

BOLETÍN EPIDEMIOLÓGICO DE LA RIOJA

Boletín Epidemiológico de La Rioja. 2023; 1 (4): 76-86

ÍNDICE

1. Informe epidemiológico de la situación de la tuberculosis La Rioja 2003-2022

Informe epidemiológico de la situación de la tuberculosis. La Rioja 2003-2022

Carmen Quiñones-Rubio

Servicio de Epidemiología y Prevención Sanitaria. Dirección General de Salud Pública, Consumo y Cuidados de La Rioja.

Introducción

Este informe presenta la situación epidemiológica de la tuberculosis (TB) en La Rioja durante el año 2022 y la evolución epidemiológica de la enfermedad durante el periodo 2003-2022, con los datos procedentes de la declaración de los casos de TB del registro de Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO) tras la revisión y seguimiento en la historia clínica del caso, con objeto de aportar cualquier otra información relevante así como verificar la evolución y finalización del tratamiento, de acuerdo a la definición de caso establecida en el protocolo de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE) (1)

Los resultados (nº de casos y tasa de incidencia) se presentan desagregados en las tres grandes categorías diagnósticas: tuberculosis respiratoria, meningitis tuberculosa, y otras tuberculosis. Se han calculado las tasas específicas por grupos de edad y sexo.

También se han calculado los siguientes indicadores epidemiológicos: tasas de incidencia en niños y en adultos, razón de tasas niños/adultos y edad media de los casos, confirmación bacteriológica, co-

infección VIH/Sida y evolución terapéutica. Estos son algunos de los indicadores de seguimiento propuestos en el “Plan de Prevención y Control de la TB en España” (2).

TB en La Rioja durante el año 2022

En La Rioja durante el periodo de estudio se registraron 19 casos de tuberculosis, tasa de incidencia de 6 casos por 100.000 habitantes.

Localización de la enfermedad

Del total de casos, 15 corresponden a tuberculosis respiratoria, en 4 casos la tuberculosis es de otras localizaciones y en un caso la localización fue meníngea.

De acuerdo a la localización anatómica de la enfermedad, la más frecuente ha sido la pulmonar con 15 casos que representa el 68,2% y una incidencia de 4,75 casos por 100.000 habitantes.

En la tabla 1 se muestra la distribución de casos y tasas de TB de acuerdo a la localización de la enfermedad.

Tabla 1.- Distribución de casos de tuberculosis por localización. La Rioja 2020

Localización	Casos	Tasa
Pulmonar	14	4,43
Pleural	0	0
Pulmonar y diseminada	1	0,32
Total respiratorias	15	4,75
Meníngea	0	0
Ganglionar	2	0,63
Otras localizaciones	2	0,63
Total otras localizaciones	4	1,27
Total	19	6,01

Edad y sexo

Según sexo, el 68,4% son varones. La razón de masculinidad en el periodo es de 2,2. La incidencia en mujeres es de 3,7 casos por 100.000 habitantes y en varones de 8,4 casos por 100.000 habitantes.

La mediana de edad de los casos ha sido de 58 años, 58 años en varones y 65 años en mujeres. La edad mínima es de 26 años y la máxima de 89 años. La edad media en el periodo de estudio es de 60.95 años.

Los grupos que registran la incidencia más elevada son los de 64 y más años con una tasa de 11,64 casos por 100.000 habitantes. No se ha notificado casos en menores de 15 años durante el año 2022, La razón de tasas niños/adultos es de cero.

Tratamiento previo

En ningún caso consta que había recibido tratamiento antituberculoso previo.

Tuberculosis en niños

En 2022 no se han notificado casos de TB en niños,

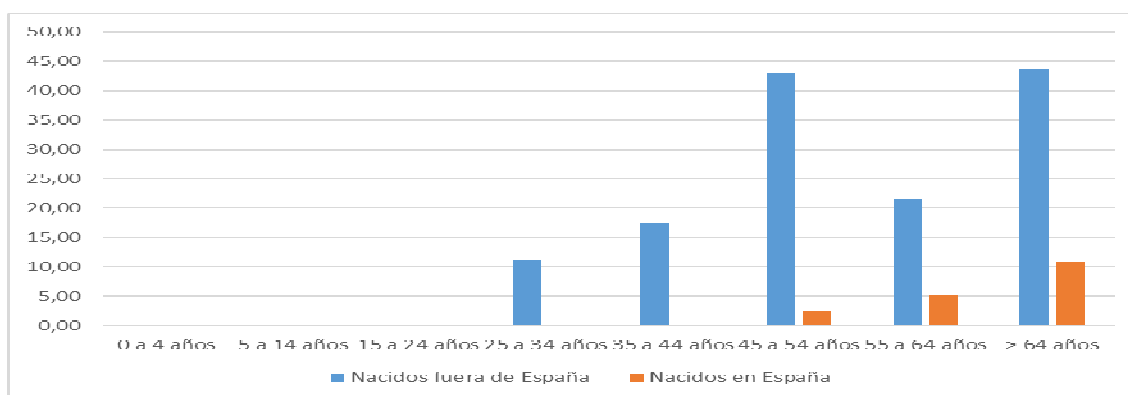
Incidencia de tuberculosis por lugar de nacimiento

Del total de casos notificados, el 47,4% (9 casos) corresponden a personas que han nacido fuera de España y en el momento del diagnóstico residían en La Rioja. La tasa de incidencia del periodo en los nacidos fuera de España ha sido de 19,57 casos por 100.000 habitantes, y de 3,7 casos por 100.000 habitantes en los nacidos en España.

La distribución por edad, en función del lugar de nacimiento muestra que los casos de TB nacidos fuera de España, corresponden a adultos jóvenes, fundamentalmente el grupo de 45 a 54 años (Figura 1, Tabla 2).

El 42,9% de los casos de TB pulmonar notificados en el año 2022 corresponde a personas nacidas fuera de España.

Figura 1.- Distribución de tasas de tuberculosis por grupos de edad y lugar de nacimiento. La Rioja 2022



Tasas por 100.000 hab

Tabla 2.- Distribución de casos y tasas de tuberculosis por grupos de edad y lugar de nacimiento. La Rioja 2022

Edad	Total		Nacidos fuera de España		Nacidos en España	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
0 a 4 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00
5 a 14 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00
15 a 24 años	0	0,00	0	0,00	0	0,00
25 a 34 años	1	3,21	1	11,08	0	0,00
35 a 44 años	2	4,51	2	17,53	0	0,00
45 a 54 años	5	9,84	4	43,13	1	2,48
55 a 64 años	3	6,67	1	21,57	2	5,13
> 64 años	8	11,64	1	43,82	7	10,78
Total	19	6,01	9	19,57	10	3,70

Tasas por 100.000 hab

Coinfección VIH_Tuberculosis

En todos los casos se ha realizado serología para descartar la presencia de VIH. En uno de los casos se ha detectado co-infección con VIH/Sida con diagnóstico simultáneo.

Información bacteriológica

Están clasificados como confirmados bacteriológicamente 18 casos (94,7%), en 1 caso (5,3%) el diagnóstico de laboratorio ha sido probable. En las TB pulmonares, el 93,3% de los casos han sido confirmados bacteriológicamente. Los casos con localización pulmonar y baciloscopia en esputo positiva fueron el 66,7%, tasa de incidencia 3,2 casos por 100.000 habitantes.

Para el total de localizaciones, se confirmaron por cultivo el 93,3% de los casos y en todos ellos se ha realizado antibiograma. En dos de los casos notificados se detectó resistencia a fármacos de primera línea, ambos con resistencia a isoniazida. En ambos la localización de la enfermedad es pulmonar.

Evolución terapéutica de los casos de tuberculosis

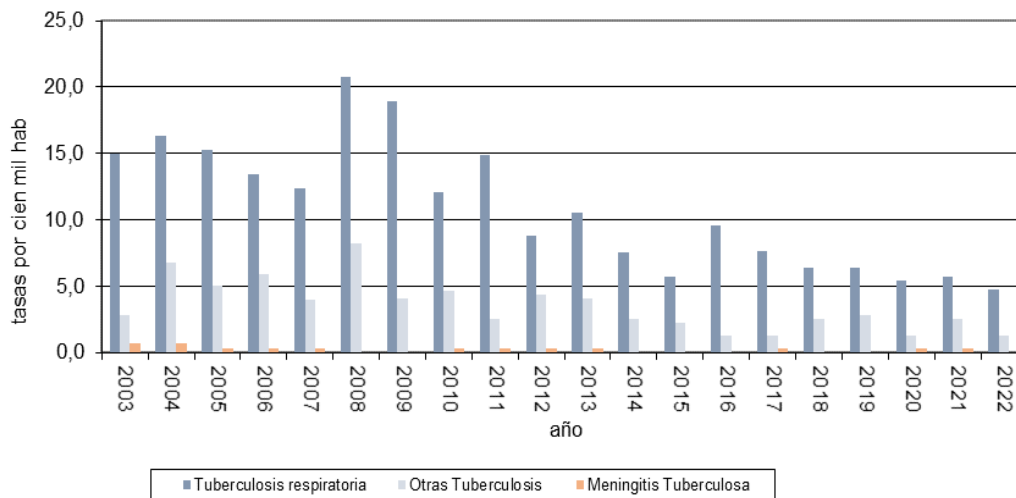
El porcentaje de casos cuyo tratamiento ha resultado satisfactorio (curación y tratamiento completo) excluyendo aquellos casos que han fallecido durante el tratamiento por otras causas, ha sido del 77,8%. En los casos de TB pulmonar bacilíferos la evolución terapéutica registrada ha sido satisfactoria en el 80% de los casos. El 5,3% de los casos no ha finalizado tratamiento, por lo que esta información deberá ser reevaluada.

Evolución de la incidencia de tuberculosis en La Rioja, 2003-2022

Localización de la enfermedad

En la figura 2 se presenta la evolución de la TB en La Rioja. Los casos se han agrupado en las tres grandes categorías diagnósticas: localización respiratoria, meníngea y otras localizaciones.

Figura 2.- Distribución de tasas de incidencia de tuberculosis según localización. La Rioja 2003-2022



La evolución de la incidencia de TB en La Rioja desde el año 2003 a 2022 se muestra en la figura 2. La tendencia ha sido descendente, con promedio de descenso anual del 6,59%. Por periodos, desde el año 2003 a 2008, la incidencia creció en promedio anual un 3.2%, experimentó un cambio en la tendencia, para descender en promedio anual un 9,17%, ambos cambios son estadísticamente significativos. El periodo con un promedio de descenso anual más elevado se observó durante los años 2008-2015, fue del 12,45%, El descenso fue similar en las localizaciones respiratorias y otras localizaciones, en las que durante el periodo 2008-2022, en promedio, el descenso anual fue del 9.18% y 9,43% respectivamente. La localización meníngea ha permanecido estable durante el periodo

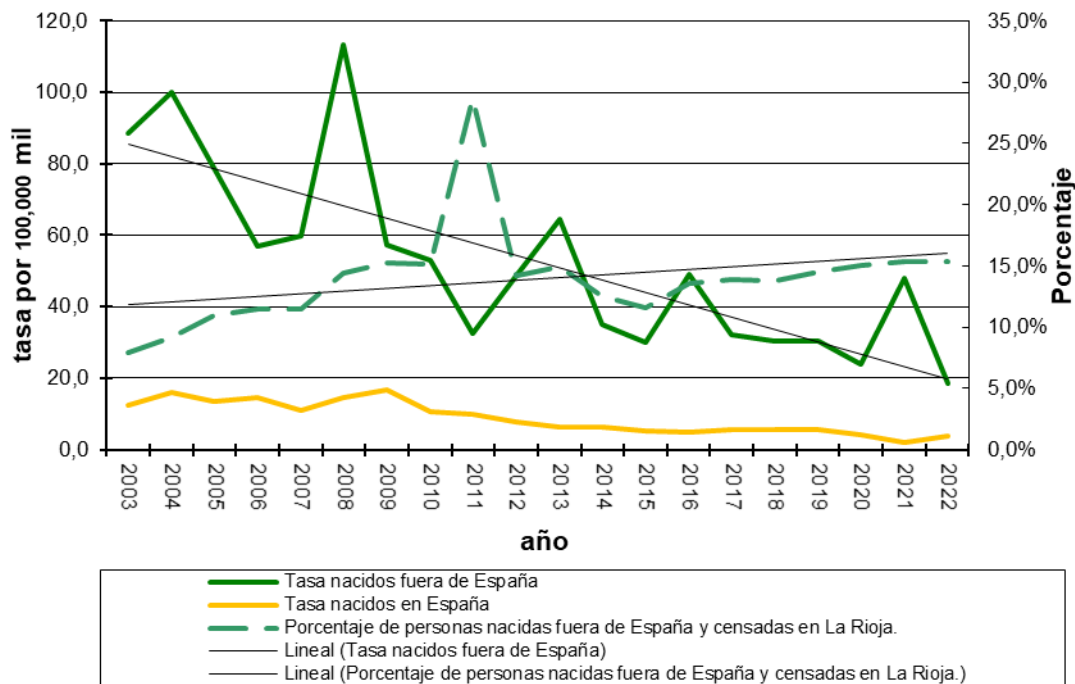
Incidencia de tuberculosis por lugar de nacimiento

En la figura 3 se muestra, la evolución de la incidencia de TB en todas las localizaciones por lugar de nacimiento, así como el porcentaje de personas que residen en La Rioja y han nacido fuera de España.

Los nacidos en España, durante el periodo de 2003 a 2009 mantuvieron una tendencia estable, de 2009 a 2013, la tendencia fue descendente, con un promedio de descenso anual del 21,44%, a partir de 2013 la tendencia continuó siendo descendente, pero con un promedio de descenso anual del 6,79%, todos los cambios son estadísticamente significativos.

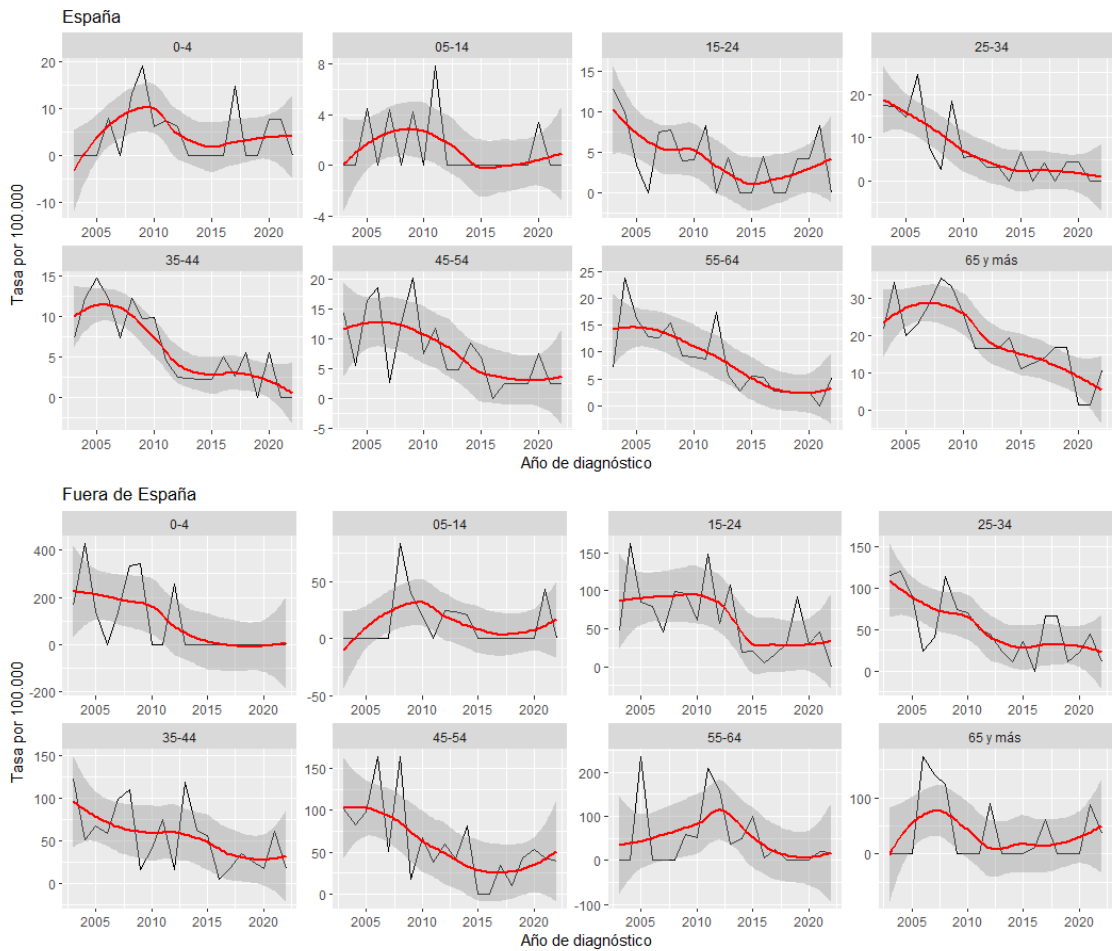
En los casos de TB nacidos fuera de España, durante el periodo de estudio, la tendencia fue descendente, con promedio de descenso anual del 6,49% estadísticamente significativo. Por periodos durante los años 2003 a 2008 la tendencia se mantuvo estable, de 2008 a 2018 se observó un cambio en la tendencia a descendente, con un promedio de descenso anual del 9,16% y a partir de ahí se mantiene estable con oscilaciones.

Figura 3.- Distribución de tasas de incidencia de tuberculosis y porcentaje de censados por lugar de nacimiento. La Rioja 2003-2022



En la Figura 4 se muestra que las tasas de incidencia son del orden de diez veces mayores en los nacidos fuera que en los nacidos en España en todos los grupos de edad. Por ejemplo, en el caso del grupo de edad de 15 a 24 años, las tasas en España han variado en el periodo 2003 a 2022 entre 0 y 15 casos por cien mil, mientras que en los nacidos fuera han oscilado entre 0 y 150 casos por cien mil. Por otro lado, también se aprecia que la incidencia ha evolucionado hacia la disminución en el periodo estudiado en los nacidos en España en todos los grupos a partir de los 25 años de edad, mientras que en los nacidos fuera sólo lo ha hecho entre las edades de 25 y 34 años. Los datos de 0 a 14 años muestran un patrón similar en ambos grupos de nacimiento y no se han modificado sustancialmente en el periodo estudiado.

Figura 4.-Evolución de la incidencia de tuberculosis según grupos de edad y lugar de nacimiento. La Rioja, 2003-2022



Coinfecci

Coinfección VIH_Tuberculosis

Durante el periodo de estudio, se realizó serología para detectar la presencia de VIH al 100% de los casos, a excepción de los años 2004, 2019 y 2020 en los que se realizó al 94,29%, 93,0% y 95,45% respectivamente. En la tabla se muestra la evolución de los casos y tasas de casos de TB que presentan co-infección con el VIH/Sida y el porcentaje de casos detectados.

Tabla 3. Distribución de casos de TB con co-infección de VIH. La Rioja 2003-2022

Año	Casos VIH	Porcentaje infectados	Tasas
2003	2	3,8%	0,70
2004	6	8,6%	2,04
2005	9	14,5%	2,99
2006	3	5,0%	0,98
2007	4	7,8%	1,31
2008	5	5,4%	1,57
2009	4	5,4%	1,24
2010	4	7,3%	1,24
2011	3	5,3%	0,93
2012	1	2,3%	0,31
2013	4	8,3%	1,24
2014	1	3,1%	0,31
2015	0	0,0%	0,00
2016	0	0,0%	0,00
2017	0	0,0%	0,00
2018	1	3,6%	0,32
2019	1	3,4%	0,32
2020	1	4,5%	0,32
2021	0	0,0%	0,00
2022	1	5,3%	0,32

Tasas por 100.000 habitantes

Evolución terapéutica de los casos de tuberculosis

El porcentaje de casos de TB pulmonar bacilíferos en los que la evolución terapéutica ha resultado satisfactoria (curación y tratamiento completo) se presenta en la tabla 4. El menor porcentaje de casos con resultado satisfactorio se registró durante los años 2006 y 2011. En el año 2019 se observa un descenso del porcentaje con respecto a años anteriores y posteriores.

Tabla 4. Evolución de los casos de TB pulmonar baciloscopia positiva con resultado de tratamiento satisfactorio. La Rioja 2003- 2022

	Total casos	Resultado satisfactorio	Porcentaje
2003	37	34	91,9%
2004	36	30	83,3%
2005	43	36	83,7%
2006	38	27	71,1%
2007	32	24	75,0%
2008	56	47	83,9%
2009	54	38	70,4%
2010	36	28	77,8%
2011	45	33	73,3%
2012	27	27	100,0%
2013	29	27	93,1%
2014	22	19	86,4%
2015	16	16	100,0%
2016	30	26	86,7%
2017	21	20	95,2%
2018	19	16	84,2%
2019	19	15	78,9%
2020	16	16	100,0%
2021	16	16	100,0%
2022*	14	10	77,8%

*Casos pendientes de reevaluar por finalización del tratamiento

Conclusiones

La evolución de la incidencia de TB en La Rioja desde el año 2003 a 2022 es descendente, y muestra que estamos en el camino para lograr el objetivo de la Estrategia Fin a la Tuberculosis de poner fin a la epidemia mundial de tuberculosis reduciendo el número de muertes en un 95% y la tasa de incidencia en un 90% entre 2015 y 2035. La Estrategia fue adoptada por la Asamblea Mundial de la Salud en mayo de 2014.(3)

El porcentaje de casos registrados en personas residentes en La Rioja y nacidas fuera de España sigue siendo muy elevado. En el periodo estudiado, la incidencia ha evolucionado hacia la disminución en los nacidos en España en todos los grupos a partir de los 25 años de edad, mientras que en los nacidos fuera sólo lo ha hecho entre las edades de 25 y 34 años.

A partir del año 2012 se ha conseguido el objetivo del 85% de casos cuya evolución terapéutica ha sido satisfactoria, a excepción del año 2019, en el que no se alcanzó, posiblemente marcado por la pandemia mundial.

Se ha cumplido y superado el objetivo de la OMS y del ECDC de confirmación mediante cultivo de los casos de TB pulmonar así como de la realización en el 100% de las pruebas de sensibilidad a fármacos de primera línea.

Es necesario favorecer acciones para la prevención de la tuberculosis y continuar con el esfuerzo de mejorar el diagnóstico precoz. Si se reduce el retraso diagnóstico se limitará la transmisión y la aparición

de casos secundarios y brotes. Así mismo se debe aumentar el número de casos con resultado de tratamiento satisfactorio, así como realizar todas las medidas de control que permitan disminuir la incidencia de TB en La Rioja.

La epidemiología de la TB pone de manifiesto la necesidad de revisar y reforzar la prevención y el control de esta enfermedad. La Comisión de Salud Pública aprobó el Plan para la prevención y el control de la TB en España en 2007(4), se actualizó en 2020(2) y desde entonces se ha trabajado en su desarrollo e implementación.

Bibliografía

1. Centro Nacional de Epidemiología, Instituto de Salud Carlos III, Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica. Protocolos de las enfermedades de declaración obligatoria [Internet]. 2013 [citado 13 de noviembre de 2017]. Disponible en: http://www.isciii.es/ISCIII/es/contenidos/fd-servicios-cientifico-tecnicos/fd-vigilancias-alertas/PROTOCOLOS_RENAVE.pdf
2. Grupo de trabajo Plan Prevención y Control de la Tuberculosis, Comisión de Salud Pública del Consejo Interterritorial del Sistema Nacional de Salud. Plan para la prevención y control de la tuberculosis en España [Internet]. Ministerio de Sanidad, Consumo y Bienestar Social,; 2019 [citado 18 de septiembre de 2019]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/PlanTuberculosis/docs/PlanTB2019.pdf>
3. WHO [Internet]. 2017 [citado 7 de julio de 2017]. OMS | Estrategia de la OMS para poner fin a la tuberculosis de aquí a 2035. Disponible en: <http://www.who.int/tb/strategy/es/>
4. Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Plan para la Prevención y Control de la Tuberculosis en España. Año 2007 [Internet]. 2007 [citado 5 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/PlanTuberculosis/planTuberculosis2007.htm>



Comité editorial: Enrique Ramalle Gómara, Eva Martínez Ochoa, Carmen Quiñones Rubio

Edita: Consejería de Salud. Sección de Información Sanitaria.

Vara de Rey, 8, 1ª planta. 26071 Logroño (La Rioja)

Solicitudes: Teléfono: 941 29 19 77

Correo electrónico: eramalle@larioja.org
