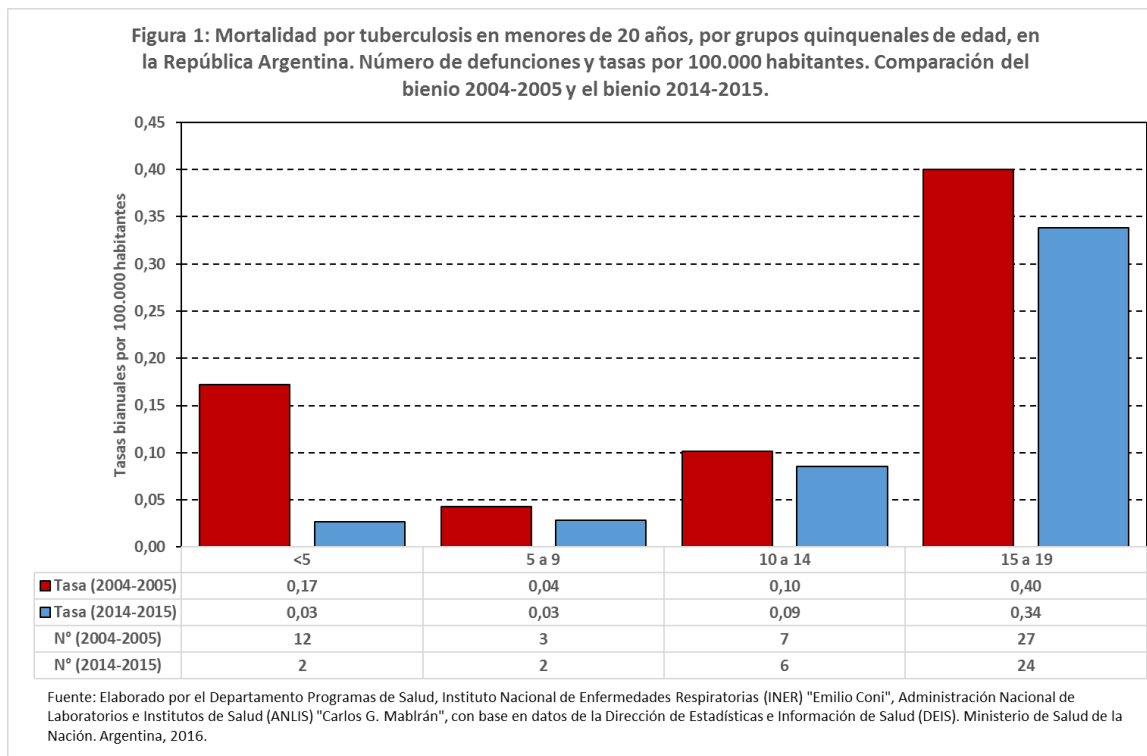


MORTALIDAD POR TUBERCULOSIS PEDIÁTRICA Y ADOLESCENTE EN ARGENTINA, 1980-2015

PRO.TB.DOC.TEC.32/16 INER-ANLIS-MSAL

En 2015 murieron en Argentina 9 niños menores de 15 años y 8 adolescentes de 15 a 19 años por tuberculosis. Esto representó una tasa de 0,08 muertes por cada 100.000 habitantes menores de 15 años y de 0,23 muertes por cada 100.000 habitantes de 15 a 19 años.

Tanto el número de muertes como las tasas disminuyeron, encontrándose las cifras más bajas en los menores de 10 años y más altas en el grupo de 15 a 19 años (Figura 1).



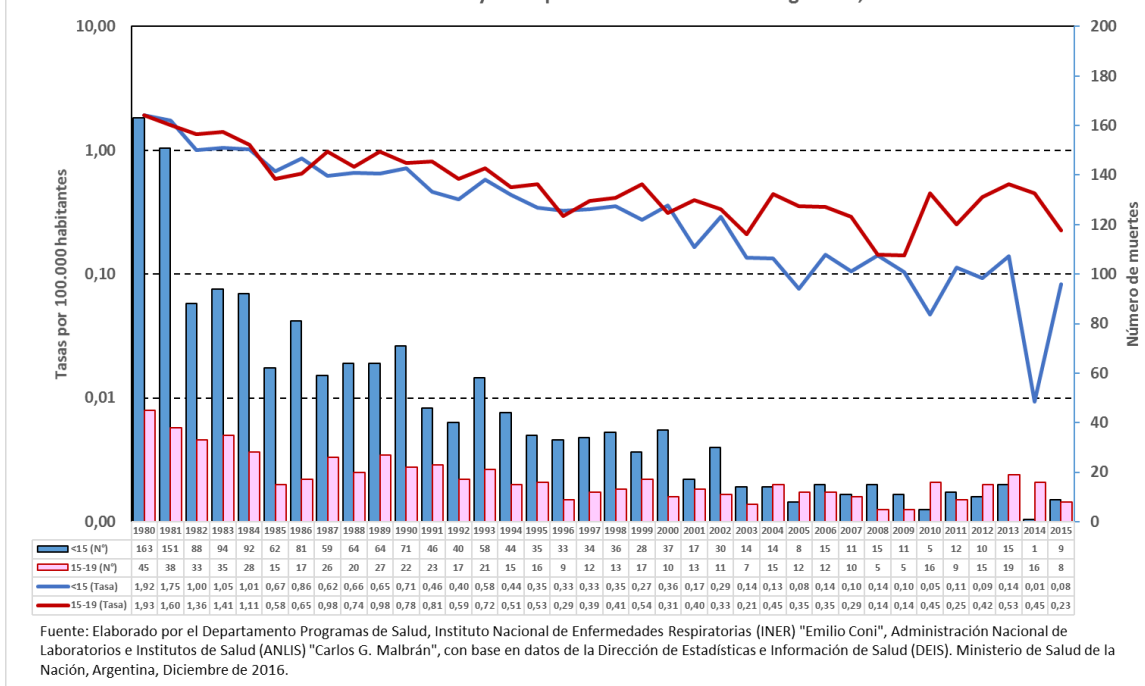
En los menores de cinco años, la tasa de mortalidad en el último bienio, 2014-2015, fue 82,4% más baja que en el bienio 2004-2005, y este fue el mayor descenso registrado entre los menores de 20 años. La reducción de la tasa de mortalidad fue de 25% para los niños de 5 a 9 años, de 10% para los de 10 a 14 años, y de 15% para los adolescentes de 15 a 19 años.

La tendencia de la tasa de mortalidad durante todo el período 1980-2015 fue al descenso, tanto en los niños menores de 15 años como en los adolescentes de 15 a 19 años (Figura 2).

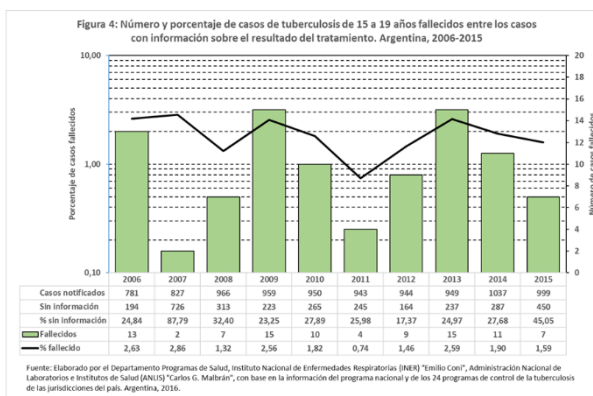
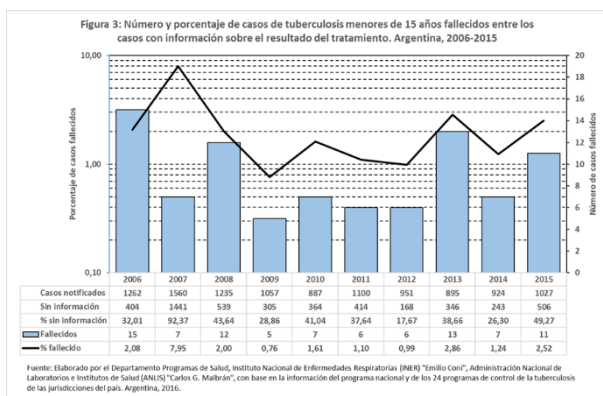
En los menores de 15 años se observa un descenso continuo de la mortalidad con una variación anual promedio (VAP) de -9,3% (-10,5; -8,0) y no se identificaron diferencias en la tendencia a lo largo de todo el período ($p=0,8129$). Aunque se observa un brusco descenso del número de muertes y la tasa de mortalidad por tuberculosis en 2014, la cifra registrada en 2015 lleva la tasa a un valor intermedio entre la registrada entre 2010 y 2011, y no modifica la tendencia general.

En el grupo de 15 a 19 años, también se observa una reducción de la tasa de mortalidad, pero se observa un cambio en la tendencia a partir de 2008 ($p=0,0018$). Entre 1980 y 2008, la tasa se redujo con una VAP de -6,4% (-7,7; -5,0; $p<<0,0001$) mientras que, a partir de ese año, la tasa registró un aumento, con una VAP de 9,1% (-3,1; 22,9), no estadísticamente significativo ($p=0,1$), por lo que no puede descartarse una tendencia estable en la mortalidad por tuberculosis en este grupo de edad.

Figura 2: Tendencia de la mortalidad por tuberculosis (códigos A15-A19, B20.0 y B95 de la CIE 10) en menores de 20 años. Número y tasas por 100.000 habitantes. Argentina, 1980-2015



Las cifras de muertes registradas entre los casos notificados y con evaluación del tratamiento son diferentes de las cifras de mortalidad; pero, también, aunque tienen variaciones anuales, no muestran una tendencia estadísticamente significativa, tanto en menores de 15 años ($p=0,8$), (Figura 3), como en el grupo de 15 a 19 años ($p=0,3$) (Figura 4); por lo que se consideran estables con un promedio de 9 muertes anuales en cada grupo, entre 2006 y 2015.



Las cifras de mortalidad registradas entre los casos notificados de tuberculosis en niños y adolescentes podrían, además, ser más elevadas, teniendo en cuenta que, en los últimos tres años (2013 a 2015), entre 26,3% y 49,3% de los casos notificados en menores de 15 años, y entre 25,0% y 45,1% en el grupo de 15 a 19 años, no tiene información sobre el resultado del tratamiento.

La muerte por tuberculosis de un niño o un adolescente es un evento evitable. Para esto, es fundamental garantizar el acceso al diagnóstico precoz y al tratamiento oportuno y completo de todos los casos existentes, para reducir el riesgo de agravamiento y muerte por la enfermedad. Además, también es importante realizar la evaluación y la quimioprofilaxis o tratamiento, según corresponda, de todos los contactos pediátricos y adolescentes de los casos de tuberculosis de cualquier edad. Finalmente, se debe recordar que el diagnóstico precoz y tratamiento oportuno y completo de los casos de tuberculosis bacilíferos es la principal acción para reducir las fuentes de contagio en la población.