

## **CENTRO MUNICIPAL DE HIGIENE Y EPIDEMIOLOGÍA MORÓN**

### **Tuberculosis. Comportamiento en el municipio Morón. Tuberculosis. Behaviour in Morón municipality.**

José A. Peralta Terán(1), Yanet Dios Pérez(2), Zilka Peralta Sardiña(3), Alberto López Marrero(4).

#### **RESUMEN**

Se realizó un estudio epidemiológico observacional descriptivo para conocer el comportamiento de la Tuberculosis en el municipio Morón durante el quinquenio 1999-2003 revisando 64 historias de los enfermos notificados en este período de tiempo. Se pudo observar que la enfermedad continúa siendo un problema de salud en el municipio Morón, el 75% de los enfermos tuvieron resultados positivos en la baciloscopia, no se alcanzó el indicador establecido por el programa para el diagnóstico en la Atención Primaria de Salud, los síntomas predominantes fueron tos, fiebre, expectoración y pérdida de peso, los fumadores y reclusos fueron los grupos de riesgos que más enfermos aportaron.

Palabras Clave: TUBERCULOSIS/epidemiología.

1. Especialista de Primer Grado en Higiene. Profesor Instructor.
2. Especialista de Primer Grado en Higiene y Epidemiología.
3. Alumna de 5to año de la carrera de Medicina.
4. Especialista de Primer Grado en Higiene y Epidemiología.

#### **INTRODUCCION**

La tuberculosis es una enfermedad transmisible que se conoce desde la antigüedad, su evolución es larga y su agente causal es el *Micobacterium tuberculosis* bacilo de Koch. La infección se transmite la mayor parte de las veces por vía respiratoria, y aunque puede localizarse en cualquier órgano o sistema, la forma más frecuente es la pulmonar(1).

La tuberculosis se considera una enfermedad reemergente, así en la región de las Américas se han reportado entre doscientos y doscientos cincuenta mil casos anualmente a partir de los 80, aunque algunos expertos señalan que la cifra puede elevarse a unos trescientos mil.

Un estudio reciente se estimó que durante 1999 fallecieron más de cien mil personas por tuberculosis; Se señalan como los países con situaciones más críticas Bolivia, Ecuador, El Salvador, Guatemala, Haití, Honduras, Paraguay y Perú(2).

La OPS calcula que en 1995 esta enfermedad fue la causa de muerte de más de setenta y cinco mil personas en América latina y el caribe, y que unos cuatrocientos mil contrajeron la enfermedad. Esto significa que cada día casi mil cien personas se enferman y más de doscientas mueren debido a la tuberculosis.

Sin tratamiento aproximadamente la mitad de los enfermos mueren en un periodo de 2 años; pero con tratamiento en un corto periodo de tiempo (2-3 semanas) el enfermo deja de ser bacilífero y tiene una alta probabilidad de curación, los síntomas pueden ser ligeros o tornarse severos, algunos de ellos pueden ser generales, como pueden ser la fatiga, pérdida de peso, astenia, sudoraciones nocturnas fiebre vespertino y anorexia.

Entre los síntomas capitales están la tos, la expectoración, la disnea y la hemoptisis(3).

En nuestro país se declara en reemergencia el programa nacional de prevención y control de la tuberculosis a partir de 1994 y se le da una mayor atención a las medidas de prevención,

vigilancia y evaluación de sus indicadores operacionales y así vemos que en 1997 se notificaron 1346 casos nuevos con una tasa de 12,2 por 100000 habitantes, en 1998 se logra una tasa nacional de 11,1 por 100000(1). La provincia de Ciego de Ávila se ha mantenido en los últimos años con una tasa promedio alrededor de 17,5 por 100000 habitantes siendo la provincia con la tasa más alta del país.

La situación crítica que ha tenido el programa de Prevención y Control de la tuberculosis en el país, unido a que nuestra provincia sea la que mayor tasa de morbilidad, nos motivó a realizar este trabajo donde estudiamos el comportamiento de la morbilidad por tuberculosis en el municipio Morón durante el período de 1999 al 2003 y algunos indicadores operacionales del Programa.

## **MÉTODO**

Se realizó un estudio observacional descriptivo para conocer el comportamiento de la morbilidad por Tuberculosis en el período comprendido entre los años 1999-2003 y el comportamiento de algunos de los indicadores operacionales del programa.

El universo del estudio estuvo constituido por 64 casos notificados como Tuberculosis por las tarjetas de declaración obligatoria (EDO) en los últimos 5 años incluyendo los casos de la Prisión Morón.

Los datos fueron obtenidos de las siguientes fuentes:

1.- Encuestas epidemiológicas realizadas a los enfermos aprobadas nacionalmente por el programa.

2.- Documentación del Departamento de Epidemiología del Centro Municipal de Higiene y Epidemiología del municipio Morón.

La técnica del procesamiento fue manual y con el uso de la calculadora.

Se calcularon como medidas de resumen: Distribuciones de frecuencias. Porcentajes y Tasas y se calculó como medida de dispersión de los datos, la Desviación Estándar para un 95,45 %.

Las variables utilizadas fueron: Resultados de las baciloscopías, lugar del diagnóstico, síntomas y signos predominantes y factores de riesgos presentes.

Los resultados se presentaron en tablas estadísticas las cuales fueron analizadas para emitir las conclusiones en correspondencia con los objetivos propuestos.

## **RESULTADOS**

La distribución de los enfermos de Tuberculosis en el municipio Morón durante el quinquenio 1999-2003 se muestra en la Tabla N° 1 donde observamos que el año de mayor morbilidad fue el 2000 con una tasa de 32,1 x 100000 habitantes seguido del año 2002 con tasa de 20,9. Esto nos demuestra que la enfermedad continúa siendo un problema de salud en nuestro municipio.

En la Tabla N° 2 se refleja la distribución de los enfermos de Tuberculosis durante los años 1999-2003 según resultado de la baciloscopía donde vemos que la tercera parte de los enfermos diagnosticados en este quinquenio fueron bacilíferos, es decir, BK+ y solamente el 25 % (una cuarta parte) fueron no bacilíferos (BK-) Este aspecto epidemiológico coincide con estudios realizados en Cuba y otros países donde predominaron los pacientes BK+ (5).

El año de mayor número de pacientes BK+ fue el año 2000, coincidiendo con el de mayor morbilidad de la enfermedad.

Los enfermos de Tuberculosis según lugar del diagnóstico se muestran en la Tabla N° 3 observando que el 62,5 % de los enfermos se diagnosticaron en la Atención Primaria de Salud y el 37,5 % en la Atención Secundaria de Salud por lo que todavía estamos muy lejos de lograr

el indicador operacional del Programa en este aspecto que es el diagnóstico del 80 % de los enfermos en la Atención Primaria de Salud.

En la Tabla N° 4 se muestra la distribución de los enfermos según los síntomas y signos predominantes donde vemos que los síntomas predominantes fueron la tos en un 57,8 % de los enfermos, la fiebre en un 50 %, la expectoración en un 46,9 % y la pérdida de peso en el 40,6 % de ellos.

Estos síntomas predominantes coinciden con otros estudios donde los síntomas capitales fueron la tos, expectoración y la pérdida de peso(3).

La distribución de los enfermos según los grupos de riesgos de esta enfermedad se refleja en la Tabla N° 5 donde se observa que el mayor porcentaje lo constituyen los fumadores con un 76,6 % de los enfermos seguido de los reclusos con un 67,1 % lo que coincide con otros estudios realizados donde los reclusos y las personas con hábito de fumar son los que más se enferman de Tuberculosis.

## CONCLUSIONES

- 1- La Tuberculosis continúa siendo un problema de salud en el municipio con tasas elevadas en el año 2000 y 2002.
- 2- La tercera parte de los enfermos (75%) tuvieron resultados positivos en la baciloscopía.
- 3- El 62,5% de los enfermos se diagnosticaron en la Atención Primaria de Salud por lo que no alcanzamos lo establecido en este indicador operacional del programa.
- 4- Los síntomas predominantes fueron tos, fiebre, expectoración y pérdida de peso.
- 5- Los fumadores y reclusos fueron los grupos de riesgos que más enfermaron de Tuberculosis en el período de estudio.

## ABSTRACT

An descriptive observational epidemiological study to know the behaviour of tuberculosis in Morón municipality during 1999-2003 was done checking 64 medical records of notified patients in this time period. It could be seen that the illness continues to be a health problem in Morón municipality. 75% of the patients had positive results in baciloscopia. The established indicator in health primary attention was not reached. The prevailing symptoms were cough, fever, sputo and loss weight. Smokers and recluses were the risk groups with more patients.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1- Cuba. Ministerio de Salud Pública. Dirección Nacional de Epidemiología. Programa nacional de control y prevención de la Tuberculosis en Cuba. La Habana: MINSAP; 1999.
- 2- García Valdés L. Enfermedades emergentes y reemergentes. La Habana: MINSAP; 1998.
- 3- Armas L, González E, Henia G. Elementos del diagnóstico clínico y tratamiento de la Tuberculosis. Rev Cubana Med Gen Integr 1996; 12(1): 59-68.
- 4- Benenson AS. El control de las enfermedades transmisibles en el hombre. 15 ed. Washington: OPS; 1992.
- 5- Marrero Figueroa A, Carrero L, Santín M. El programa de control de la Tuberculosis en Cuba. Rev Cubana Med Gen Integr 1996; 12(4):381-5.

## ANEXOS

Tabla N° 1: Distribución de los casos de Tuberculosis durante el quinquenio 1999-2003 en el municipio Morón

AÑOS	CASOS	TASAS <sup>(1)</sup>
1999	12	20,3
2000	20	32,1

2001	12	19,4
2002	13	20,9
2003	7	11,2

Fuente: Tarjetas de Enfermedades de Declaración Obligatoria.

(1): Tasa x 100000 habitantes.

Tabla N° 2: Distribución de los enfermos de Tuberculosis según baciloscopías durante los años

1999-2003. Municipio Morón.

AÑOS	BK +		BK-		TOTAL DE ENFERMOS	
	CASOS	%	CASOS	%	CASOS	%
1999	7	14,5	5	31,2	12	18,7
2000	17	35,4	3	18,7	20	31,2
2001	9	18,7	3	18,7	12	18,5
2002	11	22,9	2	12,5	13	20,3
2003	4	8,3	3	18,7	7	10,9
Total	48	75,0	16	25,0	64	100

Fuente: Historias Epidemiológicas

Tabla N° 3: Distribución de los enfermos de Tuberculosis según el lugar del diagnóstico durante los años 1999-2003. Municipio Morón.

AÑOS	ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD		ATENCIÓN SECUNDARIA		TOTAL DE ENFERMOS	
	CASOS	%	CASOS	%	CASOS	%
1999	7	17,5	5	20,8	12	18,7
2000	14	35,0	6	25,0	20	31,2
2001	6	15,0	6	25,0	12	18,5
2002	10	25,0	3	12,5	13	20,3
2003	3	7,5	4	16,5	7	10,9
Total	40	62,5	24	37,5	64	100

Fuente: Historias Epidemiológicas.

Tabla N° 4: Distribución de los enfermos de Tuberculosis según los síntomas y signos predominantes durante los años 1999-2003. Municipio Morón.

SÍNTOMAS Y SIGNOS	CASOS	%
Tos	37	57,8
Fiebre	32	50,0
Astenia	21	32,8
Expectoración	30	46,9
Disnea	22	34,3
Pérdida de peso	26	40,6
Hemoptisis	10	15,6
Dolor torácico	13	20,3

Fuente: Historias Epidemiológicas.

Tabla N° 5: Distribución de los enfermos de Tuberculosis según los grupos de riesgos durante los años 1999-2003. Municipio Morón.

FACTORES DE RIESGOS	CASOS	%
Fumadores	49	76,6
Alcohólicos	6	9,3
Ancianos	11	17,2
Desnutridos	2	3,1
Reclusos	43	67,1

Fuente: Historias Epidemiológicas.