

ANÁLISIS DEL SUBREGISTRO DE CASOS DE TUBERCULOSIS DEL SISTEMA DE NOTIFICACIÓN DE CASOS. APLICACIÓN DEL MÉTODO DE CAPTURA Y RECAPTURA. CÓRDOBA, 2010

Bossio, JC; Arias, S; Luque, G; Radosevich, A.

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias (INER) "Dr Emilio Coni". ANLIS "Dr Carlos G Malbran". Santa Fe. Argentina

Introducción La tuberculosis (TBC) es un problema de salud pública prioritario en nuestro país. Los sistemas de vigilancia epidemiológica de TBC en ocasiones pueden brindar información no adecuada debido al subregistro de casos. El método de captura y recaptura permite estimar indirectamente la magnitud del problema.

Propósito Evaluar la existencia y el nivel de subregistro de casos de TBC notificados en el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS)

Metodología

Fuente de datos

- Casos de TBC pulmonar con Baciloscopia (bk) positiva notificados en el SNVS. Córdoba 2009-2011
- Sistema Nacional de Vigilancia en Laboratorios (SIVILA). Córdoba, 2010

Método

- Comparación de casos coincidentes en ambas bases según variables de identificación: nombre, apellido, sexo, edad y hospital de procedencia.
- Determinación del número total de casos de TBC y su Intervalo de Confianza al 95% (IC 95%) y el grado de exhaustividad de ambas bases mediante aplicación del método captura y recaptura
- Determinación del grado de subregistro tras comparar ambas bases.

Resultados En Córdoba en el año 2010 se registraron al SIVILA 213 casos con diagnóstico de TBC y 289 al SNVS con TBC pulmonar positiva. De todos ellos, 188 estaban notificados en ambas bases. 25 casos notificados en el SIVILA no se encontraron en el SNVS.

	Laboratorio			Total
	SI	NO	Total	
Notificación	SI	188	101	289
	NO	25	13	38
	Total	213	114	327

Tabla 1: Casos notificados en el SNVS y SIVILA. Córdoba, 2009-2011.

Se estimó un total de 327 (IC 95% 318; 336) casos de TBC frente a 289 notificados en el SNVS. Esto implica una exhaustividad de la notificación oficial del **88,28%** y por ende, un subregistro estimado de **11,72%** (IC: 9,11% - 13,99%).

Conclusiones El subregistro de casos detectado implica la subestimación del problema al menos en un 12% de los casos. Este resultado puede ser peor en otras provincias con sistemas de atención, registro y evaluación más precarios que los de la provincia de Córdoba.

Los resultados demuestran que el uso del método de captura y recaptura podría ser útil para conocer la situación real de la enfermedad y mejorar también los niveles de registro de casos.