

FACTORES ASOCIADOS A LA MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS EN ARGENTINA

Coordinación honoraria: Greco AA, Programa Nacional de Tuberculosis, Ministerio de Salud de la Nación (MSN), Argentina.
aagreco@ymail.com

Becarios/as: Beltrame S, Programa Nacional de Tuberculosis (MSN); Boncompain CA, Ministerio de Salud de la Provincia de Santa Fe; Cisneros MO, Ministerio de Salud Pública de Salta; Colombo Bahr CC, Ministerio de Desarrollo Humano de Formosa; Estrada SB, Ministerio de Bienestar Social de Jujuy; Genero S, Ministerio de Salud de Chaco.

RESUMEN

Introducción

La tuberculosis (TB) sigue siendo causa de muerte en todo el mundo, con una cifra global de 1,3 millones de fallecimientos durante 2012. En Argentina se registró un incremento entre 2010 y 2011, en especial en provincias como Formosa, Jujuy, Salta y Chaco, cuyos índices han sido hasta casi 7 veces superiores a la tasa nacional de 1,72 por 100 000 habitantes. La mortalidad por esta enfermedad es, por lo tanto, un serio problema de salud pública. A esto se suman las discordancias observadas entre las tasas de mortalidad por TB y los resultados de los tratamientos disponibles en el Programa Nacional de Tuberculosis.

Objetivos

Identificar factores de riesgo asociados a la mortalidad por TB en provincias con tasas superiores a la media nacional y evaluar la exactitud de dichas tasas.

Métodos

Se realizó un estudio retrospectivo de casos y controles con datos secundarios de pacientes que habían recibido tratamiento durante 2012 y el primer semestre de 2013, así como un estudio descriptivo basado en la revisión de certificados de defunción de pacientes fallecidos durante 2011 en Salta, Jujuy, Chaco, Formosa, Neuquén y Santa Fe. Se analizaron los datos mediante el programa EPI INFO 3.5.1.

Resultados

Se observó una asociación estadísticamente significativa de mortalidad por TB con género masculino (OR=1,7), edades mayores o iguales a 50 años (OR=2,2), adherencia intermitente al tratamiento (OR=3,7) y presencia de VIH/sida (OR=5,29). Aproximadamente un tercio de los certificados de defunción (36,2%) resultó inconsistente o dudosamente consistente, lo que deja entrever que la TB no ha sido la causa de muerte en todos los casos.

Conclusiones

Los varones adultos mayores de 50 años con adherencia intermitente y co-infección con VIH presentan mayor riesgo de muerte por TB. La imprecisión y falta de datos en las historias clínicas y los certificados de defunción obstaculizan el avance de las investigaciones y ponen en evidencia el escaso nivel de capacitación del personal de salud.

Palabras clave

Tuberculosis; Mortalidad; Factores de Riesgo; Certificados de Defunción; Argentina