidad en la cadena de transmisión del bacilo tuberculoso en la comunidad.

En relación con las características de la presentación de los casos de TB en 2020, éstas no fueron diferentes a la notificación de otros años analizados, en el perfil por edad predominaron los casos de adultos jóvenes, el 60% tenían entre 15 a 39 años y aproximadamente el 75% se notificaron en personas en edad productiva. El mayor riesgo se registró en el grupo etario de 20 a 24 años tanto en varones



como en mujeres. La comparación de tasas por jurisdicción se ve afectado por el impacto de la emergencia de Covid en la notificación de cada una, sin embargo, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires y Buenos Aires siguen concentrando el mayor número de casos de TB del país.

En relación con la información de la coinfección VIH-TB, se mantiene el nivel bajo de información caso de TB estudiados para VIH y por lo tanto el cálculo de la prevalencia de coinfección no permite conocer la magnitud del problema a nivel nacional.

La TB en Argentina aún continúa siendo un importante problema de Salud Pública. Encontrar y tratar a las personas con TB siguen siendo los pilares fundamentales de la prevención y la atención de la TB y requerirían acciones inmediatas para revertir el impacto de la emergencia por Covid-19 sobre el control de la enfermedad. Es necesario impulsar enfoques innovadores centrados en las personas a través de planes de corto a mediano plazo, para restaurar y ampliar los servicios de TB y cambiar rápidamente la trayectoria y recuperar inicialmente el terreno perdido debido a Covid-19.