

---

## INFORME DE LA VIGILANCIA DE TUBERCULOSIS, PARAGUAY, PERIODO 2018

### Antecedentes

La tuberculosis (TB) es una enfermedad transmisible, prevenible y curable, pero sigue siendo un problema de salud pública en la mayoría de los países del mundo. Una persona que padece TB pulmonar con baciloscopía positiva (BK+) no tratada, puede infectar a 10 a 15 personas al año. La vigilancia de la tuberculosis en todas sus formas de presentación, constituye un pilar fundamental para dirigir las estrategias de prevención y control de la enfermedad en el país.

El Programa Nacional de Control de la Tuberculosis (PNCT), dependiente de la Dirección General de Vigilancia de Enfermedades Trasmisibles (DIVET) y ésta a su vez de la Dirección General de Vigilancia de la Salud, fue creado en el año 1992. En el año 2000, el Paraguay implementa la estrategia de la OMS, el Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (DOTS/TAES).

Las tasas de incidencia de tuberculosis a nivel nacional, en los años 2016 y 2017 fueron de 35,6 y 36,9 casos por 100.000 habitantes, respectivamente.

El Plan Estratégico de la Respuesta Nacional de la Tuberculosis, 2016-2020 tiene como metas: **reducir** en 75% la mortalidad por TB en el 2025 respecto al 2015., reducir en 50% la incidencia en el 2025 respecto al 2015 e Incorporar a los afectados por TB en un programa de Protección Social.

El presente es un reporte de los datos de la vigilancia de la tuberculosis durante el año 2018

### Metodología

Estudio descriptivo de corte transversal. Se incluyeron todas las notificaciones de la base de datos del Sistema Experto de TB (<https://sepunct.mspbs.gov.py/>), durante el año 2018. Las definiciones de caso utilizadas tienen como fuente a la Guía Nacional de Manejo de la TB 2018 y la Guía Nacional de Vigilancia de Enfermedades 2015.

El instrumento de recolección de datos son los formularios del Sistema de Registro del PNCT.

---

## Resultados

En el año 2018 fueron diagnosticados 2822 casos de tuberculosis en población general, de los cuales 71,3% (2012) corresponden a casos de TB bacteriológicamente confirmados y 28,7% (810) a casos de TB clínicamente diagnosticados. Ver Tabla 1

Las regiones con mayor número de casos fueron Capital, Central y Alto Paraná. La incidencia de tuberculosis a nivel nacional en el 2018 fue de 36,7 casos por cada 100.000 habitantes. Las regiones con mayor incidencia fueron: Presidente Hayes, Boquerón y Alto Paraguay. Ver Mapas 1 y 2

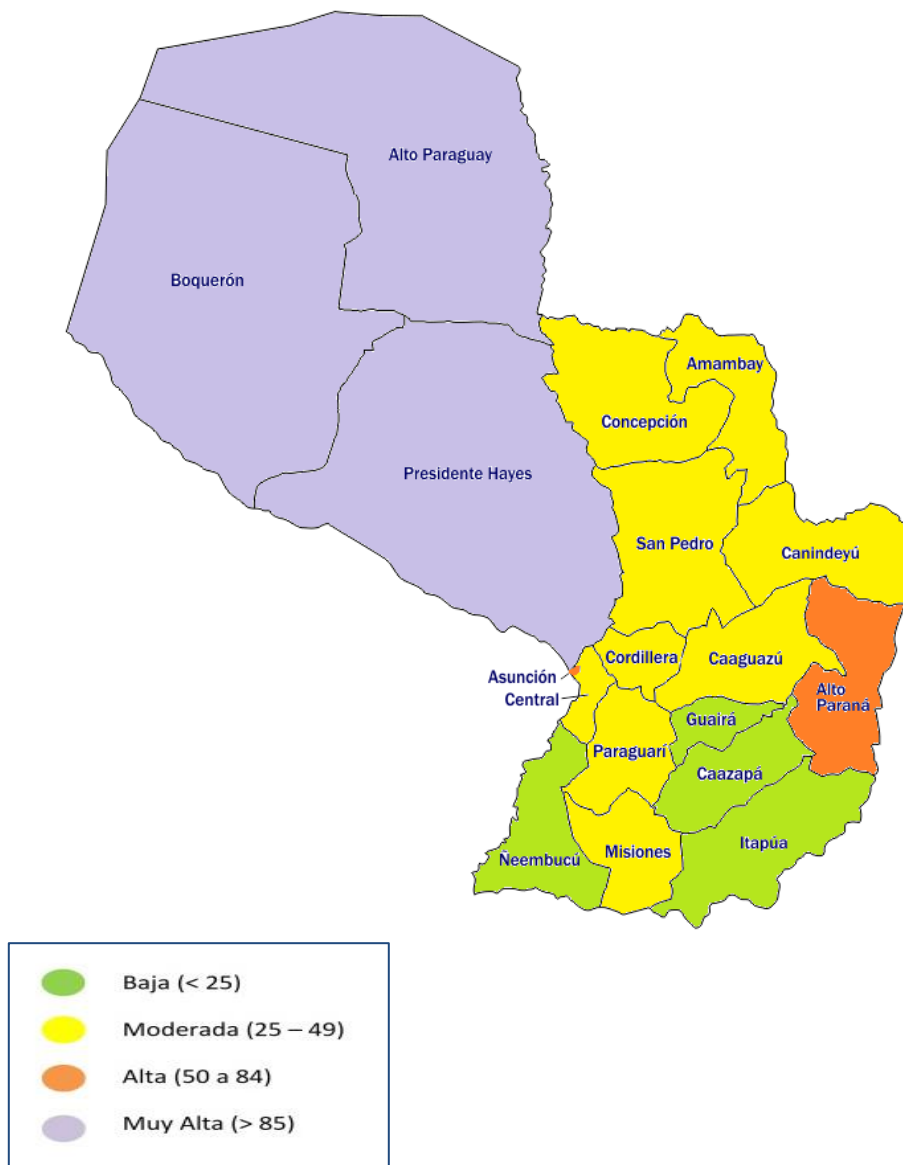
**Tabla 1: Notificación de casos de Tuberculosis por Región Sanitaria, según definición de caso. Paraguay 2018**

Región Sanitaria	TB Bacteriológicamente Confirmado	TB Clínicamente diagnosticado	Total general	
			N	%
CONCEPCION	49	17	66	2,3
SAN PEDRO NORTE	35	32	67	2,4
SAN PEDRO SUR	17	12	29	1,0
CORDILLERA	88	10	98	3,5
GUAIRA	46	2	48	1,7
CAAGUAZU	71	63	134	4,7
CAAZAPA	17	3	20	0,7
ITAPUA	88	33	121	4,3
MISIONES	29	4	33	1,2
PARAGUARI	36	6	42	1,5
ALTO PARANA	288	112	400	14,2
CENTRAL	228	89	317	11,2
ÑEEMBUCU	8	1	9	0,3
AMAMBAY	66	11	77	2,7
CANINDEYU	41	8	49	1,7
PTE. HAYES	71	6	77	2,7
BOQUERON	60	15	75	2,7
ALTO PARAGUAY	8	4	12	0,4
CAPITAL	766	382	1148	40,7
<b>Total general</b>	<b>2012</b>	<b>810</b>	<b>2822</b>	<b>100,0</b>

**“ES HORA DE PONER FIN A LA TUBERCULOSIS”**

Teléf.: / Fax: 290.238/293 344 / e-mail: pnct\_py@yahoo.es  
Tte. Escobar entre Venezuela y Víctor Hugo  
Asunción – Paraguay

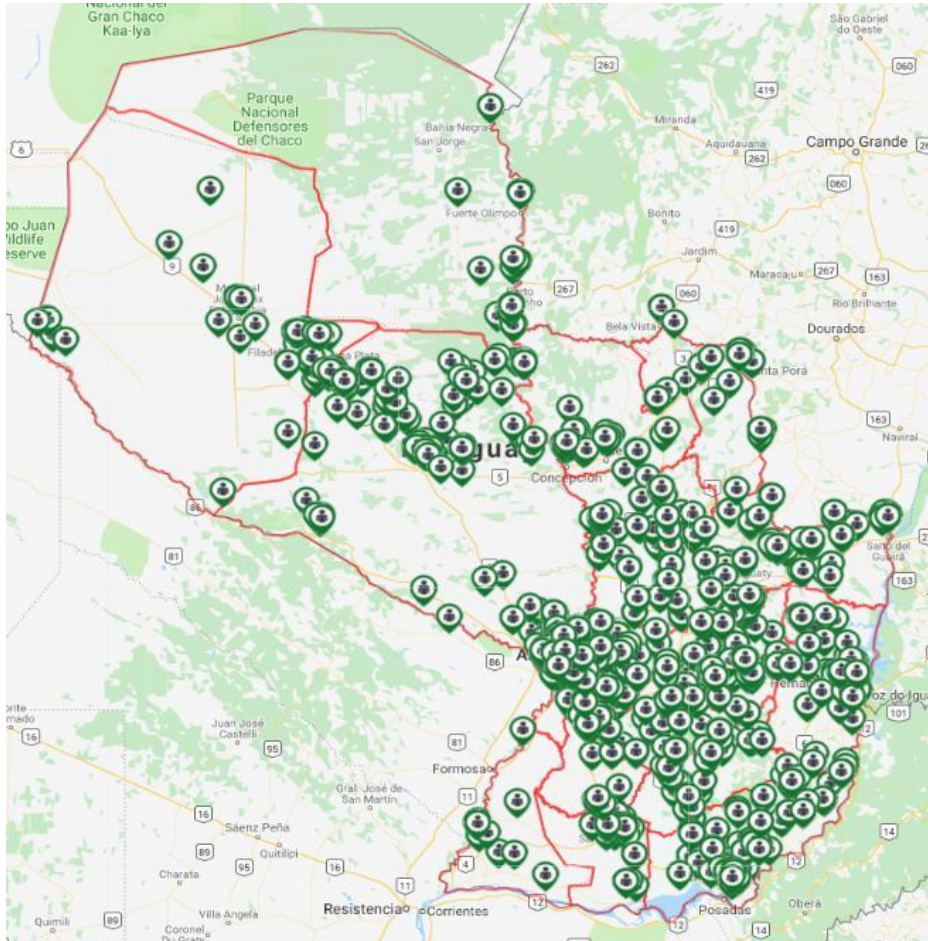
Mapa 1: Incidencia (x 100.000 hab.) de Tuberculosis, por departamentos de Paraguay. Año 2018



“ES HORA DE PONER FIN A LA TUBERCULOSIS”

Teléf.: / Fax: 290.238/293 344 / e-mail: pnct\_py@yahoo.es  
Tte. Escobar entre Venezuela y Víctor Hugo  
Asunción – Paraguay

## Mapa 2: Casos de Tuberculosis en Paraguay- Georreferenciamiento. Año 2018



**“ES HORA DE PONER FIN A LA TUBERCULOSIS”**

Teléf.: / Fax: 290.238/293 344 / e-mail: [pncnt\\_py@yahoo.es](mailto:pncnt_py@yahoo.es)  
Tte. Escobar entre Venezuela y Víctor Hugo  
Asunción – Paraguay

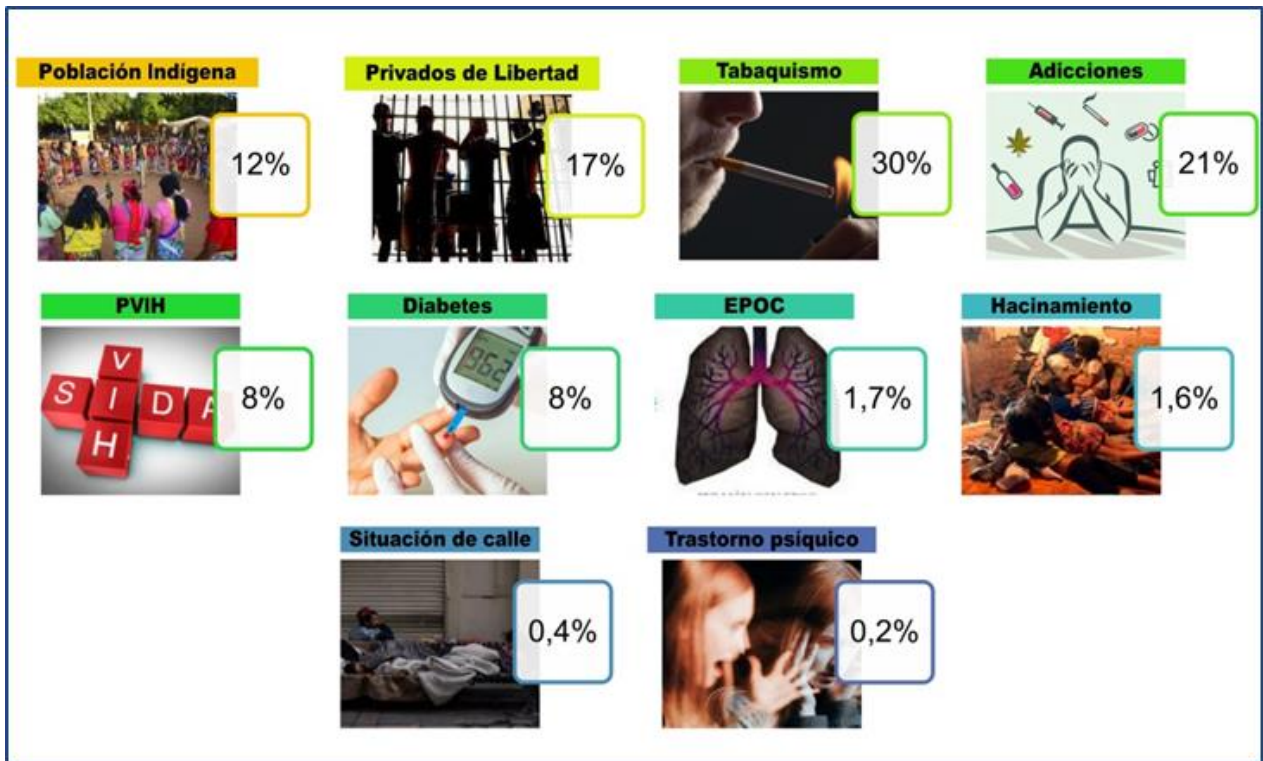
Teniendo en cuenta el grupo etario, en los casos de TB bacteriológicamente confirmados, el más afectado fue de 20 a 49 años con un 64% (1303/2012) de los casos y el sexo predominante fue el masculino con 74% (1502/2012). Ver Tabla 2

**Tabla 2: Distribución de casos de Tuberculosis Bacteriológicamente confirmados por grupos de edad y sexo, según Región Sanitaria. Paraguay .2018**

Región Sanitaria	Grupos de edad(años)					Sexo		Total general
	0 - 4	5 - 10	11 - 19	20 - 49	50 y más	Femenino	Masculino	
CONCEPCION	0	0	1	36	12	6	43	49
SAN PEDRO NORTE	0	0	3	24	8	8	27	35
SAN PEDRO SUR	0	0	2	7	8	3	14	17
CORDILLERA	0	0	1	77	10	2	86	88
GUAIRA	0	0	1	30	15	14	32	46
CAAGUAZU	2	0	4	45	20	19	52	71
CAAZAPA	0	0	1	8	8	7	10	17
ITAPUA	0	0	8	65	15	25	63	88
MISIONES	0	0	1	16	12	2	27	29
PARAGUARI	0	0	3	14	19	7	29	36
ALTO PARANA	3	0	23	210	52	67	221	288
CENTRAL	1	2	26	130	69	80	148	228
ÑEEMBUCU	0	0	0	3	5	3	5	8
AMAMBAY	2	1	7	44	12	17	49	66
CANINDEYU	0	0	2	30	9	8	33	41
PTE. HAYES	0	0	10	36	25	25	46	71
BOQUERON	1	2	2	28	27	33	27	60
ALTO PARAGUAY	0	0	2	3	3	4	4	8
CAPITAL	2	1	42	497	224	180	586	766
<b>Total general</b>	<b>11</b>	<b>6</b>	<b>139</b>	<b>1303</b>	<b>553</b>	<b>510</b>	<b>1502</b>	<b>2012</b>

En cuanto a población de riesgo se observa que el 30% de los casos de TB están asociados a tabaquismo, el 21% a adicciones, el 17% a privados de libertad, 12% a población indígena y 8% a PVIH y en la misma proporción diabetes.

### Distribución porcentual de casos de TB según población de riesgo. Paraguay. Año 2018



“ES HORA DE PONER FIN A LA TUBERCULOSIS”

Teléf.: / Fax: 290.238/293 344 / e-mail: pnct\_py@yahoo.es  
Tte. Escobar entre Venezuela y Víctor Hugo  
Asunción – Paraguay

Al evaluar los indicadores de tuberculosis drogo resistente (TB DR), se han detectado un 22% de los casos estimados de tuberculosis multidrogorresistente (TB MDR) de acuerdo a los estimados por la OMS, 94% de los casos han iniciado tratamiento y un 75% de los casos han logrado el éxito de tratamiento (cohorte 2017). Ver cuadro 1

**Cuadro 1: Indicadores de TB DR. Paraguay. Año 2018**

Indicadores	Notificación
<b>Avances de la detección de la TB MDR</b>	
Porcentaje de casos de TB -MDR, detectados de los estimados (OMS)	17/76 22%
Número y porcentaje de detección de casos de TB MDR estimados en el plan nacional	17/46 37%
<b>Progreso en la inclusión de pacientes en el tratamiento de la TB DR</b>	
Porcentaje de casos notificados de TB RR/MDR inscritos en tratamiento de segunda línea	16/17 94%
<b>Indicadores de resultado de tratamiento de la TB DR</b>	
Tasa de éxito del tratamiento de la TB MDR	6/8 75% Cohorte 2017

TB DR: Tuberculosis drogorresistente

TB MDR: Tuberculosis multidrogorresistente

TB RR: Tuberculosis resistente a rifampicina



## Conclusiones

La incidencia de tuberculosis en población general, en los últimos 3 años, ha tenido poca variación

Los departamentos del Chaco paraguayo siguen siendo los de mayor incidencia

La población económicamente activa es la más afectada, con predominio del sexo masculino

La tasa de éxito de tratamiento en los casos de tuberculosis multidrogorresistente fue del 75 %.

## Recomendaciones

El PNCT de acuerdo a los datos presentados tiene varios desafíos a implementar.

1-Fortalecer las capacidades para el llenado correcto del sistema de registro de TB de acuerdo a la Guía de Gestión de datos de TB, a través de las capacitaciones y supervisiones.

2-Coordinar actividades Interprogramáticas e intersectoriales:

- Dirección de enfermedades crónicas respiratorias.
- Dirección de Salud Mental y adicciones.
- Dirección de Diabetes.
- Dirección de Planificación Estratégica.
- Ministerio de Desarrollo Social.
- Congreso Nacional- Frente Parlamentario.

## Informe Elaborado por:

Lic. Natalia Sosa – Jefa del departamento de Estadísticas del PNCT

Lic. Mirian Núñez- Jefa de Comunicación del PNCT

## Informe revisado por:

Dra. Sarita Aguirre- Directora del PNCT.