

Cartas al Editor

Estimación de la duración de la enfermedad en la Tuberculosis

Sr Editor:

Las tendencias predominantes en el ámbito internacional así como nuestra etapa actual de desarrollo demandan una atención cada vez mayor hacia los aspectos cualitativos además de los cuantitativos; en particular en el campo sanitario, esta convocatoria comprende evaluar no sólo el incremento en los años de vida vividos por nuestra población sino también, y cada vez más, la calidad con que estos años son vividos. Una de las vías para seguir avanzando en esta dirección es la estimación de la carga de morbilidad y mortalidad de las enfermedades mediante el desarrollo, cálculo y uso adecuado de Medidas Resúmenes del Estado de Salud de una Población (MRSP), las cuales son indicadores que sintetizan, en un único número, la salud (o la falta de ella) en una determinada población y en un determinado momento o período, combinan en un único número información relativa a morbilidad y mortalidad ^(1,2,3). Las medidas resúmenes de salud de la población constituyen por tanto un indicador relevante para describir el estado de salud de una población, evaluar el efecto de programas de salud alternativos en términos de costo-utilidad, y apoyar decisiones relacionadas con la asignación de recursos para mejorar la salud de la población ⁽⁴⁾.

En los últimos tiempos se ha incrementado en Cuba el estudio de la carga de enfermedad para diversas enfermedades. La Tuberculosis (TB) es una de las enfermedades para la cual hasta el momento no se había calculado su carga en Cuba, donde a diferencia de lo que ocurre a nivel mundial, la incidencia tiene una tendencia descendente. a pesar de que su tendencia, en su incidencia, a nivel mundial es ascendente en Cuba ha sido descendente. No obstante, es importante determinar el impacto social que tendría su posible eliminación al evitar desenlaces fatales o secuelas de por vida. Determinar su carga en el país durante los años 1995, 2000 y 2005, utilizando para ello como MRSP los Años de Vida Ajustados por Discapacidad (AVAD) o Disability Adjusted Life Years (DALYs), en la literatura inglesa, es útil al efecto para de evaluar el impacto del programa de control de TB. Los

Comentario [GA1]: Quizá sería mejor poner: "donde, a diferencia de lo que ocurre a nivel mundial, la incidencia tiene una tendencia descendente"

AVAD resultan de la sumatoria de las pérdidas de salud por muerte prematura, años de vida perdidos (AVP) y las pérdidas de salud por discapacidad (AVD) ^(5,6).

Para el cálculo de los años perdidos por discapacidad (AVD), uno de los parámetros que se utiliza es la duración de la enfermedad, pero no se encontraron estudios previos sobre la estimación de la misma en Cuba, la calculada por la OMS para la TB es de 1.5 años lo que ~~según consulta de expertos~~ [nacionales consultados](#), no se adapta a nuestra realidad, por lo que decidimos obtener nuestras propias estimaciones. Para ello, se calculó el promedio de tiempo que medió entre la fecha de inicio de los síntomas y la fecha de alta curado o fallecido de cada uno de los pacientes diagnosticados como caso nuevo de TB en el año 2005 en Ciudad de La Habana. Se tomó como referencia la capital ya que aporta anualmente más del 25% de los casos de TB en el país, ~~(consulta de expertos)~~, y el año 2005 por tener la información más completa. Se obtuvo que el promedio de duración de la enfermedad en la TB es de 8 meses (0.66 años). Esto constituye un estudio preliminar a partir del cual ~~pueden~~ obtenerse estimaciones de la duración de la enfermedad en la TB por regiones u otras provincias, incluso desglosados por edad y sexo, que permitan evaluar también el impacto de la enfermedad en esos territorios. Los estudios en este sentido ya están en curso.

Con formato: Fuente: Cursiva

Referencias Bibliográficas.

1. Seuc AH, Domínguez Alonso E. Esperanza de vida ajustada por algunas enfermedades crónicas no transmisibles. Rev Cubana Hig Epid. 2005; 43(2)
2. Seuc AH, Domínguez Alonso E. "Acerca del cálculo de la carga de las enfermedades por morbilidad". Rev Cubana Hig Epid. 2005; 43 (3).
3. Granados D, Lefrane A, Reiter R." DALYs: un instrumento para definir prioridades de la Salud Pública". Rev Epidemiológica Salud Pública Francia 2005; 53(2):11 – 25.
4. Seuc AH. "Implicaciones sociales de las medidas resúmenes del estado de salud de una población". Rev Cubana Salud Pública 2003; 29 (2): 147 – 56.
5. Organización Mundial de la Salud. Control Mundial de la Tuberculosis 2007: resultados principales.

6. Rubinstein A. “Años de vida ajustados a discapacidad y carga global de Enfermedad”. Evid. Actual.práct.ambul; 10(3): 65 – 66, may-jun.2007.

Dra. Norma Lydia Medina Verde.

Especialista de 1er grado en Higiene y Epidemiología.

Master en Epidemiología.

Dr C. Edilberto González Ochoa.

Especialista de 2do grado en Higiene y Epidemiología.

Jefe del Grupo de Vigilancia e Investigaciones de TB/Lepra y de la

Sección Epidemiología Centro Colaborador OPS/OMS en TB.

Dr C. Armando H Seuc.

Licenciado en Ciencias Matemáticas.

Instituto Nacional de Higiene, Epidemiología y Microbiología..