

LAS COMUNAS DEL SUR DE LA CIUDAD CONCENTRAN  
EL 50% DE LOS CASOS

# La desigualdad en los casos de tuberculosis en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires

*La Ciudad de Buenos Aires es una de las jurisdicciones con mayor tasa de notificación de Tuberculosis del país. La distribución de los casos notificados por comuna da cuenta además de una marcada desigualdad: el riesgo de enfermar de tuberculosis para los y las residentes de las comunas del sur de la Ciudad es mucho mayor que para aquellos que viven en las comunas del norte. Esta desigualdad es aún mayor que la que se da entre las distintas jurisdicciones del país.*

## Introducción

La tuberculosis es la novena causa de muerte en el mundo, y la primera por enfermedades infectocontagiosas por lo que la OMS se encuentra desarrollando una estrategia global, a la que Argentina adhiere, para controlar la TBC en el 2035.

En 2017, ocurrieron aproximadamente 10 millones de casos de tuberculosis, de los cuales 1,7 millones fallecieron por esa causa<sup>1</sup>. En nuestro país, **en el año 2017 se notificaron 11695 casos, de los cuales 706 fallecieron**, según fuentes oficiales<sup>2</sup>. La tasa de notificación para ese mismo año fue de 26,5 casos por 100.000 habitantes para todo el país.

Una característica contundente puede observarse al desagregar esa tasa: la desigualdad en la distribución de los casos es extremadamente marcada. Mientras que la tasa más baja (Catamarca) es de 5,44 casos por 100.000 habitantes, la más alta (Jujuy) es de 55,55 casos por 100.000 habitantes. Es decir que existe una diferencia de 10 veces entre ambas jurisdicciones. Esta polarización se expresa también en términos absolutos: **el 71% de los casos se concentran en Jujuy, Salta, CABA y Provincia de Buenos Aires.**

La Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA) ocupa el 4º lugar entre las jurisdicciones con mayores tasas, luego de Salta, Formosa y Jujuy. Como veremos a continuación, la desigualdad en la distribución de casos al interior de la CABA es aún mayor que en el país.

El objetivo de este informe es describir y analizar la desigualdad en la distribución por comuna de los casos notificados de TBC en la Ciudad de Buenos Aires. Para ello, se analizaron los casos de tuberculosis de las personas que residen en la Ciudad y que fueron notificados por sus efectores en el trienio 2016-2018.

## La desigualdad en la CABA

Entre el 1 de enero de 2016 y el 31 de diciembre de 2018, se notificaron 8147 casos de TBC atendidos por efectores de la CABA, de los cuales, por diferentes motivos (Tabla 1), se pudo analizar y georreferenciar 3124.

Tabla 1 - Detalle de la población estudiada. CABA. 2016-2018

	n	%
Total de personas notificadas con residencia habitual en CABA	3480	100%
Domicilio Georreferenciado (población estudiada)	3124	89,8%
Domicilio Desconocido	168	4,8%
Personas en Situación de calle	126	3,6%
Domicilio no georreferenciado	61	1,8%
Persona Privada de la Libertad	1	0,001%

FUENTE: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria en base a datos del SNVS

Como puede verse en la Tabla 2, **las comunas 7, 8 y 4 del Sur de la Ciudad concentran el 49,6% de los casos, mientras que si agregamos la Comuna 1 (donde está ubicada la Villa 31), el 62% de los casos está concentrado en esas 4 comunas.** Además, si se ordena las comunas según algún indicador socioeconómico, como es el Ingreso Per Cápita Familiar (IPCF) del año 2018 (Tabla 3), se observa que las comunas 7, 8 y 4 están entre las 5 comunas con menores promedios de ingreso (más vulnerables).

Tabla 2 - Distribución proporcional de los casos notificados, porcentaje acumulado y tasa de notificación por TBC, por comuna. Personas georreferenciadas. Tasa por 100.000 habitantes CABA. 2016-2018.

Comuna	n	%	% acumulado	Tasa (por 100.000 hab)
Comuna 7	617	19,80	19,80	85,48
Comuna 8	511	16,40	36,20	75,16
Comuna 4	423	13,50	49,70	59,05
Comuna 1	385	12,30	62,00	50,68
Comuna 9	300	9,60	71,60	58,62
Comuna 3	203	6,50	78,10	35,10
Comuna 10	146	4,70	82,80	28,58
Comuna 5	122	3,90	86,70	21,75
Comuna 15	119	3,80	90,50	21,75
Comuna 11	76	2,40	92,90	13,33
Comuna 6	66	2,10	95,00	11,90
Comuna 14	41	1,30	96,30	6,02
Comuna 2	40	1,30	97,60	8,91
Comuna 12	39	1,20	98,80	6,08
Comuna 13	36	1,20	100,00	5,09
<b>Total CABA</b>	<b>3.124</b>	<b>100,0</b>	<b>100,00</b>	<b>33,99</b>

Fuente: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria en base a datos del SNVS

Tabla 3. Promedio del ingreso per cápita familiar (IPCF) de los hogares según comuna.

Ciudad de Buenos Aires. Años 2018

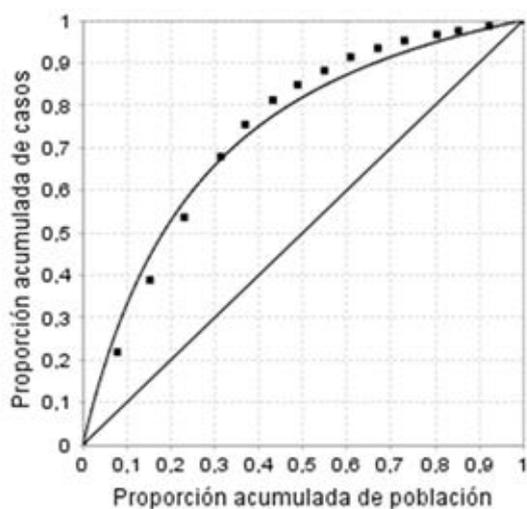
Comuna	Promedio IPCF
Total	\$22.46
8	\$10.35
4	\$14.18
9	\$14.98
10	\$17.21
7	\$17.27
3	\$19.69
15	\$20.20
11	\$20.83
1	\$22.16
5	\$22.50
12	\$23.30
6	\$24.79
13	\$28.92
1	\$31.25
14	\$34.36

FUENTE: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria en base a datos de la Dirección de Estadísticas del GCABA

La mayor tasa de TBC corresponde a la Comuna 7 con 85,48 casos por 100.000 habitantes, mientras que la Comuna 13 (que está en las tres con mayor IPCF) muestra la menor, con 5,09 casos por 100.000 habitantes. Entre ambas, hay una diferencia de 16 veces. Dicho en otras palabras, **el riesgo de enfermarse de tuberculosis en la Comuna 7 es 16 veces más alto que el de una persona que vive en la comuna 13 (norte de la Ciudad)**. Esa diferencia es mayor a la desigualdad en la distribución del país que es de 10 veces entre las jurisdicciones con mayor y menor tasa<sup>2</sup>. **De las 15 comunas en las que está dividida la Ciudad de Buenos Aires, 7 se encuentran por encima de la tasa del país.**

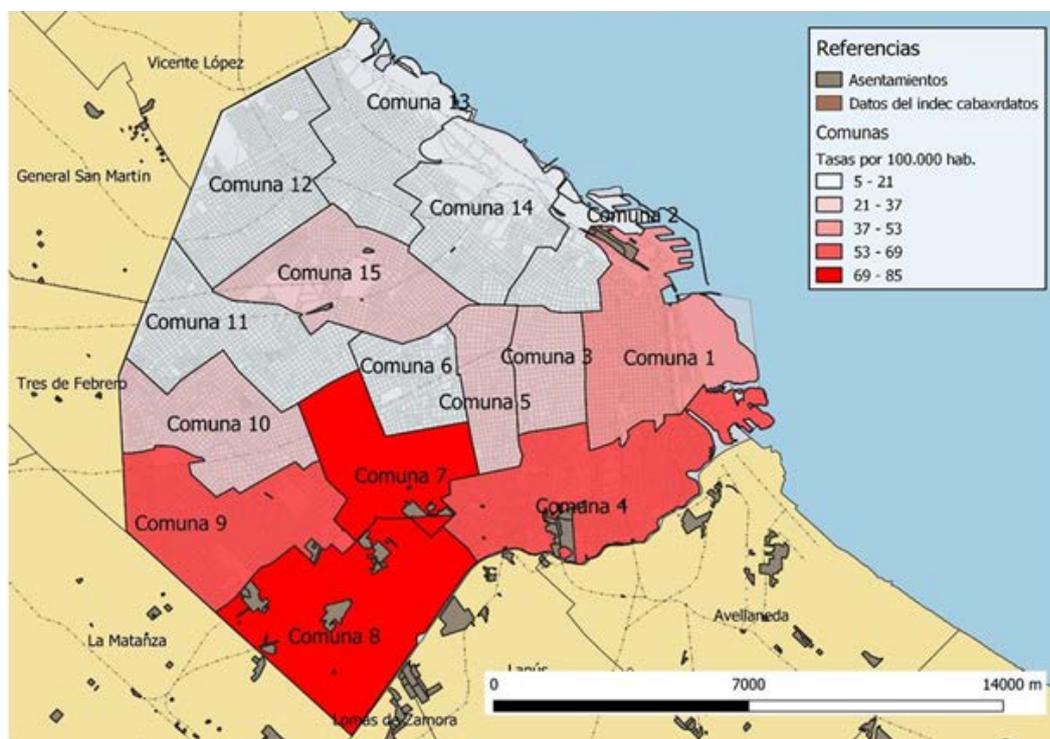
El gráfico 1 muestra la Curva de Lorenz obtenida al analizar la distribución de los casos de TBC por comuna de residencia habitual de los casos notificados. Como puede verse, la distribución de los casos es extremadamente desigual, concentrándose casi el 70% de los casos en el 30% de la población de la CABA.

Gráfico 1 - Curva de Lorenz suavizada para la distribución proporcional de casos de tuberculosis por Comuna (n=3124). CABA. 2016-2018



FUENTE: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria en base a datos del SNVS

Ilustración 1 - Tasa de notificación de nuevos casos. Ciudad de Buenos Aires y sus comunas. Trienio 2016-2018



FUENTE: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria en base a datos del SNVS

El coeficiente de Gini para todos los años analizados en la CABA es de 0,467, sin que haya habido variaciones significativas al analizar cada año individualmente (Tabla 4). En todos los años, el coeficiente de Gini es mayor que aquel para todo el país en el mismo período, 0,393.

Tabla 4 - Coeficiente de Gini de la distribución de casos notificados de TBC por comuna.  
CABA. Trienio 2016-2018, 2016, 2017 y 2018

Año	Coeficiente de Gini
Trienio 2016-2018	0.467
2016	0.475
2017	0.465
2018	0.466

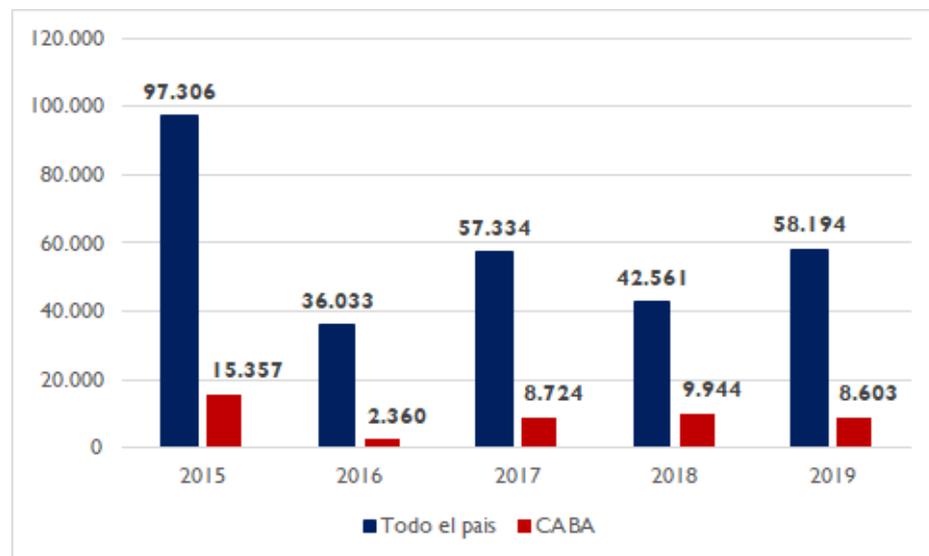
FUENTE: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria en base a datos del SNVS

Las tasas calculadas para las comunas constituyen una síntesis de lo que ocurre dentro de la misma y es posible afirmar que dentro de cada comuna hay también desigualdades subyacentes. La distribución de los casos de tuberculosis muestra una alta concentración en aquellas comunas donde están ubicados los asentamientos y zonas más vulneradas de la Ciudad. Pero esta distribución no significa que la tuberculosis sea un problema de las personas que viven en asentamientos. Sin embargo, existe un riesgo aumentado de transmisión en poblaciones vulneradas vinculadas al hacinamiento laboral o habitacional, o a la malnutrición. Es por ello que la presencia del Estado es esencial para el abordaje de la TBC a través de la intervención en sus determinantes sociales y la mejora en el acceso a los servicios, así como para el diagnóstico oportuno y el tratamiento adecuado.

Esto resulta contradictorio con las políticas económicas promovidas por el gobierno nacional y que dejan a casi 16 millones de argentinos y argentinas en la pobreza (cerca

del 36% de la población). Asimismo, el ajuste en las políticas sanitarias agrava la situación respecto a la TBC. **La meta de Asistencia con Medicamentos de Primera Elección contra la Tuberculosis se redujo un 7,6% en 2019 respecto a 2018, pasando de 13.000 tratamientos distribuidos a 12.000<sup>3</sup>. Del mismo modo, la distribución de medicamentos para la tuberculosis pasó de 97.306 envases secundarios entregados en 2015 a 58.194 en 2019<sup>4</sup> si tomamos todo el país y de 15.357 envases secundarios entregados a la Ciudad de Buenos Aires en 2015 a 8.603 en 2019<sup>4</sup>.**

Gráfico 2. Distribución de medicamentos para la TBC a todo el país y a la CABA (en envases secundarios). 2015-2019



FUENTE: Elaboración Fundación Soberanía Sanitaria en base a datos de la Secretaría de Gobierno de Salud<sup>5</sup>

También es importante resaltar la situación actual del sistema de notificación de enfermedades de notificación obligatoria y de la tuberculosis en especial. El sistema de notificación utilizado

hasta 2019, denominado SNVS, permitía hacer el análisis que hemos descrito en este trabajo. Es decir que el acceso a la base de datos de las notificaciones que ocurrían en la jurisdicción estaba disponible para las y los trabajadores de la salud. A partir de 2019, la notificación se hace en un “nuevo” sistema, incluido en el SISA (Sistema de Información Sanitario Argentino), donde esta oportunidad ya no existe. La imposibilidad del acceso a la información por parte de los efectores locales impide los análisis epidemiológicos necesarios para el abordaje de los problemas de salud de los territorios locales, además de quitarle transparencia a la información.

## Conclusión

A partir de los datos que hemos desarrollado hasta aquí, podemos concluir que la tuberculosis es un importante problema de salud pública a nivel nacional e internacional, y especialmente en la Ciudad de Buenos Aires. La desigualdad en la distribución de sus casos es una característica ineludible, y que debería caracterizar a las políticas públicas que lo aborden. Se requiere de mejoras en la búsqueda activa de contactos, en el acceso al diagnóstico temprano y al tratamiento, así como difusión de información que permita el cuidado de la salud de la población y el ejercicio de ciudadanía.

## Notas al pie

1 World Health Organization. Global tuberculosis report [Internet]. 2019 [citado el 19 de julio de 2019]. Disponible en: [https://www.who.int/tb/publications/global\\_report/en/](https://www.who.int/tb/publications/global_report/en/)

2 Ministerio de Salud y Desarrollo Social. Boletín sobre tuberculosis en la Argentina [Internet]. Buenos Aires; 2019. Boletín No.: 2. Disponible en :[http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001436cnt-2019-03\\_boletin-epidemiologico\\_tuberculosis.pdf](http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001436cnt-2019-03_boletin-epidemiologico_tuberculosis.pdf)

3 Para má información consultar el Informe FSS N°37 2º parte. Un ajuste que debilita la Atención Primaria de la Salud. Octubre de 2018. Disponible en <http://soberaniasanitaria.org.ar/wp/category/informes-fss/>

4 La información disponible es hasta agosto de 2019

5 Información disponible en <http://www.salud.gob.ar/medicamentos/index.php/distribucion-de-medicamentos-esenciales>