

Boletín Informativo VIH, Sífilis y TBC

Nº2

//////////////////// 2024

Provincia del
neuquén



Gobierno
de la Provincia
del Neuquén

GOBIERNO DE LA PROVINCIA DEL NEUQUÉN

Cr. Rolando Figueroa

Gobernador de la Provincia del Neuquén

Gloria Ruiz

Vicegobernadora de la Provincia
del Neuquén

MINISTERIO DE SALUD

Dr. Martín Regueiro

Ministro de Salud

Dra. Silvina Mastrángelo

Subsecretaria de Salud



BOLETÍN N°2 VIH, SÍFILIS Y TUBERCULOSIS

Tuberculosis: **Maria Paula Bernachea**

VIH - Sífilis: **Luciana Moya**

Epidemiología: **Gisela Wouters**

ÍNDICE

MISIÓN DEL MINISTERIO	4
INTRODUCCIÓN	4
VIH-SIDA	5
Importancia de la estrategia 95-95-95	5
Fundamentación	6
Datos provinciales	7
SIFILIS	12
Situación epidemiológica de Sífilis en Argentina	12
Consideraciones metodológicas	12
Situación epidemiológica de la Sífilis en la provincia de Neuquén	12
Sífilis gestacional	17
TUBERCULOSIS	19
Notificación de casos 2024	19
CONCLUSIONES FINALES	21
CENTROS DE PREVENCIÓN COMBINADA EN LA PROVINCIA	21

MISIÓN DEL MINISTERIO

Generar líneas de cuidado que impacten positivamente en la salud, reduciendo la carga de las enfermedades prevalentes mediante acciones de promoción y prevención, acceso a atención sanitaria oportuna, así como a procesos de diagnóstico, tratamiento de calidad y rehabilitación para toda la población de Neuquén. En este marco, se implementan estrategias integrales para el control del VIH, sífilis y tuberculosis, asegurando un enfoque preventivo, diagnóstico temprano y tratamiento adecuado, con el objetivo de reducir su transmisión y mejorar la calidad de vida de toda la población de la provincia.

INTRODUCCIÓN

Las infecciones transmisibles como el VIH, la tuberculosis (TBC), la sífilis, la hepatitis y otras infecciones de transmisión sexual (ITS), comparten en muchos casos no solo las vías de transmisión, sino también factores sociales determinantes que inciden en su propagación.

Afectan desproporcionadamente a las comunidades con recursos limitados debido a factores ambientales, desigualdad de género, factores socioculturales y pobreza.

En 2017, enfermedades como el VIH/sida, tuberculosis y enfermedades infecciosas desatendidas representaron el 6% de la carga total de años de vida ajustados por discapacidad (AVAD) y el 7% de la mortalidad en la Región de las Américas. Estas enfermedades también imponen costos económicos y sociales significativos, obstaculizando el logro de la salud plena y subrayando la necesidad de intensificar los esfuerzos de control y eliminación en la región.

Este programa coordina e implementa actividades relacionadas con la vigilancia, prevención, control, eliminación y/o reducción de las infecciones transmisibles. Trabajamos en colaboración con organismos nacionales e internacionales para desarrollar estrategias basadas en un enfoque de salud integral, garantizando el acceso universal al tratamiento antirretroviral y con foco en la prevención combinada, en concordancia con los derechos humanos y la no discriminación establecidos por la Ley de Respuesta Integral al VIH No 27675.

En este Boletín 2024, ampliamos la información actualizando los datos sobre VIH y, además, incorporamos las estadísticas de sífilis y tuberculosis, con el objetivo de brindar una visión más completa e integral de la situación sanitaria en nuestra provincia.

VIH- SIDA

A 38 años del primer diagnóstico de VIH-SIDA en Neuquén, la pandemia por el VIH sigue exponiendo la desigualdad social, lo que afecta a la población general y sobre todo a los colectivos vulnerables. Generando niveles de estigma y discriminación que impactan de manera directa en la vida de las personas con el VIH y dificultan las pocas estrategias establecidas para su control. Por lo tanto, el abordaje para dar respuesta al VIH debe ser integral y transdisciplinario.

El principal objetivo es la búsqueda de la eliminación del VIH en nuestra provincia. Alineado con los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) establecidos por las Naciones Unidas. El VIH/SIDA se sitúa en el marco del Objetivo de Desarrollo Sostenible número 3, que busca garantizar una vida saludable y promover el bienestar para todos. Específicamente, la Meta 3.3 se enfoca en combatir, entre otras, el VIH/SIDA. Esto implica detener y revertir la propagación del VIH, garantizar el acceso universal al tratamiento, reducir las muertes relacionadas con el SIDA y poner fin a la epidemia como una amenaza para la salud pública para el año 2030. Además, el VIH/SIDA está interconectado con otros ODS, como la erradicación de la pobreza, la promoción de la igualdad de género, la reducción de desigualdades, la promoción de la paz y la construcción de estrategias transdisciplinarias para alcanzar estos objetivos.

Además, seguir la propuesta de ONUSIDA con el objetivo de acabar con la epidemia del VIH para el año 2030. Cuya estrategia establece tres metas ambiciosas para 2030: 95-95-95: lo cual implica que: el 95% de las personas que viven con el VIH deben ser diagnosticadas y ser conscientes de su estado serológico. El 95% de las personas diagnosticadas con VIH deben recibir terapia antirretroviral (TARV) y que 95% de las personas en tratamiento antirretroviral deben tener una carga viral suprimida. Lo que no solo mejora su salud, sino que también reduce significativamente el riesgo de transmitir el virus a otras personas.

Importancia de la Estrategia 95-95-95

- Detección temprana
- Acceso a tratamiento
- Supresión viral

Con el objetivo de reducir la discriminación y el estigma asociado al VIH, y en línea con el Ministerio de Salud de la Nación, el Programa Provincial de VIH adhiere a la iniciativa **Indetectable = Intransmisible (I=I)**.

Esta iniciativa se encuentra respaldada por organizaciones de la sociedad civil y por entidades científicas internacionales como la Organización Mundial de la Salud (OMS), el Centro de Control de Enfermedades y Prevención de Estados Unidos (CDC, del inglés Centers for Disease Control and Prevention), la Sociedad Internacional de Sida (IAS, por sus siglas en inglés), Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/Sida (ONUSIDA), entre otras.

El enfoque provincial tiene como prioridad **la estrategia de prevención combinada**, que busca garantizar la accesibilidad, respetando los derechos universales y la particularidad de cada persona, sus deseos, elecciones y situación social. Nuestro objetivo es proporcionar una atención integral y descentralizada a las personas que viven con el VIH (PVVIH), con énfasis en la prevención y el acceso equitativo a los servicios de salud. Estamos comprometidos en fortalecer el sistema de salud de la provincia, facilitando el acceso al diagnóstico mediante pruebas rápidas en el primer nivel de atención, a través de la implementación de **Centros de Prevención Combinada (CPC)**.

El Sistema de Salud sostiene su rol como principal garante del acceso a la salud a partir de acciones como la implementación del test rápido de VIH para un diagnóstico oportuno, la confirmación diagnóstica del virus con carga viral y el acceso universal al tratamiento antirretroviral, la disponibilidad de drogas de primera línea acorde a las recomendaciones nacionales e internacionales y la accesibilidad a estudios de seguimiento que confirmen que la persona se encuentra indetectable.

Se considera que una persona es “indetectable” cuando, mediante una correcta adherencia al tratamiento antirretroviral, se logra reducir la cantidad de virus en sangre a niveles que no pueden ser detectados por análisis convencionales. Alcanzar este estado no implica que el virus haya sido eliminado. Sin embargo, una persona con VIH que mantenga una carga viral indetectable durante al menos seis meses no puede transmitir el virus por vía sexual. Además, el tratamiento antirretroviral no solo mejora la calidad de vida de las personas con VIH, al reducir los síntomas y prevenir complicaciones, sino que también asegura que, si se sigue correctamente y se alcanza una carga viral indetectable, el virus no se transmita por vía sexual (Indetectable = Intransmisible, I=I).

Fundamentación:

En el primer boletín provincial, publicado en diciembre de 2023, se hizo un repaso histórico del comportamiento del virus del VIH en nuestra población. Recordamos que, en 1991, se implementó la notificación obligatoria de casos de SIDA y mortalidad asociada. Posteriormente, en 2001, se tomó la decisión de modificar el proceso de notificación, incluyendo todas las infecciones por VIH, y en 2011 se inició la vigilancia de la transmisión materno-infantil. En Neuquén, desde el primer registro en 1986 hasta diciembre de 2023, se han notificado 3.249 casos de VIH con residencia en la provincia.

Inicialmente, los datos provinciales fueron manejados en bases propias de la Dirección del Programa Provincial de VIH-SIDA e ITS. En 2018 la Dirección Nacional de Respuesta al VIH, ITS, Hepatitis virales y Tuberculosis decidió migrar la información hacia el Sistema Nacional de Vigilancia de la Salud (SNVS) que junto a ANDES y SIPS son las fuentes de datos oficiales.

En el marco de un Sistema de Salud con enfoque preventivo alineamos las políticas de acción con la estrategia global de ONUSIDA “95-95-95”. Como se mencionara inicialmente, la misma aspira a que el 95% de las personas que viven con el VIH conozcan su estado serológico, que el 95% de ellas accedan a tratamientos antirretrovirales y a que el 95% de quienes reciben tratamiento alcancen la supresión viral.

Este departamento implementa acciones para mejorar la atención integral, la accesibilidad y disminuir las desigualdades sociales, así como el estigma y la discriminación ligados al VIH, adaptándose a los cambios sociales, dando respuesta a las necesidades y expectativas y respetando la diversidad y los derechos de las personas.

Evaluated from the population perspective, there is no specific recommendation regarding the exact quantity of HIV tests that should be performed in a population, our strategies are centered on increasing the coverage of tests to detect cases not diagnosed and improve access to care services for people living with HIV (PLWH).

Datos provinciales

Continuing with the analysis of the data initiated in the Boletín Nº1, it has been decided to update the information corresponding to the closed year, evaluating the data of 2023. For this, the SISA - SNVS was used as the official source of data.

During the year 2023, the following determinations were carried out in the province:

Total de determinaciones realizadas en la Provincia	12428
Elisa de 4 generación	6019
Inmunocromatografía (test rápido)	2709
Quimioluminiscencia	3700

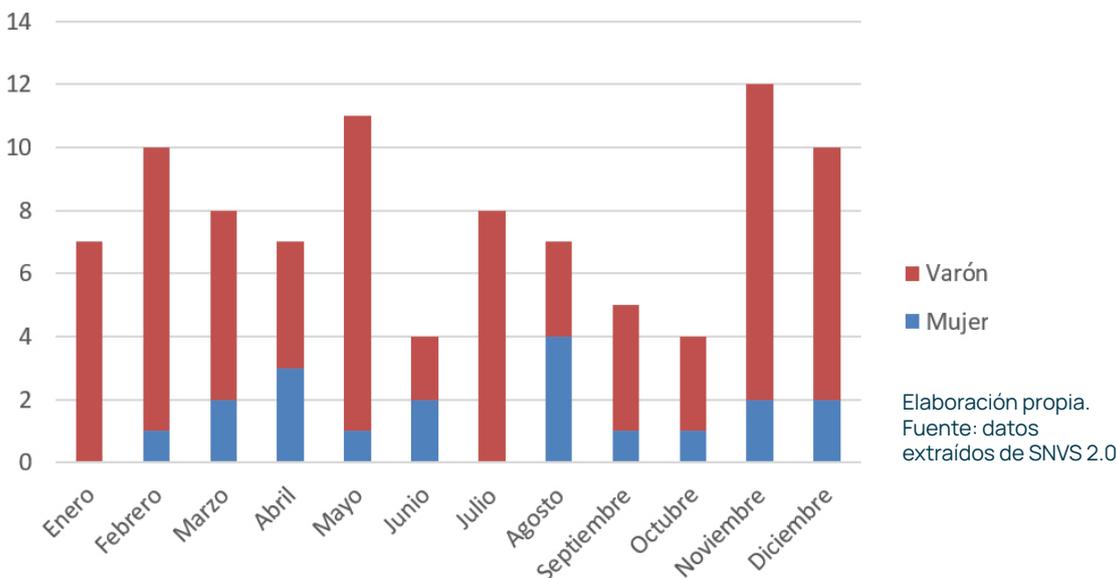
Elaboración propia. Fuente: datos extraídos de SIPS

Until the data cut-off for the analysis, 92 new cases were diagnosed in the same period in our province.

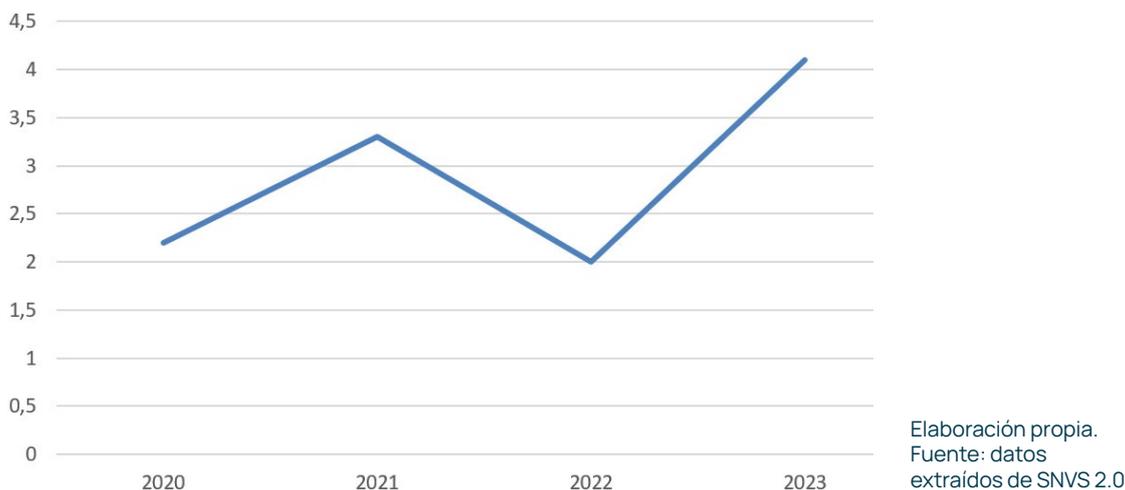
Aumento en la Relación de Positividad entre Hombres y Mujeres para VIH

In recent years, we have observed an **increase in the positivity ratio** between men and women for HIV in our province. The data indicates that, while in 2020 the male/female ratio was **2,2**, in 2023 it has risen to **4,1**.

→ Evolución de casos residentes en la provincia, por mes de diagnóstico y según sexo - Año 2023



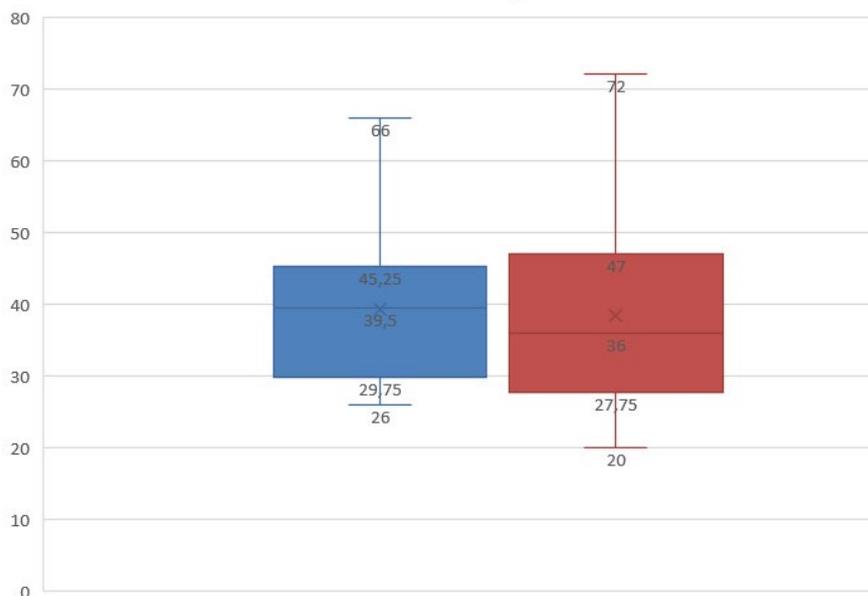
→ Evolución de la Relación de Positividad VIH entre Hombres y Mujeres en Neuquén (2020-2023)



Este aumento significativo en la proporción de casos diagnosticados en hombres, destaca la necesidad de **continuar fortaleciendo las estrategias de prevención y diagnóstico adaptadas a las características de las diferentes poblaciones clave donde se ha registrado un mayor aumento de casos.**

→ Edad al momento del diagnóstico:

Mediana de edad al diagnóstico - año 2023



Elaboración propia.
Fuente: datos extraídos de SNVS 2.0

En cuanto a la edad al momento del diagnóstico, los varones tienen una mediana de 36 años, mientras que en las mujeres es de 39,5 años. Esto indica que, en promedio, los varones son diagnosticados a una edad más temprana que las mujeres en nuestra provincia.

→ Nuevos diagnósticos por sexo, distribuidos por regiones - año 2023

Distribución de casos según región - nuevos diagnósticos año 2023			
Región	Mujer	Varón	Total
Confluencia	12	58	70
De los lagos del sur	5	10	15
Del Limay	1	3	4
De la Comarca		1	1
Vaca Muerta		1	1
Alto Neuquén		1	1
Del Pehuen			
Total	18	74	92

Elaboración propia. Fuente: datos extraídos de SNVS 2.0

La mayor cantidad de los nuevos diagnósticos se centran en la Región Confluencia, seguida por la Región de Los Lagos de sur, tendencia que se viene observando en los últimos años.

→ Mecanismo de transmisión según sexo – año 2023

Vía de transmisión	Mujer	Varón	Total general
Desconocido	6	28	34
Relaciones sexuales con hombres	11	30	41
Relaciones sexuales con mujeres	1	16	17
Total general	18	74	92

Elaboración propia. Fuente: datos extraídos de SNVS 2.0

La transmisión del VIH en Neuquén es por vía sexual, cabe destacar la falta de registro de este dato que alcanzó 37% en este año. Al igual que a nivel país, en nuestra provincia es una epidemia concentrada con prevalencias mayores al promedio en algunos grupos clave, como las mujeres trans, los hombres que tienen sexo con hombres y las trabajadoras/es sexuales.

Continuamos sin reporte de casos de transmisión vertical en la provincia desde 2019.

→ Estadio clínico y Oportunidad diagnóstica de VIH

Estadio clínico es la clasificación de la enfermedad de acuerdo con el avance de los síntomas y el recuento de CD4 (según la OMS) al momento del diagnóstico. Y, **Oportunidad diagnóstica** se refiere a la rapidez con la que se diagnostica el VIH. El diagnóstico tardío (recuento inicial de CD4 < 350 y/o eventos clínicos correspondientes a los estadios 2, 3 y 4 de la OMS al momento del diagnóstico) y enfermedad avanzada se incluyen aquellas personas con recuento de CD4 < 200 y/o eventos clínicos de los estadios 3 y 4.

Estadio clínico al momento del diagnóstico	Mujer	Varón	Total general
Desconocido		1	1
Enfermedad marcadora de SIDA	3	16	19
Infección asintomática	9	34	43
Infección sintomática sin criterio de SIDA	6	14	20
Síndrome retroviral agudo		5	5
(en blanco)		4	4
Total general	18	74	92

Elaboración propia. Fuente: datos extraídos de SNVS 2.0

Oportunidad diagnóstica	Mujer	Varón	Total general	Porcentaje
Desconocido		3	3	3,30%
Enfermedad avanzada	7	25	32	34,80%
Oportuno	6	28	34	37,00%
Tardío	5	17	22	23,90%
(en blanco)		1	1	1%
Total general	18	74	92	100%

Elaboración propia. Fuente: datos extraídos de SNVS 2.0

Durante el año 2023, 43 personas, que representan el 46% de los nuevos casos se encontraron asintomáticos al momento del diagnóstico. Sin embargo, 39 (42%) casos presentaron síntomas al diagnóstico y 19 fueron diagnosticados en el contexto de una enfermedad marcadora de SIDA lo que representa el 20% de los nuevos diagnósticos notificados en el periodo analizado.

Por otro lado, es importante mencionar, que solo el 37% de los nuevos diagnósticos se realizó oportunamente, lo que pone en evidencia que debemos continuar trabajando en mejorar la accesibilidad de las y los usuarios a métodos de detección y diagnóstico.

Actualmente **886 PVVIH** se encuentran activas en seguimiento y tratamiento antirretroviral (TARV) en la Provincia de Neuquén bajo el Programa Provincial.

539 (62.2%) personas reciben DOLUTEGRAVIR en su esquema TARV.

673 (63,1%) PVVIH en TARV cuentan con seguimiento (resultado de Carga Viral) dentro del último año y **585** (87%) PVVIH tienen resultado indetectable.

En relación al enfoque desde la **prevención combinada**, como estrategia clave de prevención y diagnóstico oportuno, se encuentran disponibles **Profilaxis Preexposición (PrEP)** medicamento preventivo para poblaciones clave de alto riesgo de contraer VIH y **Profilaxis Postexposición (PEP)** que consiste en tratamiento de emergencia que se administra tras una exposición de riesgo al VIH. Estas herramientas son fundamentales para reducir la transmisión del VIH y proteger a las personas en riesgo.

- **PrEP:** Desde el año 2022 (momento en que comenzó la cobertura de esta estrategia) hasta la fecha, se han entregado **26 tratamientos de PrEP** (5 mujeres, 21 varones) mediana de edad de 33 años (23 años para mujeres y 36 años para varones).
- **PEP:** se han entregado **131 tratamientos de PEP** (89 en mujeres) durante el año 2023.

SÍFILIS

La sífilis continúa siendo un desafío para la salud pública, a pesar de que se implementan estrategias de salud para su prevención, diagnóstico y tratamiento.

La notificación de sífilis es obligatoria en Argentina, según la ley 15.465 y la resolución 2.827/2022. Inicialmente se registraba la cantidad de casos detectados por semana epidemiológica y grupo etario, y desde el 2021 se ha trabajado desde la Dirección de Epidemiología de la provincia en la transición hacia la notificación nominal de los casos de Sífilis lo que podría explicar en parte, la brecha en el aumento de las tasas de notificación entre los años evaluados.

Situación epidemiológica de la sífilis en Argentina

Durante el periodo 2018-2023, en Argentina se notificaron al sistema nacional de vigilancia un total de 129.620 casos de sífilis en población general.

Los casos y tasas anuales muestran una tendencia en aumento desde el 2018 hasta el 2019, y un descenso en los años 2020 y 2021. A partir del 2022 se retomó la tendencia ascendente llegando a una tasa de notificación que supera los 69 casos cada 100.000 habitantes.

A nivel nacional, las diferencias de tasas entre lo registrado en la notificación de 2018 (exclusivamente tomada del componente clínico en la modalidad agrupada) y lo registrado en 2023 (tomada de la notificación nominal, integrando los componentes clínico y laboratorial) fue 18 casos cada 100.000, mientras que en la región Sur este aumento es mayor de 57.

Consideraciones metodológicas

Para el análisis se tomaron en cuenta las notificaciones nominales de casos que registraban residencia en la provincia del Neuquén realizadas desde la Semana Epidemiológica (SE) 1 del año 2022 hasta la SE 45 del año 2024.

Para comparar los periodos se utiliza la fecha más cercana a la fecha de inicio de la enfermedad, siguiendo el siguiente orden de jerarquía:

- 1) Fecha de inicio de síntomas
- 2) Fecha de consulta
- 3) Fecha de toma de muestra
- 4) Fecha de notificación.

Situación epidemiológica de la sífilis en la provincia de Neuquén

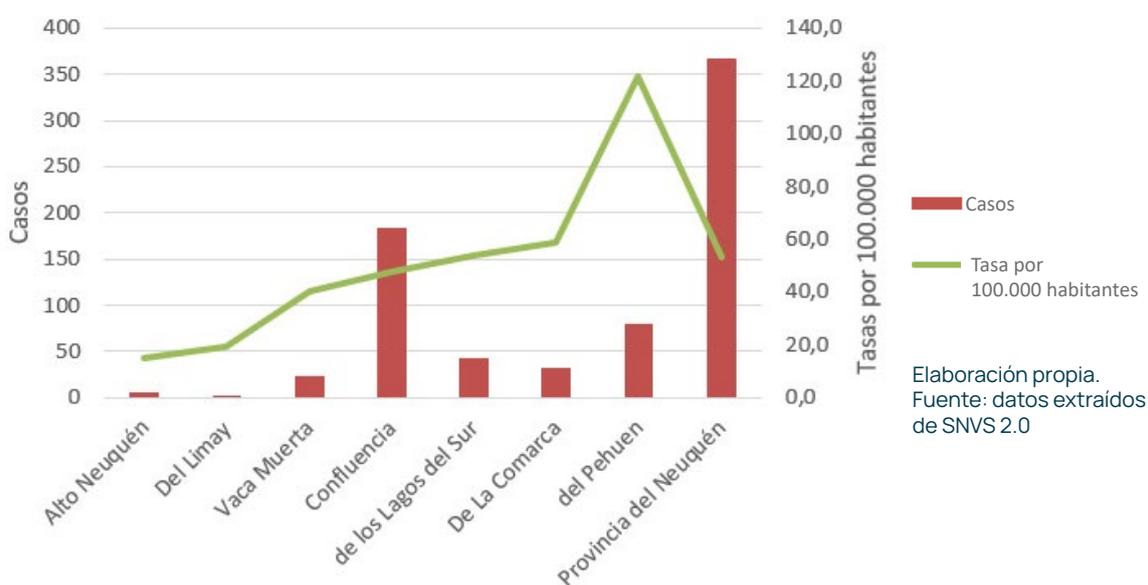
En el año 2023 la tasa de Sífilis en población general fue de 53,3 por 100.000 habitantes en la provincia del Neuquén (se notificaron 367 casos), lo que significa un aumento significativo respecto del 2022 (45 casos).

En el territorio provincial la distribución no fue homogénea, la tasa de notificación más alta fue la de la Región Sanitaria del Pehuen que fue de 121 casos por 100.000 habitantes,

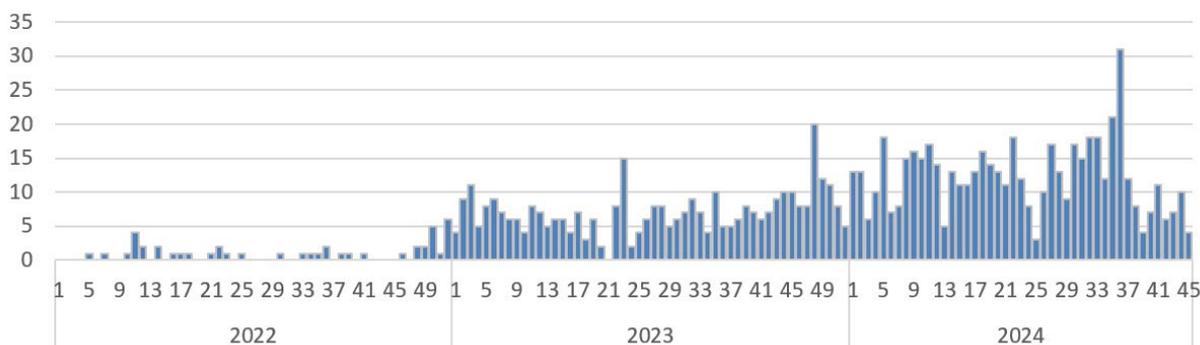
seguido por la Región De La Comarca (58,6) y Lagos del Sur (54).

En todo el periodo analizado se observo un aumento paulatino desde el comienzo de la notificación nominal (Grafico 2), que ocurrió en todas las regiones menos en la Región del Pehuén.

→ Tasa de notificación de casos de Sífilis en población general por 100.000 habitantes por Región Sanitaria y en la provincia. Año 2023. Provincia del Neuquén



→ Casos notificados de Sífilis por semana epidemiológica



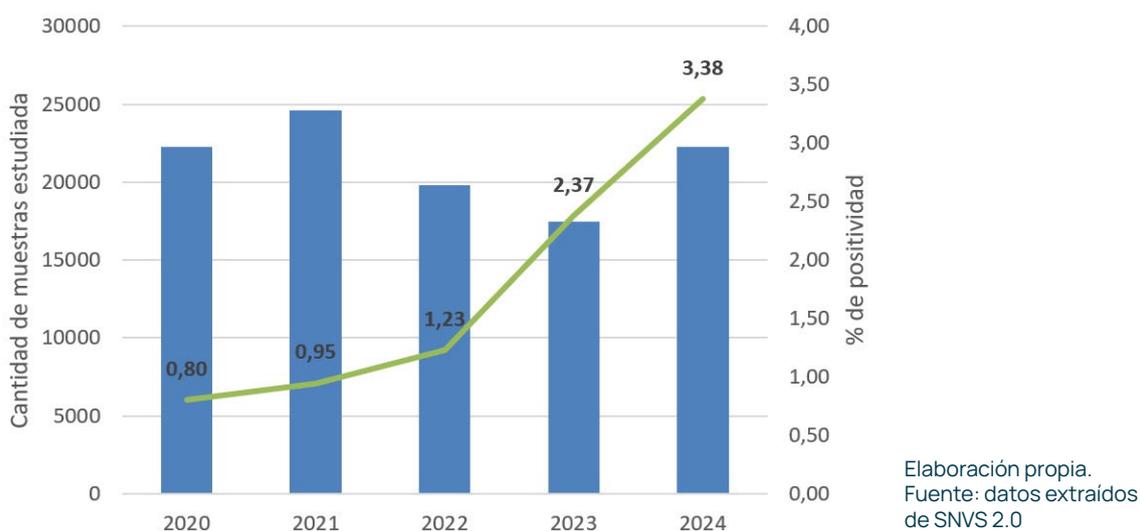
→ Casos de Sífilis . Periodo SE 1 a SE 45, años 2022, 2023 y 2024

AÑO	CASOS	Tasa por 100.000 habitantes
2022	28	4,11
2023	295	42,82
2024	550	78,93
Total general	874	TASA

Elaboración propia. Fuente: datos extraídos de SNVS 2.0

Al comparar los mismos períodos epidemiológicos (SE 1 a SE 45) de los tres últimos años, se observa un aumento significativo en los casos detectados en la población general. La tasa de notificación de 2024 fue de 78,9 por cada 100.000 habitantes, lo que representa un 84% más que la tasa de 2023. Asimismo, la cantidad de casos registró un aumento del 86%. El brusco aumento entre 2022 y 2023 podría atribuirse, además, al periodo transicional en las notificaciones agrupadas a nominales mencionado anteriormente. Sin embargo, los casos siguen creciendo de manera significativa, lo que subraya la necesidad de continuar con estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento de la enfermedad.

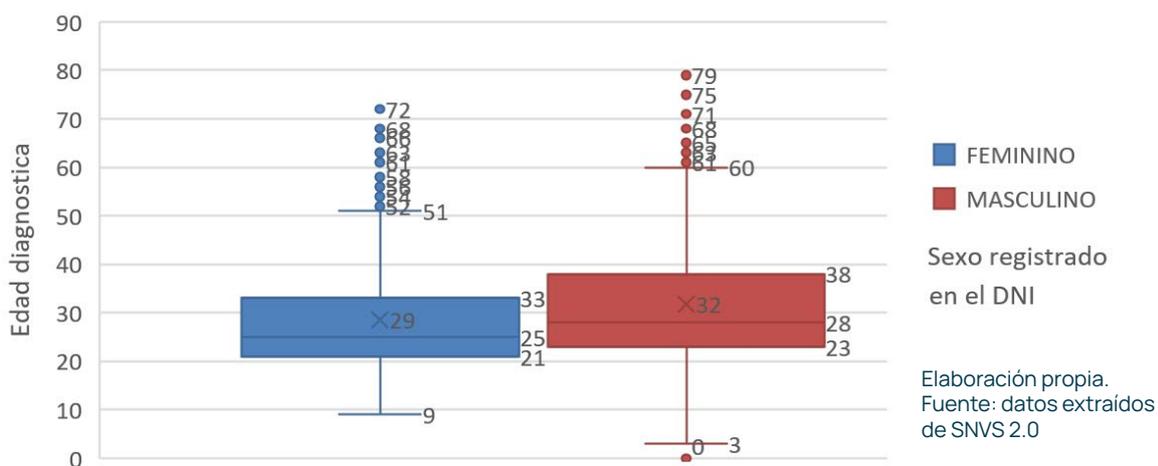
→ Evolución de la positividad en pruebas de tamizaje de sífilis en ambos sexos. Periodo SE 1 del 2022 – SE 45 del 2024.



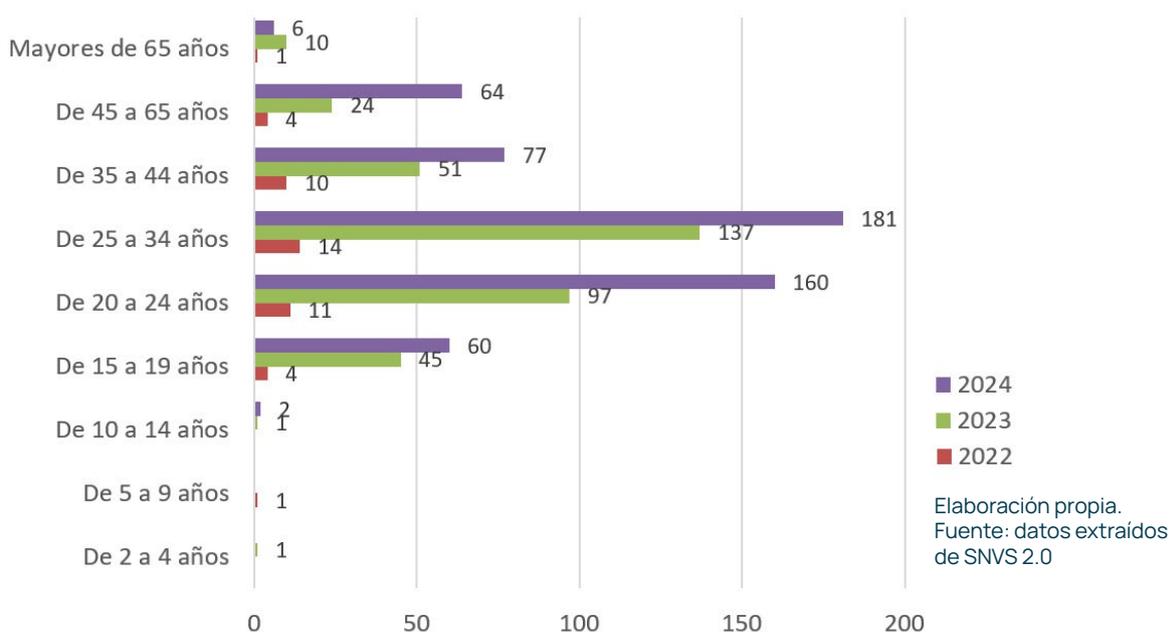
Como estrategia para evaluar el monitoreo de la evolución de la sífilis, se analiza la positividad de las pruebas de laboratorio en la población general. Se ha analizado la evolución del porcentaje de positividad desde 2020 hasta 2024. En el último año, la positividad en las pruebas de tamizaje de sífilis fue del 3,4%, lo que

representa un aumento significativo en comparación con el año anterior. Este ascenso, observado por quinto año consecutivo, refleja una tendencia de crecimiento sostenido en nuestra población.

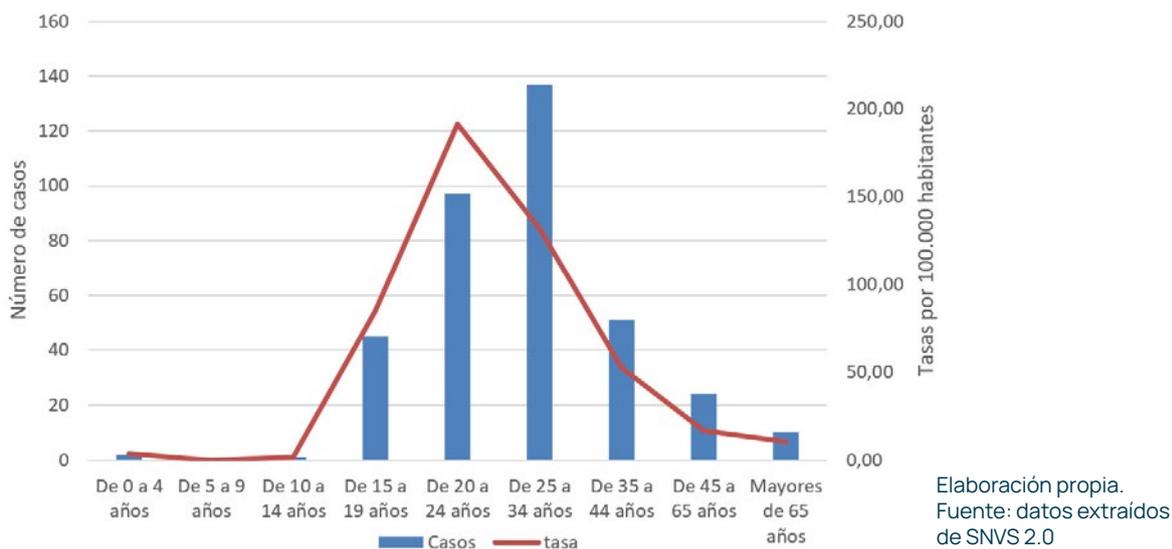
→ Casos de sífilis por edad diagnóstica según sexo. Provincia del Neuquén. Periodo SE 1 del 2022 - SE 45 del 2024



→ Casos totales de sífilis por grupo etareo para los años 2022, 2023 y 2024



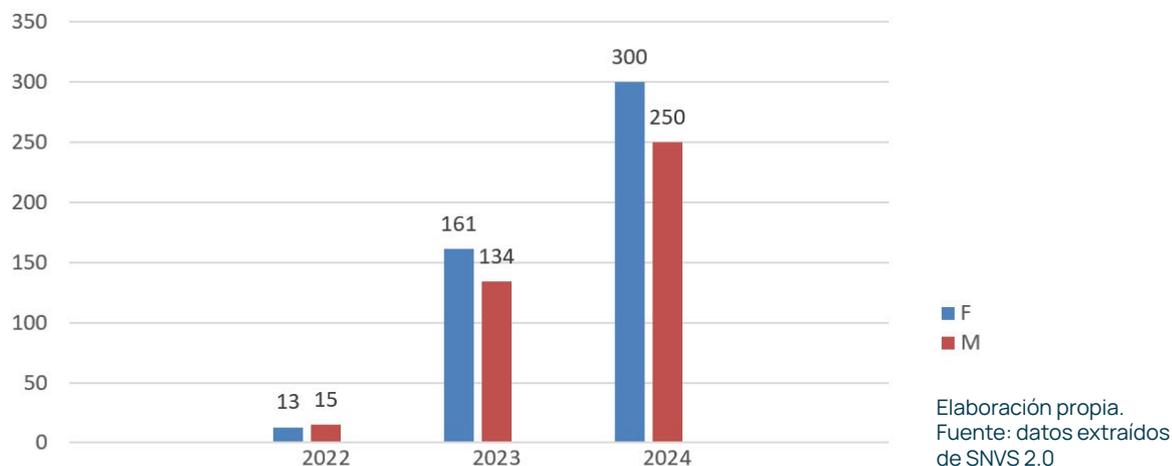
→ Casos y tasas de sífilis por grupo etareo. Año 2023. Provincia del Neuquén.



La mayoría de los diagnósticos de sífilis se concentran en adultos jóvenes, siendo el grupo etario de 20 a 24 años el más afectado con una tasa de 191 casos por 100.000 habitantes en ambos sexos, seguido por el de 20 a 34 años. En cuarto lugar se encuentran los adolescentes de 15 a 19 años.

Se notificaron más casos en mujeres que en varones en los últimos 2 años, en 2024 se diagnosticaron 300 casos de sexo femenino que representa una tasa de 85,2 casos por 100.000 habitantes, es un 18% mayor que la tasa en varones (72,2 casos por 100.000 habitantes). Además, la distribución de las edades en ambos sexos muestra que tanto la mediana de edad en varones (28 años) como el primer y tercer cuartil es mayor que en mujeres (25 años).

→ Casos de sífilis en la población general según sexo por año diagnóstico



→ Distribución de los casos por año según Regiones

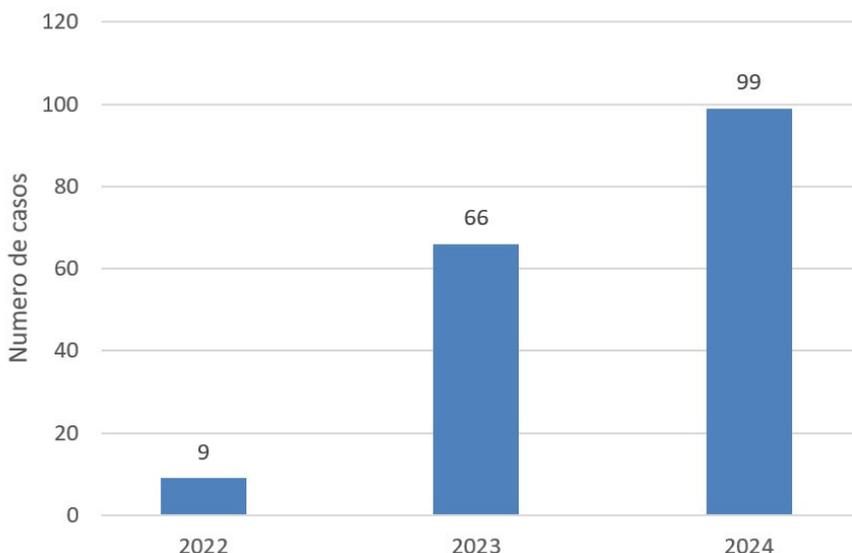
REGIONES	2022	2023	2024	Total general
Del pehuén	5	71	62	138
De la Comarca	4	43	45	92
Confluencia	14	157	205	376
Del Limay		1	3	4
Alto Neuquén		3	5	8
De los Lagos del Sur	2	35	55	92
Vaca muerta	2	14	24	40
Total general	27	324	399	750

Elaboración propia. Fuente: datos extraídos de SNVS 2.0

Sífilis gestacional

Datos analizados de notificaciones en SNVS revelan también una tendencia al alza en los casos tanto de sífilis gestacional como de sífilis congénita en los últimos años. Los casos notificados de sífilis en mujeres embarazadas han experimentado un aumento constante, pasando de 9 casos en 2022 a 99 casos hasta la semana 45 de 2024.

→ Casos de sífilis gestacional por año . Periodo SE 1 hasta SE 45 - 2024.
Provincia del Neuquén



Elaboración propia.
Fuente: datos extraídos de SNVS 2.0

Si se analiza mismo periodo epidemiológico comparativamente en los diferentes años, se observa un aumento significativo entre 2022 y 2023 y tendencia a la estabilidad entre 2023 y 2024.

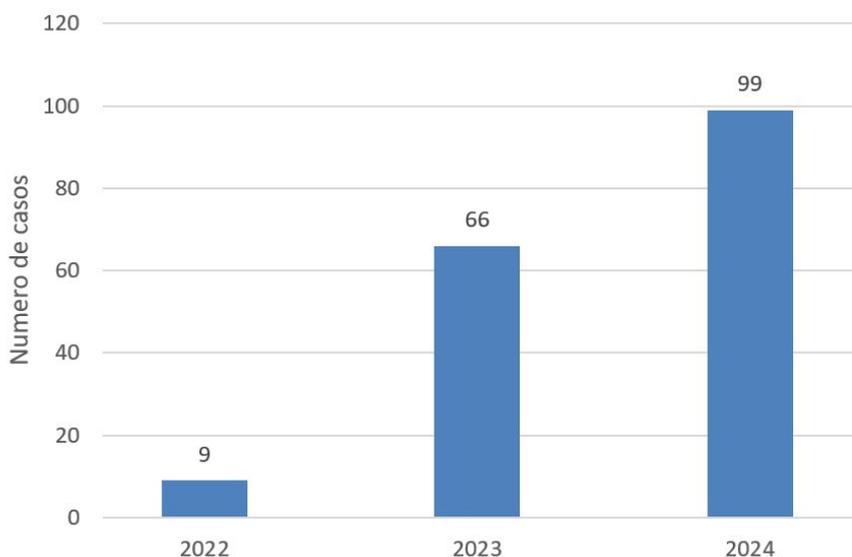
→ **Casos de Sífilis gestacional. Periodo SE 1 a SE 45, años 2022, 2023 y 2024.**

Año	Casos
2022	7
2023	54
2024	56
Total general	117

Elaboración propia. Fuente: datos extraídos de SNVS 2.0

Paralelamente, los casos de sífilis congénita, es decir, la transmisión de la enfermedad de madre a hijo durante el embarazo, también se muestra en aumento.

→ **Casos notificados de sífilis congénita por año. Periodo SE 1 hasta SE 45 - 2024. Provincia del Neuquén**



Elaboración propia. Fuente: datos extraídos de SNVS 2.0

Esta escalada en la incidencia de la sífilis congénita subraya la urgencia de implementar medidas efectivas de prevención y tratamiento oportuno y adecuado a la gestante y sus parejas para proteger tanto a las madres como a los recién nacidos.

TUBERCULOSIS

Programa provincial de control de tuberculosis y lepra.

Problema:

Neuquén es una provincia que ha experimentado una carga significativa de Tuberculosis (TB), al igual que otras regiones del país.

La tasa fue en aumento en los últimos años alcanzando la tasa de 2016, siendo actualmente la tasa **8.47 por 100.000 habitantes en el 2024**. Cabe destacar la caída de la tasa en el 2020/2021 puede haber sido influenciada por la pandemia del COVID 19.

Notificación de casos 2024

Avance de la notificación de casos de tuberculosis, todas las formas, por grupo de edad. República Argentina, por jurisdicción de residencia, 2024

Jurisdicción de residencia	Casos registrados (1)	Casos en estudio (2)	Casos de TB		Casos Pediátricos, Adolescentes y de 20 años o más						
			Nro.	Tasa (3)	0-4	5-9	10-14	15-19	< 20	>= 20	S/I
Argentina	13548	2141	11407	24,24	247	228	401	1027	1903	9492	12
Buenos Aires	6605	710	5895	32,39	103	112	213	573	1001	4889	5
C. A. B. A.	1227	34	1193	38,66	23	24	62	143	252	940	1
Catamarca	19	6	13	3,03	0	0	1	0	1	12	0
Chaco	812	397	415	33,20	12	9	16	40	77	337	1
Chubut	104	14	90	13,65	1	3	3	2	9	81	0
Córdoba	437	4	433	11,08	13	8	8	28	57	374	2
Corrientes	189	13	176	15,21	3	3	3	15	24	152	0
Entre Ríos	404	192	212	14,77	5	1	6	15	27	185	0
Formosa	249	1	248	39,77	4	1	11	37	53	195	0
Jujuy	395	3	392	48,79	7	21	12	22	62	330	0
La Pampa	40	2	38	10,27	0	0	0	1	1	37	0
La Rioja	26	6	20	4,83	0	0	0	2	2	18	0
Mendoza	187	76	111	5,37	3	3	5	6	17	94	0
Misiones	158	1	157	11,94	3	1	6	12	22	133	2
Neuquén	90	31	59	8,47	5	2	0	0	7	52	0
Río Negro	80	16	64	8,16	1	2	1	3	7	57	0
Salta	769	135	634	42,45	23	11	12	40	86	548	0
San Juan	187	138	49	6,02	0	0	1	3	4	45	0
San Luis	47	13	34	6,38	3	2	4	1	10	24	0
Santa Cruz	48	4	44	10,95	2	0	0	2	4	40	0
Santa Fe	592	4	588	16,14	26	10	19	43	98	490	0
Sgo. del Estero	106	34	72	7,08	2	2	0	3	7	65	0
T. del Fuego	34	1	33	17,31	1	3	1	4	9	24	0
Tucumán	514	260	254	14,33	6	5	7	17	35	219	0
Sin Especificar	229	46	183	-	1	5	10	15	31	151	1

(1) Número de casos registrados: Es el número de casos totales registrados al SNVS 2.0 (SISA) con el evento tuberculosis.

(2) Número de casos en estudio: Incluye los casos que figuran <En estudio> o <Bacteriología negativa> en CLASIFICACION_MANUAL. Luego se consideran las siguientes variables para el filtrado:

- ninguna confirmación bacteriológica,
- ninguna imagen RX compatible,
- ninguna información sobre tratamiento y

Fuente: Boletín de Tuberculosis y Lepra en la Argentina. Ministerio de Salud Nación

Es más frecuente en el sexo masculino y la edad promedio de 39,5 años. Siendo la población activa laboralmente.

→ **Nuevos diagnósticos - año 2024.**

Total Casos Tb	Edad	Sexo Masculino	Casos Nuevos	Localización Pulmonar	VIH +	Fallecidos
71	39,5 años	63%	82%	90%	5.6%	4,2%

Elaboración propia. Fuente: datos extraídos de SNVS 2.0

Cabe destacar que el 82% de las TB son casos nuevos y en el 90% pulmonares.

Dentro de las pulmonares tenemos un 55% de formas cavitadas. Sabiendo que esta forma de TB son de alta carga bacilar por ende con mayor posibilidad de transmisión.

Como se observa en el grafico las regiones de Confluencia y Pehuenches tiene tasas más elevadas. Llegando la tasa a 9.2/9.3 por 100.000 habitantes.

Del 2024 el 71% de los mismos pertenecen a Región Confluencia.

CONCLUSIONES FINALES

Este boletín tiene como objetivo ofrecer información clave para mejorar el diagnóstico y tratamiento del VIH, sífilis y tuberculosis en nuestra provincia. Los datos presentados se alinean con los objetivos ONUSIDA 95-95-95, enfocados en la **identificación temprana, el acceso a tratamientos y la supresión viral efectiva**.

El Ministerio de Salud de Neuquén trabaja para reducir las barreras de acceso a la salud, promoviendo entornos inclusivos y combatiendo el estigma. En este contexto, los **Centros de Prevención Combinada (CPC)** se destacan como una herramienta para facilitar el diagnóstico y ofrecer un enfoque integral de **prevención y promoción de la salud**.

Con estos esfuerzos, buscamos mejorar la calidad de vida de las personas afectadas y avanzar en la reducción de la carga de estas enfermedades en el futuro.

TODOS LOS CENTROS DE PREVENCIÓN COMBINADA EN LA PROVINCIA

En la Ciudad de Neuquén:

- > Hospital Castro Rendón: los jueves, de 12 a 14 h (CEPAT).
- > Centro de Salud San Lorenzo Norte: los martes, de 9 a 11:30 h.
- > Centro de Salud Villa María: los martes, de 10 a 12:30 h.
- > Centro de salud Valentina Norte: los lunes, de 8:30 a 12 h.
- > Centro de Salud Confluencia: los jueves, de 10 a 12 h.
- > Centro de Salud Alma Fuerte: los lunes, de 9 a 12 h.
- > Centro de Salud Parque Industrial: los martes, de 13:30 a 15:30 h.

En San Martín de los Andes:

- > Centro de Salud Arenales: los miércoles, de 12 a 16 h.
- > Hospital San Martín de los Andes: los martes, de 11 a 13 h.

En Cutral Co-Plaza Huincul:

- > En el Hospital Cutral Co-Plaza Huincul: los jueves, de 14 a 16 h.

En Zapala:

- > En el Hospital Zapala: los jueves, de 15 a 18 h.

Boletín Informativo VIH, Sífilis y TBC

N°2

//////////////////// 2024

