



# Análisis del sistema de vigilancia de tuberculosis en Costa Rica, de 2014-2022

Sarah Jbara, Azalea Espinoza

Afiliaciones de los autores: FETP Costa Rica

Autor correspondiente: Sarah Jbara Chakhtoura : [sjbara@inciensa.sa.cr](mailto:sjbara@inciensa.sa.cr)

Presentado en la 12ª Conferencia Científica Regional TEPHINET de las Américas, 26 de Septiembre 2023

## Resumen

**Antecedentes:** La tuberculosis (TB) es una de las principales causas de muerte por un agente infeccioso en el mundo. A nivel mundial, se han establecido objetivos para su eliminación como problema de salud pública. Costa Rica, desde 2014 es un país de baja incidencia (-10 casos x 100 mil habitantes). El funcionamiento del Sistema de Vigilancia (SV), se establece en el Reglamento de Vigilancia de la Salud y en una Norma para la Vigilancia y Control de la TB. El objetivo de esta investigación es analizar el SV de TB, durante el periodo 2014- 2022 y brindar recomendaciones tendientes reducir la incidencia a nivel subnacional. **Población y métodos:** Realizamos un estudio descriptivo. El Ministerio de Salud proporcionó los casos confirmados, el Instituto de Estadísticas y Censo, las poblaciones para el cálculo de las tasas de incidencia, según provincia, cantón y sexo. El Centro Nacional de Referencia de Micobacteriología proporcionó los casos resistentes de TB. Comparamos el Índice de Desarrollo Social Cantonal (IDSC) con la incidencia promedio (TIP) de los 82 cantones para identificar aquellos que superaron la tasa nacional. Revisamos las evaluaciones de desempeño de La Red Nacional de laboratorios (RNL) en la realización del diagnóstico de TB. **Resultados:** Del 2014 al 2022, la TIP de TB fue 7,9 por 100 mil habitantes. Los hombres mayores de 15 años presentaron una TIP de 13,1 por 100 mil habitantes. De las 7 provincias, Limón tuvo una TIP de 15,4 por 100 mil habitantes. El 27 % (22/82) superaron la TIP nacional y al comparar esas tasas con el IDS, el 64% (14/22) de los cantones presentaron un IDSC muy bajo. La proporción de casos de TB multiresistente fue de 0,46% de 2016-2022. La RNL se desempeña de manera adecuada. **Conclusiones:** El SV de TB cumple sus objetivos y avanza correctamente hacia la meta de eliminación de la TB. Como política pública para la eliminación a nivel subnacional recomendamos: fortalecer la detección de casos y búsqueda de contactos. En los cantones que superan la TIP utilizar técnicas genómicas, que apoyen el estudio de las dinámicas de transmisión de la TB.

**Palabras clave:** tuberculosis; disease elimination; public health surveillance; Costa Rica.

**Cita sugerida:** Jbara S, Espinoza A. Análisis del sistema de vigilancia de tuberculosis en Costa Rica, de 2014-2022. *Am J Field Epidemiol* 2023; 1(4), S41. doi: 10.59273/ajfe.v1i4.9805