

BOLETÍN DE ATENCIÓN

A LA TUBERCULOSIS

AÑO 2018



Responsable institucional

Servicio Nacional de Salud

Coordinación: Lic. Chanel Rosa Chupany, director Ejecutivo

Revisión y corrección: Lic. Dania Guzmán, directora de Gestión de la Información

Elaboración: Lic. Julio Mieses, encargado del Departamento de Análisis y Estudios

Colaboración: Ing. Andres Rincón, Analista de Bases de Datos DGI

Unidad Responsable:

Departamento de Análisis y Estudios – Dirección de Gestión de la Información.

Citar: Servicio Nacional de Salud, 2019. Boletín anual de atención a Tuberculosis 2018. Santo Domingo: SNS.

Servicio Nacional de Salud

Avenida Leopoldo Navarro, esquina César Nicolás Penson

Santo Domingo, República Dominicana

Agosto 2019

www.sns.gob.do

CONTENIDO

1. Conceptos.....	4
2. Panorama General.....	6
3. Tasa de incidencia de Tuberculosis en República Dominicana	6
4. Localización de la enfermedad y confirmación bacteriológica	7
5. Clasificación de casos por condición de egreso	9
6. Clasificación de casos por sexo y por rango de edad.....	10
7. Poblaciones clave.....	10
8. Coinfección de TB – VIH.....	11
9. Atención de los casos por nivel de atención.....	13
10. Bibliografía.....	14
11. ANEXOS	15

1. Conceptos

Caso de tuberculosis bacteriológicamente confirmado: es la persona cuyo diagnóstico de tuberculosis ha sido comprobado por bacteriología (baciloscopía, prueba molecular rápida o cultivo).

Caso de tuberculosis clínicamente diagnosticado: caso sin confirmación bacteriológica, pero que ha sido diagnosticado por un médico mediante otros criterios: clínico, radiología, epidemiológico; al cual se ha decidido instaurar un tratamiento antituberculosis. Incluye los casos de radiografía, anatomía patológica, tuberculosis extra pulmonar sin confirmación bacteriológica. Aquellos casos en que antes o posterior al inicio de tratamiento, se realice la confirmación bacteriológica, deben ser reclasificados como confirmado por bacteriología.

Caso nuevo: es la persona diagnosticada con TB independiente de la confirmación bacteriológica, que nunca ha recibido tratamiento antituberculosis o tomó medicamentos antituberculosis por menos de 30 días (1 mes).

Caso previamente tratado: persona que ha recibido 1 mes o más de los medicamentos antituberculosis en el pasado. Estos casos se subclasifican por la condición de egreso de su más reciente tratamiento en recaídas, tratamiento después de fracaso, recuperado después de perdido durante el seguimiento.

Cohorte: es la evaluación del estudio de cohortes de tratamiento, es el método científico aceptado por OPS/OMS para evaluar el tratamiento antituberculosis, permitiendo encontrar indicadores de eficiencia técnica y eficacia. Esta evaluación se hará de acuerdo con la condición de ingreso y esquema de tratamiento recibido, en base a esto se establece distribución de las causas de egreso.

Curado: paciente con TB pulmonar con bacteriología confirmada al inicio del tratamiento y que tiene baciloscopía o cultivo negativo en el último mes de tratamiento y al menos en una ocasión anterior.

Fallecido: paciente con TB que muere por cualquier razón antes de comenzar o durante el curso del tratamiento.

Fracaso al tratamiento paciente con TB cuya baciloscopía o cultivo de esputo es positivo en el mes 5 o posterior durante el tratamiento.

No evaluado: paciente con TB que no se le ha asignado el resultado de tratamiento. Incluye los casos «transferidos» a otra unidad de tratamiento y también los casos cuyo resultado del tratamiento se desconoce en la unidad que reporta.

Paciente con TB y VIH: se refiere a cualquier caso bacteriológicamente confirmado o clínicamente diagnosticado de TB y que tiene un resultado positivo de la prueba del VIH realizado en el momento del diagnóstico de TB u otra evidencia documentada en el registro de atención de VIH, tales como la inscripción en el registro de pre-ARV o en el registro de ARV una vez que el ARV se ha iniciado.

Pacientes nuevos: personas que nunca han sido tratadas por TB o que han recibido medicamentos anti-TB por menos de un mes.

Pacientes previamente tratados: personas que han recibido 1 mes o más de los medicamentos anti-TB en el pasado. Incluye recaídas y antes tratados.

Pérdida en el seguimiento: paciente con TB que no inició tratamiento o interrumpió el tratamiento porque los resultados no estén disponibles.

Recaída: pacientes que habiendo sido declarado curado o con tratamiento terminado después de un tratamiento antituberculosis completo, y son nuevamente diagnosticados con episodio recurrente de TB. Incluye las personas con bacteriología positiva o negativa. Se consideran recaídas tempranas o tardías. Son recaídas tempranas aquellas que ocurren antes del año después de haber completado el tratamiento.

Servicio Regional de Salud: son instituciones desconcentradas del SNS en forma administrativa, funcional y territorial, llamadas a coordinar la provisión de servicios de salud, organizadas en redes de provisión para responder a las demandas de su demarcación geográfica de incidencia o los que les sean referidos por la complejidad de los casos conforme a su capacidad resolutive.

Tratamiento completo: Paciente con TB que completó el tratamiento sin evidencia de fracaso, pero sin constancia que muestre que la baciloscopia o el cultivo de esputo del último mes de tratamiento y al menos en una ocasión anterior fueron negativos, ya sea porque las pruebas no se hicieron, o porque los resultados no están disponibles.

Tratamiento exitoso: La suma de curados y tratamientos completos.

Tuberculosis: es una infección bacteriana causada por un germen llamado *Mycobacterium tuberculosis*. La TB se disemina a través del aire, cuando una persona con TB pulmonar tose, estornuda o habla.

Tuberculosis extrapulmonar: se refiere a cualquier caso bacteriológicamente confirmado o clínicamente diagnosticado de TB que involucra otros órganos que no sean los pulmones, por ejemplo, pleura, ganglios linfáticos, abdomen, tracto genitourinario, piel, articulaciones, huesos y meninges.

Tuberculosis pulmonar: se refiere a cualquier caso bacteriológicamente confirmado o clínicamente diagnosticado de TB, que implica el parénquima pulmonar o el árbol traqueo bronquial. La TB miliar se clasifica como TBP porque hay lesiones en los pulmones. Las Linfadenopatías tuberculosas intratorácicas (mediastínicas y / o hiliares) o derrame pleural tuberculoso, sin alteraciones radiológicas en los pulmones, constituye un caso de TB extrapulmonar. Un paciente con TB pulmonar y extrapulmonar debe clasificarse como un caso de TBP.

2. Panorama General

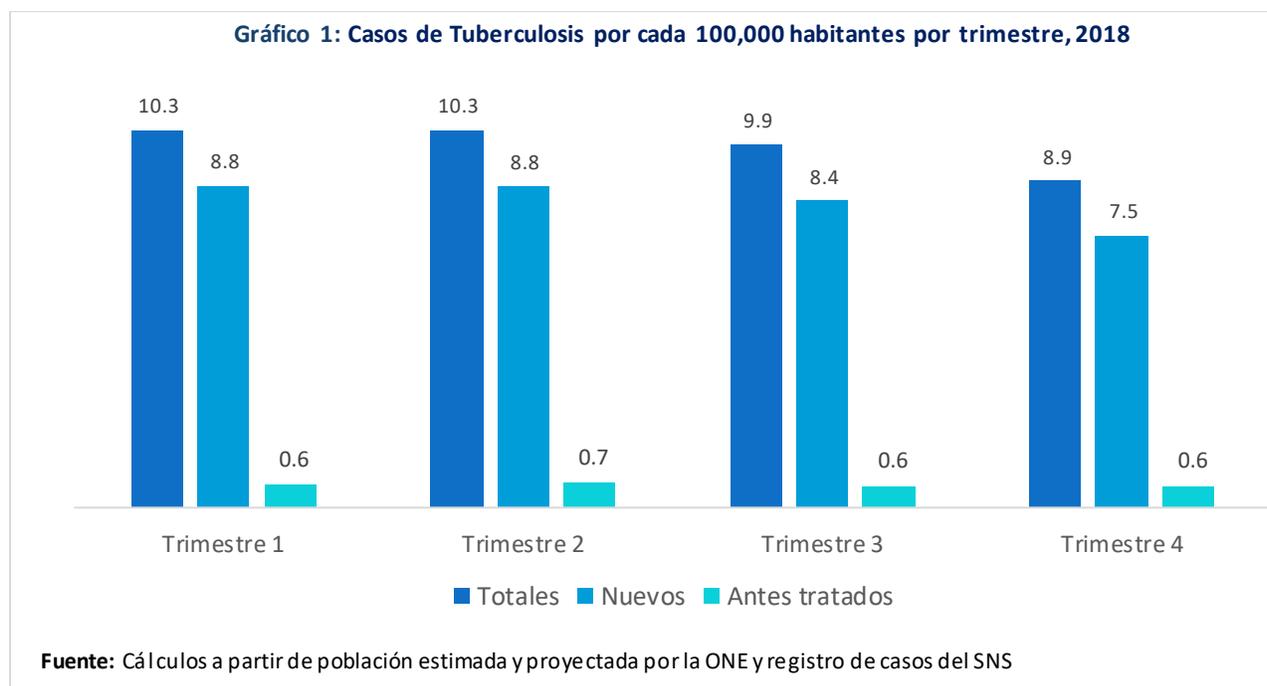
En República Dominicana, durante el año 2018¹ se notificaron 4,056 casos de TB, incluyendo casos nuevos, recaídas y con antecedente de tratamiento previos y aquellos casos sin información sobre tratamiento anterior. Esto muestra un descenso de 65 casos respecto a lo reportado en el año 2017, lo que influyó en que la tasa por cada 100,000 habitantes bajara de 40.5 a 39.5.

La información revela que el 91.8% de los casos reportados fueron atendidos en centros del Servicio Nacional de Salud (SNS), un 6.7% en prisiones y el 1.5% en centros privados sin fines de lucro.

Para los casos nuevos y las recaídas, que son los casos de más reciente infección y que determinan la subsistencia de la circulación de la tuberculosis en la comunidad, representaron el 93.2% de los casos y registraron una tasa 36.5 en 2018 de casos por 100 mil habitantes.

3. Tasa de incidencia de Tuberculosis en República Dominicana

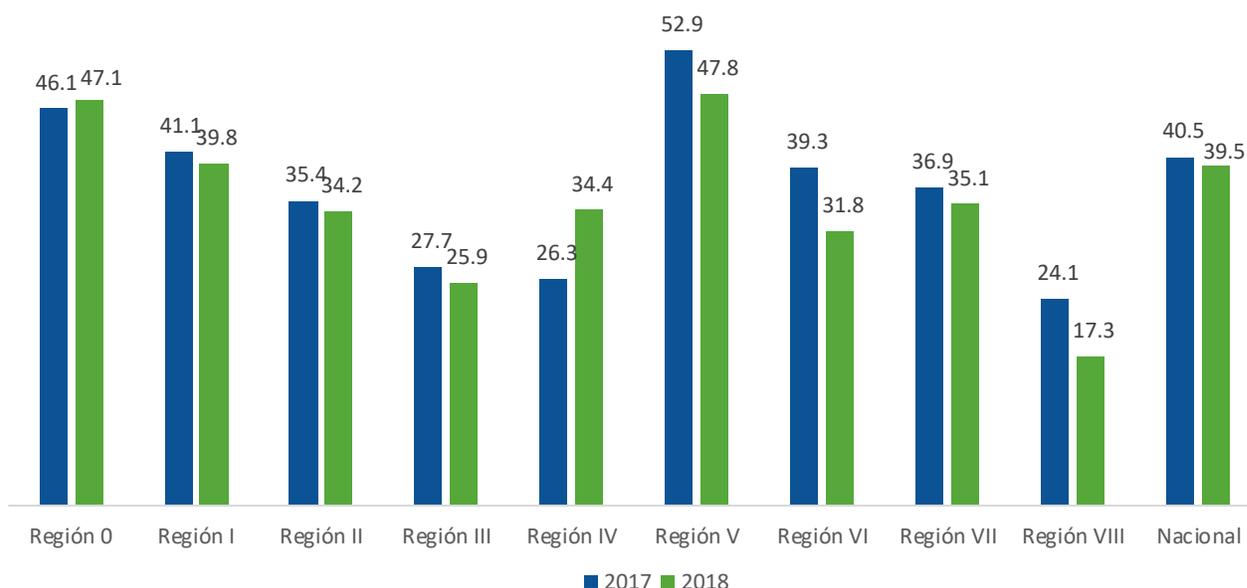
Cuando se analizan los datos por trimestre para ver la evolución de los casos por antecedente de tratamiento y la tasa de incidencia, se tiene una mayor variabilidad en el cuarto trimestre, presentando un descenso en los casos nuevos y recaídas. El análisis detallado por trimestre se presenta en el Anexo I.



El análisis por regiones muestra que la demarcación donde se reportó una mayor tasa fue la Región V – Este, con 47.8 casos por cada 100,000 habitantes, aunque mostró disminución respecto al año 2017. La Región de Salud que reportó un menor indicador fue la VIII – Cibao Central, con una tasa de 17.3 casos x 100 mil habitantes.

¹ Corte de Base de Datos al 29 de mayo de 2019.

Gráfico 2: Casos de Tuberculosis por cada 100,000 habitantes por tipo y región de salud, 2017- 2018



Fuente: Cálculos a partir de población estimada y proyectada por la ONE y registro de casos del SNS.

El gráfico anterior muestra el comportamiento de la tasa por cada Región de Salud en 2018, comparándola con el 2017 y la media nacional. Se observa que, en términos generales los casos registrados se encuentran por debajo de la media, sin embargo, no necesariamente es a causa de reducción sino de una posible baja en la captación. El detalle por Región de Salud y Provincias se presenta en el Anexo II.

A nivel de concentración de casos, el 47.1% se registra en la Región 0 – Metropolitana, donde Santo Domingo tiene el 68.54% de ese SRS y el 32.02% de los casos del país.

A nivel provincial la mayor tasa de casos, considerando la población ONE², se registró en Peravia, con 58.9 casos por cada 100,000 habitantes. A ésta le sigue La Altagracia, con 56.5 y San José de Ocoa, con 55.8.

4. Localización de la enfermedad y confirmación bacteriológica

La tuberculosis de localización pulmonar es la responsable de la transmisión de la enfermedad. Del total de casos notificados en el año 2018, el 89.99%, es decir, 3650 casos fueron de localización pulmonar, mientras que el restante 10.01%, 406 casos, fueron extrapulmonares.

Esta distribución se observó en ambos grupos tanto entre los casos nuevos y recaídas (89.6%) como entre los que habían sido tratados con anterioridad, aunque en estos últimos los casos de localización pulmonar representaron una proporción mayor, con un 96.12% de los casos, tal como se aprecia en el gráfico 3.



² Estimaciones y proyecciones de la población total por año calendario, según región y provincia, 2000-2030.

Cuando se analizan los casos de localización extrapulmonar se establece que la localización pleural fue la más frecuente tanto para los casos nuevos y recaídas como para los antes tratados, seguida de la localización ganglionar, con un 35.22% y un 29.56%, del total de casos de TB extrapulmonar, respectivamente. En el gráfico 4 se observa la cantidad de casos de localización extrapulmonar.

Los 142 casos nuevos y recaídas con TB extrapulmonar pleural representan el 3.50% del total de los casos de TB y el 35.86% en esta categoría de análisis.

Gráfico 4: Distribución de la localización TB en casos antes tratados, 2018

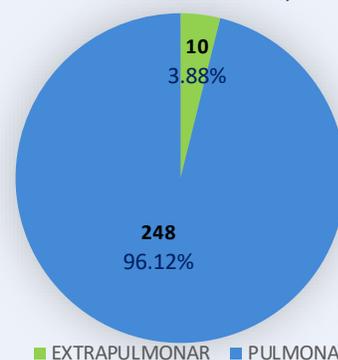
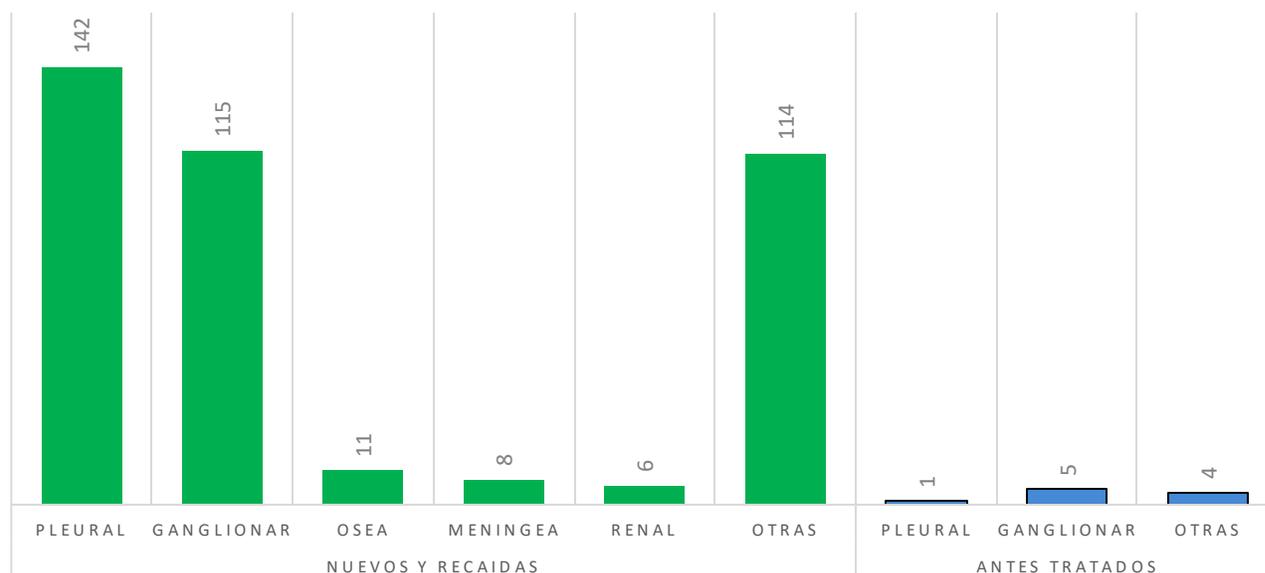


Gráfico 5: Distribución de la localización de TB extrapulmonar en Casos Nuevos y Recaídas, y en antes tratados 2018



Fuente: Cálculos a partir de población estimada y proyectada por la ONE y registro de casos del SNS

La confirmación bacteriológica para el total de los casos sea por cultivo o por examen directo de esputo [BK (+)], fue del 49%, pero este porcentaje no fue igual entre los casos nuevos y recaídas y los casos antes tratados, siendo en estos últimos 6 puntos porcentuales menor, con un 43%.

Cuadro 1: Distribución de casos con o sin confirmación bacteriológica

Casos definidos	Totales		Nuevos		Recaídas		Antes tratados	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Totales	4056	100%	3432	100%	366	100%	258	100%
Baciloscopia Positiva (BK+)	1927	48%	1684	49%	134	37%	109	42%
Clínicamente diagnosticados	1880	46%	1548	45%	202	55%	130	50%
Cultivo de esputo	36	1%	27	1%	6	2%	3	1%
Prueba rápida (Xpert)	213	5%	173	5%	24	7%	16	6%

Fuente: Sistema de Información Operacional y Epidemiológica de Tuberculosis.

Al analizar la data de la confirmación bacteriológica para el total de los casos pulmonares sea por cultivo o por examen directo de esputo [BK (+)], el total de casos alcanzó el 53%. De esta manera, aproximadamente

un 50% de la población con la enfermedad tuvo una alta capacidad de transmitirla a la población sana.

Cuadro 2: Distribución de casos pulmonares con o sin confirmación bacteriológica								
Casos definidos	Totales		Nuevos		Recaídas		Antes tratados	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Totales	3650	100%	3061	100%	341	100%	248	100%
Baciloscopia Positiva (BK+)	1915	52%	1673	55%	133	39%	109	44%
Clínicamente diagnosticados	1496	41%	1197	39%	178	52%	121	49%
Cultivo de esputo	34	1%	25	1%	6	2%	3	1%
Prueba rápida (Xpert)	205	6%	166	5%	24	7%	15	6%

Fuente: Sistema de Información Operacional y Epidemiológica de Tuberculosis.

5. Clasificación de casos por condición de egreso

Al corte de la base de datos, al 29 de mayo 2019, el 31.5% de los casos no presentaba condición de egreso por tratarse de casos que no han culminado el tratamiento. Del restante 68.5% se reportó una condición de egreso con la siguiente distribución:

- Un 50.7% de tratamiento exitoso, de los cuales un 35.2% son tratamientos terminados y un 15.5% de curados.
- 11.1% de abandono.
- 5.5% de fallecidos.
- 1.3% de fracasos.

Cuadro 3: Distribución porcentual de casos por condición de egreso por antecedente de tratamiento			
Condición Egreso	Nuevos y recaídas	Antes tratados	Total general
Éxito	52.2	28.7	50.7
Perdidos en seguimiento	9.8	31.0	11.1
Fracaso	1.3	1.2	1.3
Fallecido	5.5	5.0	5.5
No evaluados	31.2	34.1	31.4
Total general	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: SIOE TB.

En el cuadro anterior se destaca que el abandono es superior en los pacientes antes tratados, con un 31%, mientras que el porcentaje de éxito es de un 28.7%.

La proporción de casos con éxito en los nuevos y recaídas superan el 50% y la de abandono (perdidos en tratamiento) no supera el 10%.

El porcentaje de fallecidos mantiene el mismo nivel de un 5% en cada una de las segregaciones y los no evaluados superan el 30%.

Cuando se analiza la data por sexo, se tiene que es mayor el porcentaje de éxito en las mujeres, con un 58.5%, lo que se correlaciona con el 17.7% de abandonos en los hombres:

Cuadro 4: Distribución porcentual de casos por condición de egreso y sexo			
Condición Egreso	Femenino	Masculino	Total general
Éxito	58.5	46.6	50.7
Perdidos en seguimiento	7.2	17.7	11.1
Fracaso	2.6	1.2	1.3
Fallecido	3.7	2.3	5.5
No evaluados	28.1	32.1	31.4
Total general	100.0%	100.0%	100.0%

Fuente: SIOE TB.

6. Clasificación de casos por sexo y por rango de edad

El 65.5% de los casos son del sexo masculino y el 34.5% del sexo femenino.

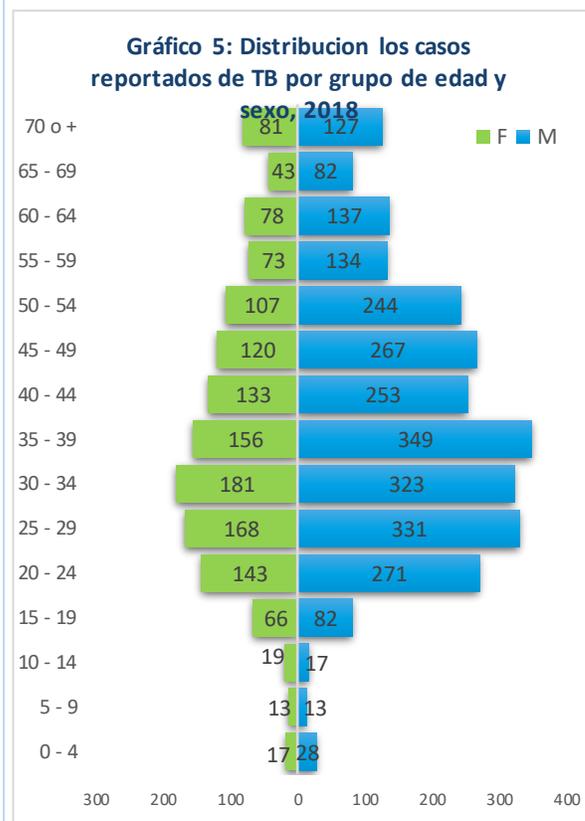
En la distribución por rangos etarios, los grupos de edad que concentran la mayor proporción de casos incidentes son los que se encuentran entre los 20 y los 44 años, con 2308 casos que equivalen al 56.9% del total reportado.

Los grupos quinquenales de edad de mayor peso son el de 30 – 34 años con un 12.4% y el de 35 – 39 años con un 12.5%.

Del total de casos las menores proporciones se presentaron en los grupos quinquenales entre 5 - 9 y 10 - 14 años, con 0.6% y 0.9%, respectivamente.

El análisis de los grupos etarios por sexo revela que en el femenino el grupo con mayor número de casos es de 30 - 34 años con un 12.9% del total (1,398 casos); en tanto, en el masculino, el mayor número de casos se presenta en el rango de 35-39 años con un 13.1% del total (2,658 casos).

El detalle de los datos por grupo de edad se encuentra en el Anexo III.



7. Poblaciones clave

El 90.1% de los pacientes fueron nacionales dominicanos y un 9.9% migrantes, los cuales constituyen un grupo de riesgo. A nivel de nacionalidad, el 7.6% provino de Haití, un 0.2% de Venezuela y el restante 2.1% corresponde a casos de España, Italia, otros países o sin información. En los anexos IV y V se presenta mayor detalle.

Gráfico 6: Distribución porcentual por nacionalidad, 2018

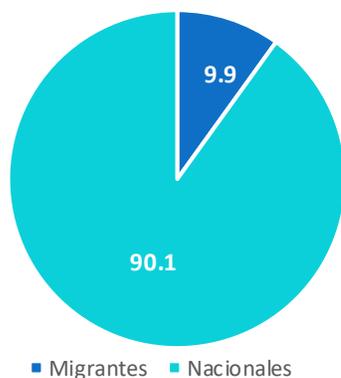


Gráfico 7: Distribución porcentual de casos por poblaciones clave, 2018

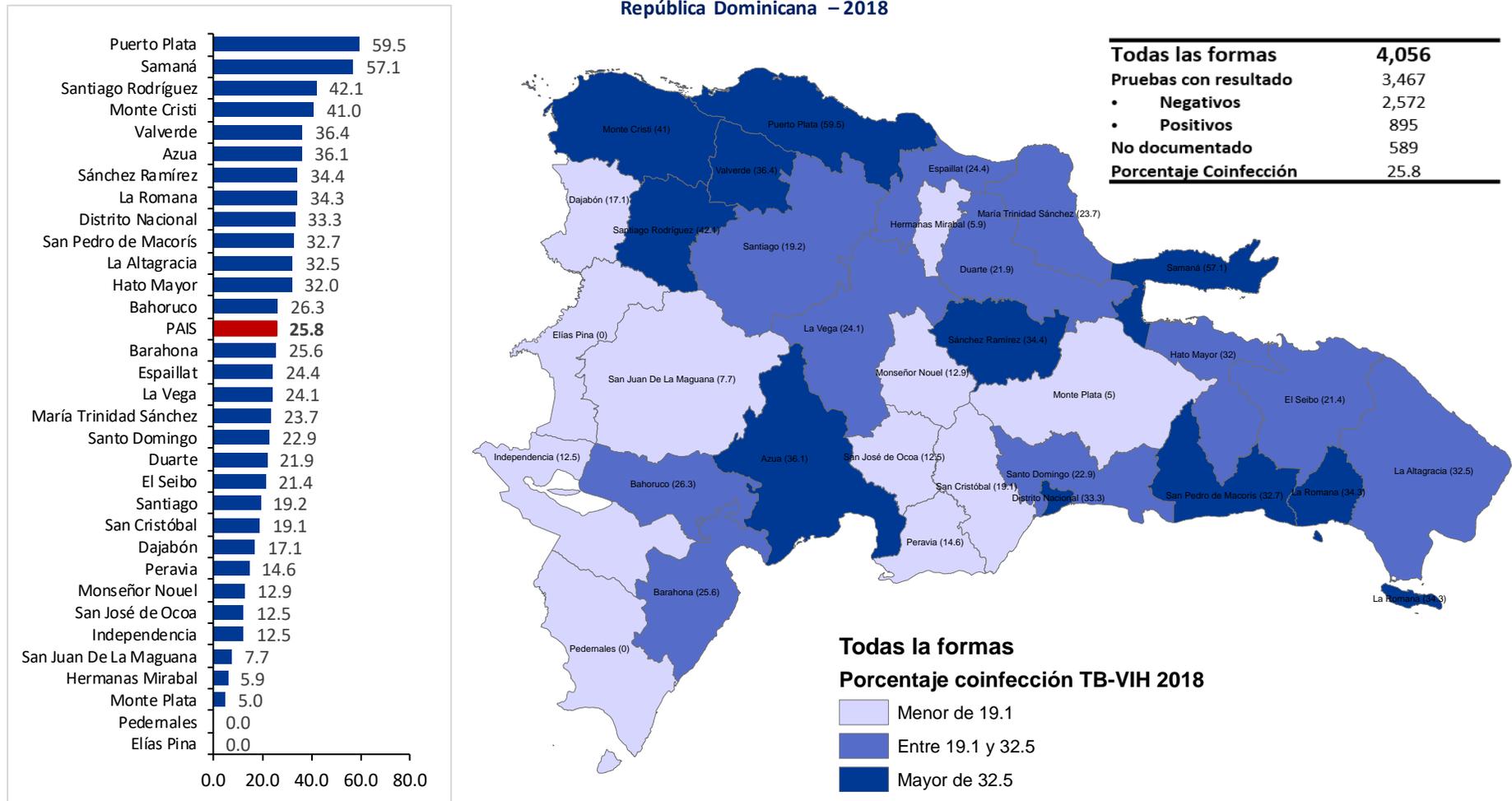


En cuanto al resto de las poblaciones clave, se destaca que las personas privadas de libertad (PPL) constituyen el principal grupo clave, con el 8.4%. A estos le siguen los trabajadores de salud y de prisiones, que representan en conjunto un 2.2% de los casos reportados.

8. Coinfección de TB – VIH.

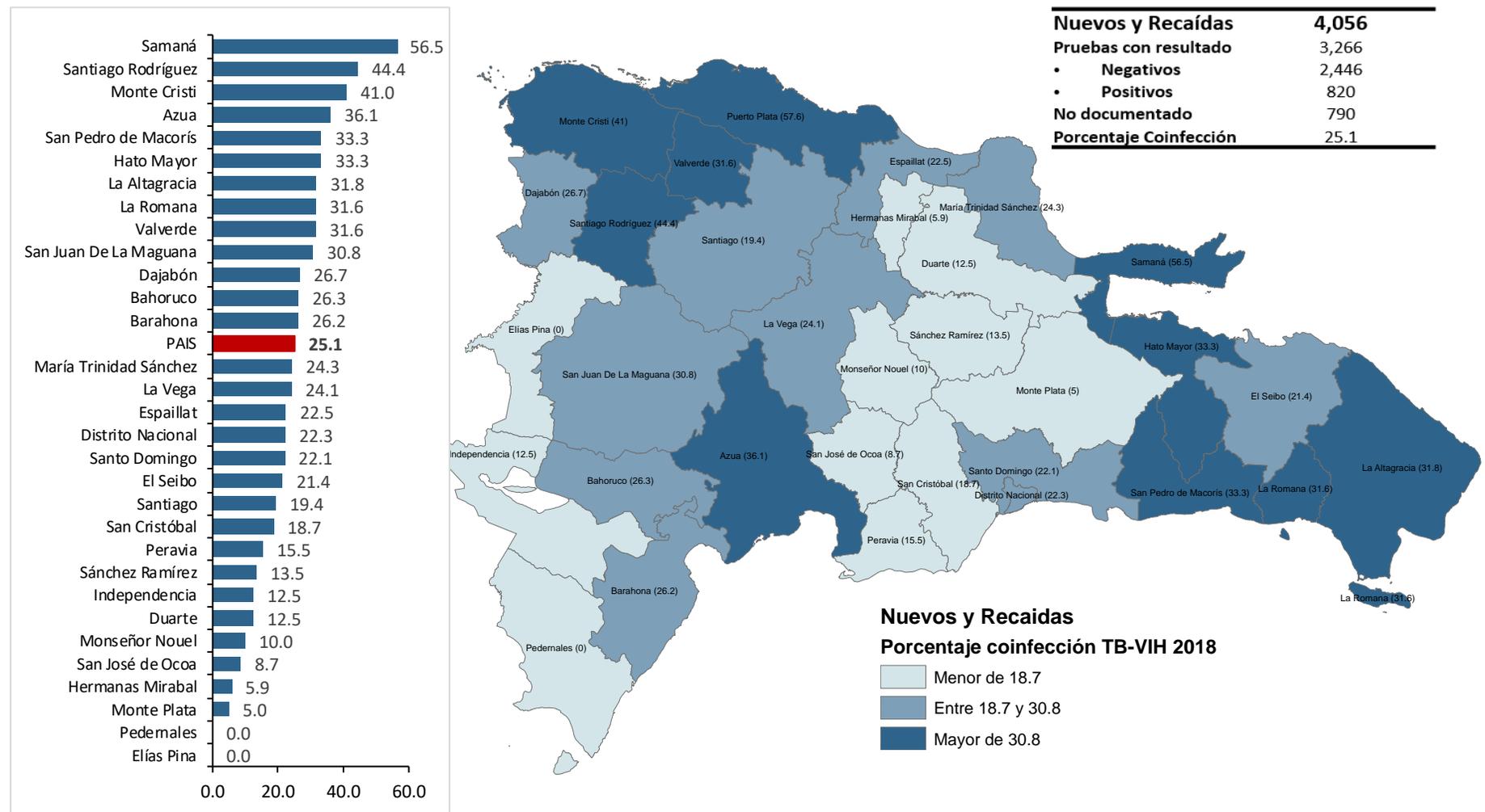
Para el año 2018 se tiene información respecto al resultado de 3,467 test de VIH para el total de los casos notificados, de los cuales 895 resultaron positivos. Esto quiere decir que dicho año se registró el testeo de VIH en el 85.5% de las personas diagnosticadas con tuberculosis y el 22.0% resultó positivo en una prueba de VIH, el 63.4% de negativo y a un 14.5% no se le hizo prueba o no se informó su resultado. Los casos recaída presentan mayor porcentaje de resultados positivos, con un 30.1%

Mapa 1: Distribución geográfica porcentaje notificación de Casos Coinfectados TB y VIH todas las formas de ingreso República Dominicana – 2018



El Mapa anterior muestra el porcentaje de coinfección por provincia según la escala definida y los que se encuentran por encima o por debajo de la media nacional para todas las formas de ingreso al programa. En tanto, el Mapa 2 presenta el porcentaje de coinfección de TB – VIH considerando los casos nuevos y recaídas.

Mapa 2: Distribución geográfica porcentaje notificación de Casos Coinfectados TB y VIH casos nuevos y recaídas República Dominicana – 2018



9. Atención de los casos por nivel de atención

En el año 2018 el 69.1% de los casos notificados recibieron atención y seguimiento desde el primer nivel de atención. En la distribución regional y administrativa de los servicios de salud se registra que mayor uso del primer nivel para los casos de TB es la IV - Enriquillo, donde se da seguimiento al 84.7% de los incidentes y antes tratados. El Anexo VI muestra el detalle por provincia.

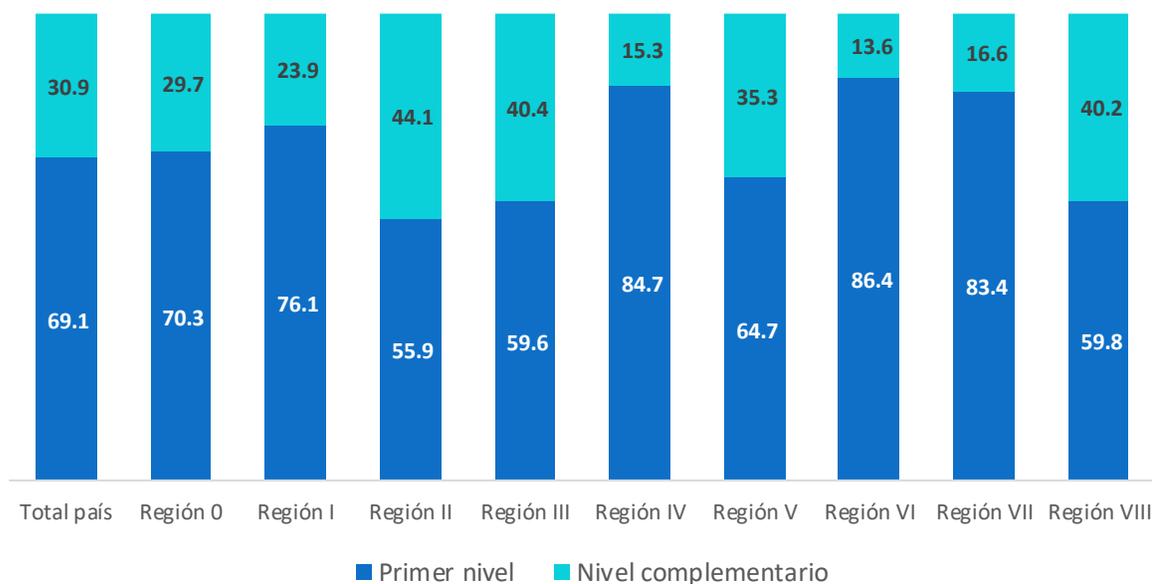
Las regiones de salud que tienen un menor uso del primer nivel como puerta de entrada para los casos de Tuberculosis son la Región II – Norcentral y la III – Nordeste, con un 55.9% y un 59.6% de los casos.

Cuadro 5: Casos de Tuberculosis por región de salud, provincia y nivel de atención de identificación del caso, 2018					
Región de salud / Provincia	Totales	Primer nivel		Nivel complementario	
	Casos	Casos	%	Casos	%
Total país	4,056	2,802	69.1	1,254	30.9
Región 0	1,895	1,332	70.3	563	29.7
Región I	348	265	76.1	83	23.9
Región II	547	306	55.9	241	44.1
Región III	166	99	59.6	67	40.4
Región IV	131	111	84.7	20	15.3
Región V	519	336	64.7	183	35.3
Región VI	162	140	86.4	22	13.6
Región VII	145	121	83.4	24	16.6
Región VIII	127	76	59.8	51	40.2

Fuente: Elaboración propia a partir base de datos SIOE TB.

Se destaca que la Región 0 – Metropolitana, que maneja la mayoría de los casos del país, 1895 que representa el 46.7% del total de casos de TB registrados, muestra un mayor uso del primer nivel, con un 70.3%.

Gráfico 8: Distribución nivel de atención según región de salud, 2018



Fuente: Elaboración propia a partir base de datos SIOE TB.

10. Bibliografía

- Ministerio de Salud Pública. (2018). *Manual de procedimientos para el abordaje programático de la tuberculosis*. Santo Domingo: MISPAS, diciembre 2018.
- Ministerio de Salud Pública. (2014). *Reglamento Técnico para la prevención y control de la Tuberculosis*. Resolución No. 000013 de fecha 1 de julio de 2014.
- Ministerio de Salud Pública y Desarrollo Social (2019). Boletín sobre la tuberculosis en la Argentina. No. 2, Argentina: OPS/OMS, MSPDS: Año 2 – marzo 2019.
- Organización Mundial de la Salud (2018). Informe Mundial sobre la tuberculosis 2019. Ginebra, Suiza. OMS 2019. Licencia: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.
- Organización Panamericana de la Salud (2017). Coinfección TB/VIH. Guía Regional. Actualización 2017. Washington, DC. OPS, 2017.
- Organización Panamericana de la Salud (2014). Lineamientos para la implementación del control de infecciones de tuberculosis en las Américas. Washington, DC: OPS, 2014.

11. ANEXOS

ANEXO I: Notificación de casos de Tuberculosis por región de salud, provincia y tipo de caso, 2018									
Región de salud / Provincia	Población	Totales		Nuevos		Recaídas		Antes tratados	
		Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Total país	10,266,149	4,056	39.5	3,432	33.4	366	3.6	258	2.5
Trimestre 1	10,266,149	1,060	10.3	905	8.8	90	0.9	65	0.6
Trimestre 2	10,266,149	1,061	10.3	901	8.8	89	0.9	71	0.7
Trimestre 3	10,266,149	1,018	9.9	861	8.4	96	0.9	61	0.6
Trimestre 4	10,266,149	917	8.9	765	7.5	91	0.9	61	0.6

Fuente: Cálculos a partir de población estimada y proyectada por la ONE y registro de casos del SNS

*Tasas por cada 100,000 habitantes

ANEXO II: Notificación de casos de Tuberculosis por región de salud, provincia y tipo de caso, 2018									
Región de salud / Provincia	Población Estimada 2018	Notificación 2018							
		Totales		Nuevos		Recaídas		Antes tratados	
		Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Total país	10,266,149	4,056	39.5	3,432	33.4	366	4	258	3
Región 0	4,025,014	1,895	47.1	1,565	38.9	186	5	144	4
Distrito Nacional	1,029,607	541	52.5	435	42.2	55	5	51	5
Santo Domingo	2,805,228	1,299	46.3	1,084	38.6	123	4	92	3
Monte Plata	190,179	55	28.9	46	24.2	8	4	1	1
Región I	875,463	348	39.8	292	33.4	36	4	20	2
Peravia	195,132	115	58.9	90	46.1	18	9.2	7	3.6
San Cristóbal	624,820	202	32.3	176	28.2	16	2.6	10	1.6
San José de Ocoa	55,511	31	55.8	26	46.8	2	3.6	3	5.4
Región II	1,600,820	547	34.2	460	28.7	57	3.6	30	1.9
Espaillat	238,608	54	22.6	50	21.0	3	1.3	1	0.4
Puerto Plata	331,491	175	52.8	135	40.7	27	8.1	13	3.9
Santiago	1,030,721	318	30.9	275	26.7	27	2.6	16	1.6
Región III	641,259	166	25.9	147	22.9	14	2.2	5	0.8
Duarte	297,452	58	19.5	52	17.5	5	1.7	1	0.3
María Trinidad Sánchez	141,275	40	28.3	37	26.2	2	1.4	1	0.7
Hermanas Mirabal	92,289	17	18.4	16	17.3	1	1.1	0	0.0
Samaná	110,243	51	46.3	42	38.1	6	5.4	3	2.7
Región IV	381,158	131	34.4	119	31.2	8	2.1	4	1.0
Bahoruco	100,348	23	22.9	20	19.9	2	2.0	1	1.0
Barahona	189,080	79	41.8	72	38.1	4	2.1	3	1.6
Independencia	57,339	25	43.6	23	40.1	2	3.5	0	0.0
Pedernales	34,391	4	11.6	4	11.6	0	0.0	0	0.0
Región V	1,086,576	519	47.8	445	41.0	37	3.4	37	3.4
El Seibo	92,418	36	39.0	32	34.6	3	3.2	1	1.1
La Altagracia	338,173	191	56.5	168	49.7	11	3.3	12	3.5
La Romana	267,686	116	43.3	97	36.2	11	4.1	8	3.0
San Pedro de Macorís	302,577	144	47.6	121	40.0	8	2.6	15	5.0
Hato Mayor	85,722	32	37.3	27	31.5	4	4.7	1	1.2
Región VI	508,807	162	31.8	154	30.3	5	1.0	3	0.6
Azua	221,150	87	39.3	83	37.5	4	1.8	0	0.0
Elías Piña	63,452	11	17.3	10	15.8	1	1.6	0	0.0
San Juan	224,205	64	28.5	61	27.2	0	0.0	3	1.3
Región VII	413,673	145	35.1	121	29.3	14	3.4	10	2.4
Dajabón	66,017	34	51.5	28	42.4	3	4.5	3	4.5
Monte Cristi	115,970	44	37.9	39	33.6	5	4.3	0	0.0
Santiago Rodríguez	57,372	20	34.9	18	31.4	1	1.7	1	1.7
Valverde	174,314	47	27.0	36	20.7	5	2.9	6	3.4
Región VIII	733,379	127	17.3	129	17.6	9	1.2	5	0.7
La Vega	408,579	58	14.2	59	14.4	5	1.2	0	0.0
Sánchez Ramírez	152,069	42	27.6	37	24.3	3	2.0	4	2.6
Monseñor Nouel	172,731	27	15.6	33	19.1	1	0.6	1	0.6

Fuente: Cálculos a partir de población estimada y proyectada por la ONE y Sistema de Información Operacional y Epidemiológica de Tuberculosis.

*Tasas por cada 100,000 habitantes

ANEXO III: Notificación de casos de Tuberculosis por grupos etarios y tipo de caso, 2018									
Grupos etarios	Población	Totales		Nuevos y recaídas		Recaídas		Antes tratados	
		Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas	Casos	Tasas
Total país	10,266,149	4,056	39.5	3,432	33.4	366	3.6	258	2.5
0 - 4	961,511	45	4.7	45	4.7	-	-	-	-
5 - 9	966,913	36	3.7	35	3.6	1	0.1	-	-
10 - 14	963,553	148	15.4	141	14.6	4	0.4	3	0.3
15 - 19	952,608	414	43.5	382	40.1	11	1.2	21	2.2
20 - 24	909,074	499	54.9	419	46.1	34	3.7	46	5.1
25 - 29	851,132	504	59.2	423	49.7	42	4.9	39	4.6
30 - 34	772,876	505	65.3	418	54.1	51	6.6	36	4.7
35 - 39	699,538	386	55.2	320	45.7	34	4.9	32	4.6
40 - 44	629,778	387	61.5	315	50.0	50	7.9	22	3.5
45 - 49	566,751	26	4.6	26	4.6	-	-	-	-
50 - 54	504,188	351	69.6	278	55.1	41	8.1	32	6.3
55 - 59	429,475	207	48.2	159	37.0	36	8.4	12	2.8
60 - 64	342,649	215	62.7	186	54.3	26	7.6	3	0.9
65 - 69	258,947	125	48.3	102	39.4	17	6.6	6	2.3
70 o +	457,156	208	45.5	183	40.0	19	4.2	6	1.3

Fuente: Cálculos a partir de población estimada y proyectada por la ONE y Sistema de Información Operacional y Epidemiológica de Tuberculosis.

*Tasas por cada 100,000 habitantes

ANEXO IV: Notificación de casos de Tuberculosis nacionalidad y poblaciones clave, 2018								
Región de salud / Provincia	Totales		Nuevos		Antes tratados		Recaída	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Total país	4,056	100.0	3,432	100.0	258	100.0	366	100.0
País de origen								
Migrantes	403	9.9	350	10.2	23	8.9	30	8.2
Nacionales	3,653	90.1	3,082	89.8	235	91.1	336	91.8
Poblaciones clave								
Personas privadas de libertad	340	8.4	271	7.9	29	11.2	40	10.9
Trabajadores de la salud	68	1.7	64	1.9	-	-	4	1.1
Trabajadores de prisiones	20	0.5	19	0.6	1	0.4	-	-
Resto	3,628	89.4	3,078	89.7	228	88.4	322	88.0
Población con prueba de VIH								
Si	894	22.0	709	20.7	75	29.1	110	30.1
No	2,572	63.4	2,242	65.3	126	48.8	204	55.7
No se le indicó prueba o no reportó el resultado	590	14.5	481	14.0	57	22.1	52	14.2

Fuente: Cálculos a partir de población estimada y proyectada por la ONE y Sistema de Información Operacional y Epidemiológica de Tuberculosis.

ANEXO V: Notificación de casos de Tuberculosis por nacionalidad								
Desagregación por nacionalidad, poblaciones clave y condición salud	Totales		Nuevos		Recaídas		Antes tratados	
	Casos	%	Casos	%	Casos	%	Casos	%
Lugar de procedencia	4,056	100	3,432	100	366	100	258	100
Migrantes	403	9.9	350	10.2	30	8.2	23	8.9
Haití	308	7.6	277	8.1	18	4.9	13	5.0
Venezuela	7	0.2	6	0.2	-	-	1	0.4
España	1	0.0	1	0.0	-	-	-	-
Italia	1	0.0	1	0.0	-	-	-	-
Otros/Sin información	86	2.1	65	1.9	12	3.3	9	3.5
Nacionales	3653	90.1	3,082	89.8	336	91.8	235	91.1

Fuente: Cálculos a partir de población estimada y proyectada por la ONE y Sistema de Información Operacional y Epidemiológica de Tuberculosis.

ANEXO VI: Notificación de casos de Tuberculosis por región de salud, provincia y nivel de atención, 2018					
Región de salud / Provincia	Totales	Primer nivel		Nivel complementario	
	Casos	Casos	%	Casos	%
Total país	4,056	2,802	69.1	1,254	30.9
Región 0	1,895	1,332	70.3	563	29.7
Distrito Nacional	541	447	82.6	94	17.4
Santo Domingo	1,299	860	66.2	439	33.8
Monte Plata	55	25	45.5	30	54.5
Región I	348	265	76.1	83	23.9
Peravia	115	99	86.1	16	13.9
San Cristóbal	202	135	66.8	67	33.2
San José de Ocoa	31	31	100.0	-	-
Región II	547	306	55.9	241	44.1
Españat	54	30	55.6	24	44.4
Puerto Plata	175	99	56.6	76	43.4
Santiago	318	177	55.7	141	44.3
Región III	166	99	59.6	67	40.4
Duarte	58	52	89.7	6	10.3
María Trinidad Sánchez	40	21	52.5	19	47.5
Hermanas Mirabal	17	7	41.2	10	58.8
Samaná	51	19	37.3	32	62.7
Región IV	131	111	84.7	20	15.3
Baoruco	23	15	65.2	8	34.8
Barahona	79	70	88.6	9	11.4
Independencia	25	22	88.0	3	12.0
Pedernales	4	4	100.0	-	-
Región V	519	336	64.7	183	35.3
El Seibo	36	27	75.0	9	25.0
La Altagracia	191	152	79.6	39	20.4
La Romana	116	54	46.6	62	53.4
San Pedro de Macorís	144	81	56.3	63	43.8
Hato Mayor	32	22	68.8	10	31.3
Región VI	162	140	86.4	22	13.6
Azua	87	73	83.9	14	16.1
Elías Piña	11	11	100.0	-	-
San Juan	64	56	87.5	8	12.5
Región VII	145	121	83.4	24	16.6
Dajabón	34	27	79.4	7	20.6
Monte Cristi	44	44	100.0	-	-
Santiago Rodríguez	20	11	55.0	9	45.0
Valverde	47	39	83.0	8	17.0
Región VIII	127	76	59.8	51	40.2
La Vega	58	41	70.7	17	29.3
Sánchez Ramírez	42	24	57.1	18	42.9
Monseñor Nouel	27	11	40.7	16	59.3

Fuente: Cálculos a partir de población estimada y proyectada por la ONE y Sistema de Información Operacional y Epidemiológica de Tuberculosis.

*Tasas por cada 100,000 habitantes



SNS
SERVICIO NACIONAL
DE SALUD

