

Cohortes de enfermos tuberculosos antes tratados. Años 2000 y 2001

PEDRO VALENZUELA H.*, MARTA ROJAS E.* y MANUEL ZÚÑIGA G.*

Se analizan en conjunto las cohortes de enfermos tuberculosos antes tratados (AT) de los años 2000 y 2001.

EVALUACIÓN OPERACIONAL

1.- *Respuesta:* Enviaron sus nóminas para consolidar la cohorte nacional anual 21 de los 28 Servicios de Salud (SS) el año 2000 y 24 el 2001; en este último, no lo hicieron Viña del Mar-Quillota, Araucanía Sur, Llanquihue y Metropolitano Sur. La oportunidad en el envío mejoró en 2001, cerrándose la evaluación al 31 de mayo, 2003.

2.- *Casos informados:* 233 el 2000 y 241 el 2001; no ingresaron 30 y 33 respectivamente; la gran mayoría por tratarse de localizaciones extrapulmonares.

3.- *Exclusiones:* De los 203 y 208 casos potencialmente evaluables, fueron excluidos 49 (24,1%) y 30 (14,4%) en 2000 y 2001 respectivamente. La causa predominante fue la utilización de otros esquemas en lugar del Secundario Normado (en 5 de los de 2001 por reacción adversa a medicamentos). La falta de confirmación bacteriológica disminuyó significativamente en 2001, con tan sólo tres pacientes. Restadas las exclusiones, quedaron 154 casos útiles para análisis en 2000 y 178 en 2001.

4.- Del total de pacientes comunicados y confirmados bacteriológicamente, se efectuó la prueba de sensibilidad (PS) en el 39,4% en 2000 y en 38,9% en 2001, en circunstancias que debió haberse realizado en todos.

EVALUACIÓN TÉCNICA

En las Tablas 1 y 2 se muestran los resultados de las cohortes del 2000 y 2001 respectivamente. Del análisis de sus cifras se puede destacar o comentar lo siguiente:

1.- El predominio de los casos ingresados como recaídas: 75% y 79% en los años considerados.

2.- Los éxitos de tratamiento, curados + tratamientos terminados, de acuerdo a la terminología recomendada actualmente por la OMS, alcanzaron al 68,8% en 2000 y al 73% en 2001. Esta mejoría en el último año estuvo determinada fundamentalmente por la disminución de los abandonos en casi 5 puntos porcentuales. Como de costumbre, los abandonos predominaron en los que ingresaron como tales.

3.- En cada cohorte se registró un fracaso; en la primera, correspondió a un enfermo con resistencia a isoniazida (H) sola y en la segunda, a un paciente resistente sólo a rifampicina (R).

En 2000 no hubo ningún caso con multi-resistencia (MR) y en 2001, dos enfermos portadores de MR curaron con el esquema secundario.

En la Tabla 3 se muestra el acumulado de las cohortes desde 1993 al 2001, con una eficiencia global de 70,1% y una eficacia de 99,1%.

En resumen, las cohortes de enfermos antes tratados de los años 2000 y 2001, no difieren significativamente de las anteriores^{1,2}. La evaluación operacional muestra vicios semejantes y técnicamente tampoco se diferencian mucho salvo -lo que podría ser esperanzador- el inicio de una tendencia positiva, reflejada en la disminución del porcentaje de abandonos en 2001. Por esta razón, esta cohorte es la que presenta los mejores resultados desde el punto de vista de eficiencia y eficacia de toda la serie histórica desde 1993. Igualmente alentadora es la disminución de las exclusiones por falta de confirmación bacteriológica. Es de esperar que estas cifras positivas se mantengan e incluso aumenten en las próximas evaluaciones.

Lo más destacable es que en estas dos últimas cohortes se confirma lo esperado del tratamiento con el Esquema Secundario en los pa-

* Ministerio de Salud.

Tabla 1. Cohorte de enfermos tuberculosos antes tratados 2000

Condición de Egreso	Enfermos antes tratados						Total	
	Recaídas		Abandonos		No Especificado			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Curados	40	44	7	22,6	1	3,1	48	31,1
Tratamiento terminado	31	34	6	19,3	21	65,6	58	37,7
Éxito tratamiento	71	78	13	41,9	22	68,7	106	68,8
Fracaso	1	1,1	0		0		1	0,7
Fallecido	6	6,6	4	12,9	5	15,6	15	9,7
Abandono	12	13,2	14	45,2	3	9,4	29	18,8
Traslado	1	1,1	0		2	6,3	3	2,0
Total	91 (74,6%)		31 (25,4%)		32		154	

Eficiencia (106/154) = 68,8%

Eficacia (106/107) = 99,1%

Tabla 2. Cohorte de enfermos tuberculosos antes tratados 2001

Condición de Egreso	Enfermos antes tratados						Total	
	Recaídas		Abandonos		No Especificado			
	n	%	n	%	n	%	n	%
Curados	45	35,4	6	18,2	4	22,2	55	30,9
Tratamiento terminado	60	47,2	8	24,2	7	38,9	75	42,1
Exito tratamiento	105	82,6	14	42,4	11	61,1	130	73,0
Fracasos	1	0,8	0	0	0	0	1	0,6
Fallecido	11	8,7	4	12,1	3	16,7	18	10,1
Abandonos	10	7,9	12	36,4	3	16,7	25	14,0
Traslado		0	3	9,1	1	5,5	4	2,3
Total	127 (79,4%)		33 (20,6%)		18		178	

Eficiencia (130/178) = 73,0%

Eficacia (130/131) = 99,2%

Tabla 3. Consolidado de cohortes de enfermos tuberculosos antes tratados 1993 a 2001

	n	%
Casos evaluados	1.812	100,0
Éxito de tratamientos	1.270	70,1
Fracasos	12	0,7
Fallecidos	114	6,3
Abandonos	361	19,9
Traslados	55	3,0
Eficiencia	70,1	
Eficacia	99,1	

cientes antes tratados: disminuir a menos del 1% los fracasos y cautelar las consecuencias negativas de la resistencia adquirida que presenta alrededor del 20% de este grupo de enfermos tuberculosos.

BIBLIOGRAFÍA

- 1.- VALENZUELA P, ROJAS M, ZÚÑIGA M. Evaluación del tratamiento antituberculoso en enfermos antes tratados Rev Chil Enf Respir 1995; 11: 113-6.
- 2.- VALENZUELA P, ROJAS M, ZÚÑIGA M. Evaluación del tratamiento antituberculoso en enfermos antes tratados. Cohorte 1999. Rev Chil Enf Respir 2003; 19: 47-9.