

Tuberculosis en mujeres en edad fértil: caracterización e impacto en la salud pública (N°1860).

Pinilla Castro C 1.

1. Profesional. Programa de Control y Eliminación de la Tuberculosis. Ministerio de Salud

Introducción

La tuberculosis (TB) el año 2023 volvió a posicionarse como la enfermedad infecciosa con primera causa de muerte a nivel mundial, con un impacto significativo en mujeres en edad fértil (15–49 años). Esta población es especialmente vulnerable debido a factores biológicos, sociales y económicos, y por las implicancias que tiene la TB durante el embarazo y en la salud reproductiva.

Chile es un país considerado de baja carga de TB según los reportes de la OMS. La incidencia general ha mostrado una tendencia a la estabilización en los últimos años. Sin embargo, los factores sociales como la **migración**, el **VIH**, la **pobreza** y el **consumo de drogas** han contribuido al aumento de casos en algunos subgrupos, incluyendo mujeres jóvenes, lo que genera un impacto biopsicosocial en la población femenina en edad reproductiva.

Materiales y Métodos

Estudio descriptivo, transversal y retrospectivo, basado en registros oficiales disponibles para el periodo 2018–2023. La población de estudio corresponde a mujeres entre 15 y 49 años diagnosticadas con tuberculosis activa (pulmonar o extrapulmonar) en Chile entre enero de 2018 y junio de 2023.

Los datos analizados se obtuvieron de los reportes de Informe de Situación epidemiológica del Programa de control y eliminación de la Tuberculosis del Ministerio de Salud de Chile (MINSAL) y BBDD del programa solicitada a través del portal de transparencia, el reporte anual de la OMS sobre TB y revisión complementaria de literatura científica.

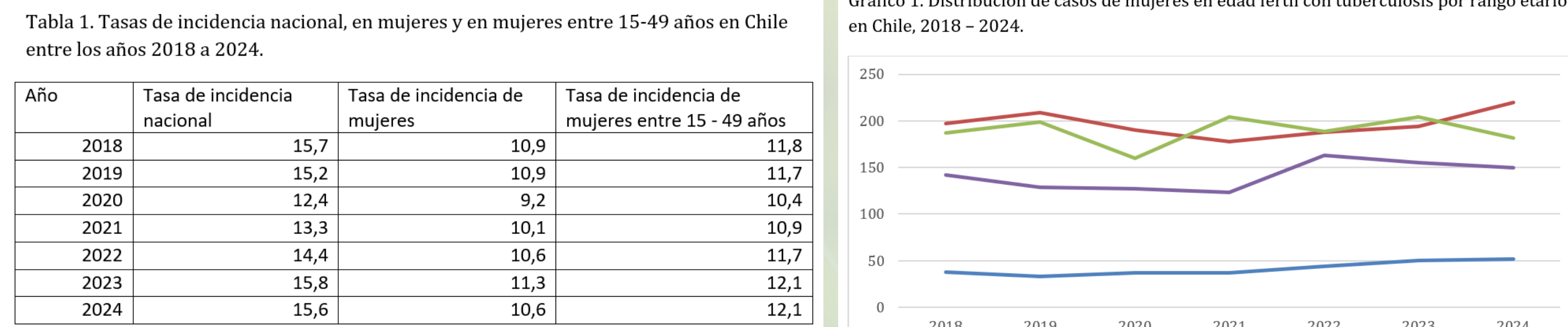
Las variables analizadas fueron *edad*, *nacionalidad*, *coinfección VIH*, *consumo de drogas*, *alcoholismo*, *situación de calle*, *embarazo*, *condición de egreso*. Se realizó un análisis de datos descriptivo utilizando tasas de incidencia, proporciones y comparaciones anuales.

Resultados

A nivel global, las mujeres adultas representan alrededor de un tercio de los nuevos casos de TB (33%). En Chile la tasa de incidencia para el grupo entre 15 a 49 años es mayor que la tasa de incidencia en el grupo de mujeres en general para todo el periodo (2018 – 2023) pero menor a la incidencia de tuberculosis nacional (incluyendo hombres y mujeres) (ver tabla 1).

Los casos incidentes de TB han ido en aumento desde el 2020 al 2023, desde 10,4 casos a 12,1 casos por 100.000 mujeres entre 15 a 49 años. Este ascenso ha cobrado especial relevancia en el grupo de 15 a 19 años presentando un aumento en la tasa de incidencia de 9,2 a 11,3 casos por 100.000 mujeres en edad reproductiva. Las edades reproductivas (15 49 años) concentran la mayor carga de casos; en ese rango, la tasa para mujeres se sitúa en 12,1 casos por 100.000 habitantes para el 2024.

Respecto a la distribución el número de casos de mujeres en edad fértil con tuberculosis previo al año 2021 la mayor prevalencia figuraba en el grupo de 20-29, posteriormente el año 2022 y 2023 fue el grupo entre 30 -39 años quien presentó mayor número de casos, tendencia que volvió a invertirse el año 2024 (ver gráfico 1).



La población migrante representa cerca del 25% de las mujeres en edad fértil, con una disminución del porcentaje de extranjeras entre 2018 (90,1%) y 2024 (77,8%). En cuanto a nacionalidades, inicialmente predominaban las mujeres peruanas y haitianas, mientras que desde 2023 lideran las latinoamericanas, especialmente bolivianas en 2024 (16,4%). El porcentaje de coinfección VIH-TB en mujeres alcanzó su punto más bajo en 2021 (5,7%), aumentando progresivamente a 7% en 2023. En 2024, el 90,4% de los casos positivos correspondió a mujeres entre 15 y 49 años. Entre otros factores de riesgo, el consumo de drogas en mujeres con TB ha sido elevado, superando el 85% en varios años, mientras que el consumo de alcohol ha disminuido de 81,4% en 2018 a 55,4% en 2023. La situación de calle afectó al 88% del grupo en 2018, disminuyendo hasta 2023 (63,3%) y repuntando en 2024 (85,7%).. En cuanto a la condición de egreso, más del 70% de las mujeres finalizaron su tratamiento con alta médica. Las muertes fueron más altas en 2019 y 2020 (10,7% y 12%), y los abandonos de tratamiento aumentaron hasta 15,9% en 2024. No existen datos sobre TB y embarazo.

Conclusión

En los últimos años, la TB en mujeres en edad fértil (15–49 años) ha mostrado un aumento sostenido en Chile. Las mujeres extranjeras representan una proporción creciente de los casos, con predominio en las nacionalidades latinoamericanas. Por otro lado, se ha registrado un aumento de la coinfección VIH–TB y un mayor número de casos asociados a consumo de drogas y situación de calle, lo que refleja condiciones de vulnerabilidad social. Estos resultados refuerzan la importancia de dirigir estrategias de prevención, diagnóstico y tratamiento hacia las mujeres jóvenes, migrantes y en contextos de riesgo social, con un enfoque integral en salud pública.

Referencias

Ministerio de Salud de Chile. Informe de situación epidemiológica. PROCET, 2018. Chile. 2019.

Ministerio de Salud de Chile. Informe de situación epidemiológica. PROCET, 2019. Chile. 2020.

Ministerio de Salud de Chile. Informe de situación epidemiológica. PROCET, 2020. Chile. 2021.

Ministerio de Salud de Chile. Informe de situación epidemiológica. PROCET, 2021. Chile. 2022.

Ministerio de Salud de Chile. Informe de situación epidemiológica. PROCET, 2022. Chile. 2023.

Ministerio de Salud de Chile. Informe de situación epidemiológica. PROCET, 2023. Chile. 2024.

Subsecretaría de Salud Pública, Ministerio de Salud de Chile. Base de datos de casos de tuberculosis en mujeres en edad fértil, años 2018–2024. Información obtenida mediante solicitud de acceso a la información pública (Ley N° 20.285) ingresada el 15 de septiembre de 2025.

World Health Organization. Global tuberculosis report 2023 [Internet]. Geneva: World Health Organization; 2023 Nov 7 [cited 2025 Oct 19]. Available from: <https://www.who.int/teams/global-programme-on-tuberculosis-and-lung-health/tb-reports/global-tuberculosis-report-2023>

ORGANIZAN

AUSPICIAN

