

RESUMEN

El conocimiento de la mortalidad por tuberculosis y particularmente su evolución a través del tiempo, expresa la calidad y cobertura del programa de control, por esta razón se examina su ocurrencia en las ciudades sedes de Unidades Sanitarias, durante el período 1977 - 1988, considerando las formas pulmonar, meningitis y extrapulmonar de tuberculosis, según ciudades, edad y sexo. El procedimiento consistió en la revisión documental retrospectiva de los registros de los Cementerios Generales en las 11 Unidades sujetas a estudio.

Durante el período investigado ocurrieron 4.780 defunciones por todas las formas de Tuberculosis, el mayor número de óbitos se presentaron durante 1984, año en el que se concentra el 11% de las muertes, el menor número ocurrió durante 1988 con el 5%.

El 81% de las defunciones fueron de localización pulmonar, el 9.8% por meningitis tuberculosa y el 8.8% extrapulmonares.

La sede de Unidad Sanitaria que presentó más fallecidos por Tuberculosis entre 1977 y 1988 fue Potosí con el 22%, seguida por Cochabamba con el 19%, mientras que Trinidad y Cobija registraron el 2% y 1% respectivamente.

El 38% de las muertes por tuberculosis pulmonar fueron en personas de 15 a 44 años de edad y el 33% en el grupo etáreo de 45 a 65 años. En lo que respecta a meningitis tuberculosa el 39%, se registró en niños de 0 a 4 años de edad y el 31% entre 15 a 44 años. La tuberculosis extrapulmonar tiene su mayor peso en el grupo etáreo de 15 a 44 años de edad (41%).

El 65% de las muertes por todas las causas de Tuberculosis en el período 1977 - 1988 ocurrieron en el sexo masculino cifra que contrasta significativamente con el 35% registrada en el sexo femenino.

Se observa que la tasa anual de mortalidad por todas las formas de tuberculosis tiene tendencia al descenso mayormente a partir de 1984 con un promedio de 8% anual en la forma pulmonar.

La comparación por períodos quinquenales a partir de 1974, respecto de la mortalidad por tuberculosis pulmonar y meningitis tuberculosa nos muestra diferencias significativas entre 1979 a 1983 y 1984 a 1988 en cuanto a la mortalidad por meningitis tuberculosa, situación que consideramos indicativa de que el control a nivel de servicios y actividades preventivas han tenido mejores resultados en el último quinquenio.

Se concluye que en el país el problema de la mortalidad por tuberculosis tiene su mayor impacto en la población en edad productiva con las repercusiones económico sociales y epidemiológicas que esta situación conlleva. Teniendo en cuenta que la forma pulmonar muestra mayor presencia como causa de muerte, debemos continuar y acelerar los esfuerzos para la detección precóz y tratamiento completo y adecuado de casos por parte de los Servicios de Salud de Bolivia.

La mortalidad por meningitis tuberculosa se muestra persistentemente alta en algunas ciudades como Potosí, donde es necesario intensificar las acciones de control y particularmente las preventivas. Respecto a la presencia de muertes por tuberculosis extrapulmonar que, de acuerdo a los últimos estudios, son formas aparentemente ligadas a factores inmunodeficientes se hace imperioso encarar estudios dirigidos a la búsqueda de etiologías diferentes al Micobacterium Tuberculosis (Complejo).