

15. Nieto, Claudia et al. "Nutrition Label Use Is Related to Chronic Conditions among Mexicans: Data from the Mexican National Health and Nutrition Survey 2016." *Journal of the Academy of Nutrition and Dietetics*. [Internet]. 2018 [citado 19 de agosto de 2024] vol. 120,5 (2020): 804-814. doi:10.1016/j.jand.2019.07.016
16. Lorenzo Maria Donini, Claudia Penzavecchia, Luca Muzzioli, Eleonora Poggiogalle, Anna Maria Giusti, Andrea Lenzi, Alessandro Pinto, Efficacy of front-of-pack nutrition labels in improving health status, *Nutrition*, [Internet]. 2022 [citado 19 de agosto de 2024] Volume 102,2022, 111770, ISSN 0899-9007, <https://doi.org/10.1016/j.nut.2022.111770>.
17. Rachel A. Crockett, S. Jebb, M, Theresa M. Marteau, The impact of nutritional labels and socioeconomic status on energy intake. An experimental field study, *Appetite*, . [Internet]. 2014 [citado 09 de enero de 2024] Volume 81, 2014, Pages 12-19, ISSN 0195-6663, <https://doi.org/10.1016/j.appet.2014.05.024>.
18. Clara G. Miguel M. Aurora P. Carmen S. J. Alfredo M. Maira B. Asociación entre el sistema de perfil de nutrientes que sustenta la etiqueta nutricional frontal Nutri-Score y la mortalidad en el proyecto SUN: un estudio de cohorte prospectivo. [Internet]. 2020 [citado 19 de agosto de 2024]. Volumen 40, número 3, P1085-1094, marzo de 2021. <https://doi.org/10.1016/j.clnu.2020.07.008>
19. Natassja Billich, Miranda R. Blake, Kathryn Backholer, Megan Cobcroft, Vincy Li, Anna Peeters, The effect of sugar-sweetened beverage front-of-pack labels on drink selection, health knowledge and awareness: An online randomised controlled trial, *Appetite* . [Internet]. 2018 [citado 19 de agosto de 2024]. Volume 128, 2018, Pages 233-241 <https://doi.org/10.1016/j.appet.2018.05.149>.

Incremento en la detección de casos de tuberculosis en Bogotá 2019 - 2023

Jenny Yazmín Sánchez Madriga

Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

jysanchez@saludcapital.gov.co

La tuberculosis es una enfermedad prevenible y curable, pero sigue siendo una de las más letales a nivel mundial. En Colombia, a partir del año 2020 se emitió por parte de Ministerio de Salud y Protección Social la Resolución 227 que incluye el lineamiento técnico y operativo para su prevención y control, que ha tenido un impacto en la detección de casos a nivel nacional y distrital revelando un incremento significativo en el número de casos siendo un avance en la vigilancia y un desafío continuo para la salud pública.

Aumento global y nacional de la tuberculosis

Esta sigue siendo una de las enfermedades más mortales del mundo. Según un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) de 2023, en 2022 se notificaron 7,5 millones de casos, la cifra más alta desde 1995. Este número supera los 7,1 millones reportados en 2019 y muestra un incremento del 28 % respecto a 2020 (5,8 millones), y del 16 % respecto a 2021 (6,4 millones). Además, en 2022, la tuberculosis causó 1,13 millones de muertes, casi el doble de las causadas por VIH/sida (0,63 millones), con un patrón de aumento en 2020, 2021 y una ligera disminución en 2022 (1).

En el país, hasta la semana epidemiológica 10 de 2024 se notificaron 3.027 casos de tuberculosis, de los cuales 2.766 son incidentes (nuevos y recaídas). En 2023, se reportaron 19.675 casos, lo que representa un incremento significativo

en comparación con los 14.902 registrados en 2019 y un aumento del 12,5 % respecto a 2022 con 17.495. La tasa de incidencia en 2023 fue de 35,17 por 100.000 habitantes, comparada con 28,24 por 100.000 en 2019 y 31,90 por 100.000 en 2022, reflejando un aumento del 10,2 % (2).

Incremento de casos en Bogotá

En la capital la detección de casos de esta enfermedad ha mostrado una tendencia hacia el aumento. Hasta el primer trimestre de 2024, se notificaron 377 de los cuales 350 fueron incidentes. Las localidades con mayor número de casos fueron Kennedy (51), Suba (39), Ciudad Bolívar (31), Bosa (29), Usaquén (25) y Engativá (24). En 2023 se notificaron 1.447 casos, evidenciando

un incremento del 20 % en comparación con los 1.200 casos de 2019, y un aumento del 11 % respecto a 2022 con 1.302 casos. La tasa de incidencia en 2023 fue de 17,2 por 100.000 habitantes, en comparación con 14,7 por 100.000 en 2019 y 15,7 por 100.000 en 2022, mostrando un aumento del 9,6 %.

Las localidades con mayor tasa de incidencia en 2023 que superan la tasa distrital fueron Los Mártires: 55,5 por 100.000 habitantes; Santafé: 50,1 por 100.000 habitantes; Antonio Nariño: 32,2 por 100.000 habitantes; Puente Aranda: 28,8 por 100.000 habitantes; Rafael Uribe Uribe: 27,5 por 100.000 habitantes; La Candelaria: 27,2 por 100.000 habitantes y San Cristóbal: 22,4 por 100.000 habitantes.

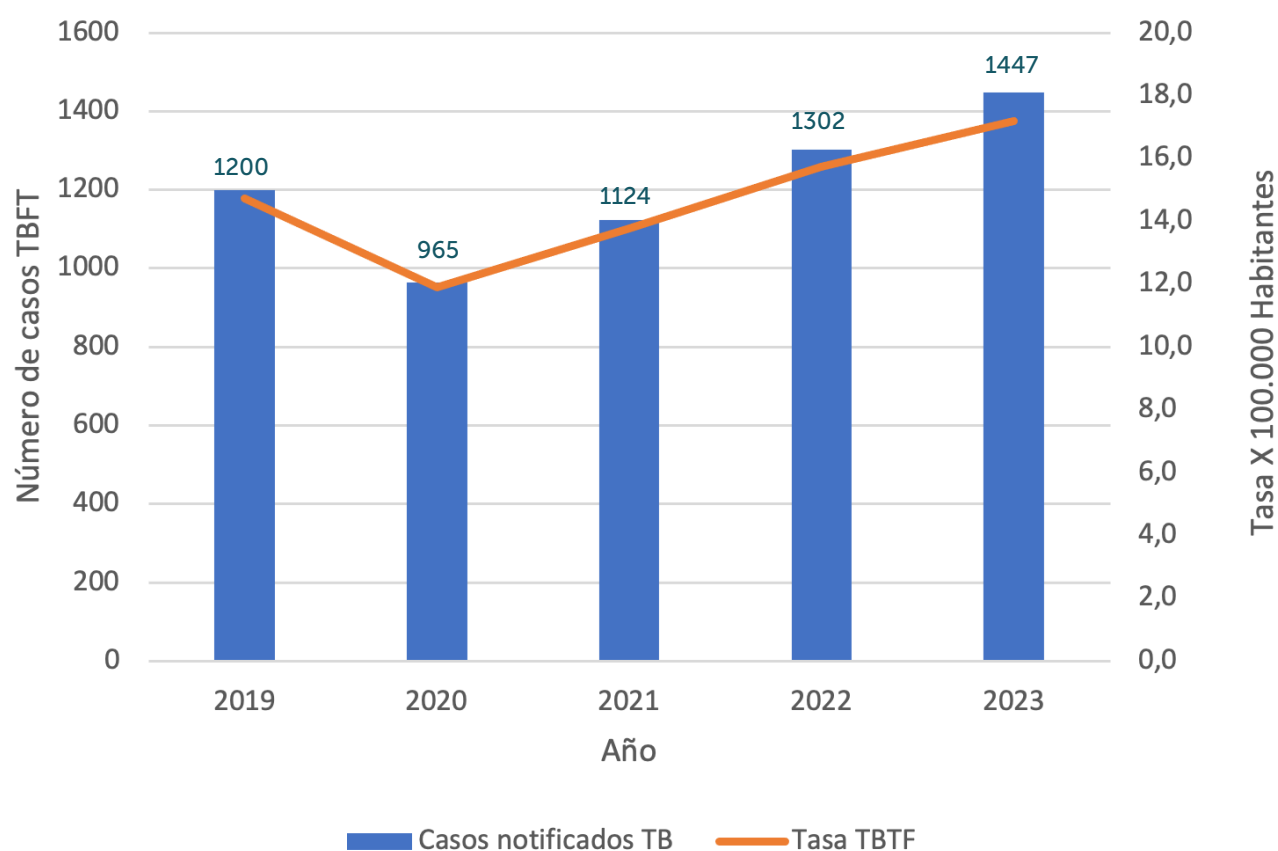


Figura 1. Número de casos y tasa de incidencia de tuberculosis en Bogotá D.C., 2019 - 2023

Fuente: Sivigila evento 813, 2018 -2023. Proyección población DANE post COVID-19 actualización censo 2018

LOCALIDAD	2019	2020	2021	2022	2023	Tendencia
USAQUÉN	10,4	7,6	10,7	9,7	12,6	
CHAPINERO	8,0	10,6	10,4	9,6	12,8	
SANTA FE	39,7	35,4	27,8	46,5	50,1	
SAN CRISTÓBAL	19,9	13,1	16,7	15,1	22,4	
USME	10,7	11,2	14,5	14,2	14,2	
TUNJUELITO	14,2	13,4	17,2	17,6	13,1	
BOSA	10,9	10,7	10,4	13,1	16,4	
KENNEDY	11,4	11,4	10,0	13,6	16,2	
FONTIBÓN	12,7	9,6	8,9	13,0	11,9	
ENGATIVÁ	15,2	9,1	11,2	13,9	13,8	
SUBA	11,7	8,6	10,3	12,6	11,7	
BARRIOS UNIDOS	14,5	8,4	19,1	18,0	17,0	
TEUSAQUILLO	12,5	9,9	9,5	17,3	16,2	
LOS MÁRTIRES	42,2	41,9	43,2	60,1	55,5	
ANTONIO NARIÑO	30,0	16,0	24,3	47,0	32,2	
PUENTE ARANDA	24,3	14,3	24,1	13,7	28,8	
LA CANDELARIA	63,4	34,1	39,2	33,1	27,2	
RAFAEL URIBE URIBE	27,1	20,3	30,0	21,5	27,5	
CIUDAD BOLÍVAR	12,2	13,3	11,8	17,1	16,9	
SUMAPAZ	30,3	0,0	0,0	26,9	0,0	

Figura 2. Tasa de incidencia de Tuberculosis por localidad de residencia, Bogotá D.C., 2023

Fuente: Sivigila evento 813, 2018 -2023. Proyección población DANE post COVID-19 actualización censo 2018

Impacto de la Resolución 227 de 2020

La implementación de esta resolución emitida por el Ministerio de Salud y Protección Social, que introdujo nuevos algoritmos diagnósticos para la tuberculosis y métodos como la prueba molecular y el cultivo líquido, ha sido fundamental para el aumento en la detección de casos en Bogotá. En 2023 el 80 % de los casos en fueron confirmados por laboratorio; comparando 2023 con 2018 -2019, se observó un incremento en la realización de cultivos y pruebas moleculares y una disminución en el uso de la baciloscopia, lo que se atribuye a un diagnóstico más oportuno.

Conclusiones

El fortalecimiento de la vigilancia epidemiológica y la implementación de nuevas tecnologías diagnósticas han permitido una mayor detección de casos de tuberculosis en Bogotá D.C. A pesar del aumento en los reportados, estos esfuerzos son esenciales para controlar la propagación de la enfermedad y reducir la mortalidad asociada; mantener y ampliar estas estrategias es crucial para continuar mejorando la detección y el tratamiento de la tuberculosis en la ciudad.

Laboratorio de diagnóstico	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Tendencia
Baciloscopia	37%	34%	30%	29%	30%	28%	
Cultivo	29%	34%	36%	34%	41%	53%	
Prueba molecular	16%	28%	32%	44%	47%	56%	

Figura 3. Realización de pruebas de laboratorio en casos de tuberculosis en Bogotá D.C., 2018 - 2023
Fuente: Sivigila evento 813, 2018 -2023

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre la tuberculosis 2023 [Internet]. Organización Mundial de la Salud; (2023, noviembre) [Recuperado 22 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/teams/global-tuberculosis-programme/tb-reports/global-tuberculosis-report-2023>.
2. Instituto Nacional de Salud. Comportamiento de la tuberculosis, Colombia, a semana 10 de 2024 [Internet]. Instituto Nacional de Salud;(2024, noviembre) [Recuperado 22 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://doi.org/10.33610/23576189.2024.11>

Información emergencias en salud de interés internacional – ESPII corte mayo de 2024

Jenny Mora
Profesional Especializada Equipo Urgencias y Emergencias Subdirección de Vigilancia en Salud Pública

Coronavirus causante del síndrome respiratorio de Oriente Medio – 8 de mayo de 2024

Entre el 10 y el 17 de abril de 2024 el Ministerio de Salud del Reino de Arabia Saudita notificó a la Organización Mundial de la Salud (OMS) tres casos humanos, uno de ellos mortal, de coronavirus causante del síndrome respirato-