

Fecha: 03-06-2025
 Medio: La Estrella de Iquique
 Supl.: La Estrella de Iquique
 Tipo: Noticia general
 Título: Tarapacá es la segunda región con más casos de tuberculosis a nivel nacional

Pág. : 3
 Cm2: 432,0

Tiraje: 9.500
 Lectoría: 28.500
 Favorabilidad: No Definida

Tarapacá es la segunda región con más casos de tuberculosis a nivel nacional

Fundación IO, de origen europeo, publicó información del incremento de casos en Chile de la enfermedad.

Daniela Ortega Novoa
 daniela.ortega@estrellaiquique.cl

Tarapacá es la segunda región a nivel nacional con mayor incidencia de casos de personas con tuberculosis. Así lo reveló la Fundación IO, entidad internacional que a través de su página web alertó que los casos en Chile se han incrementado, en especial en las regiones del norte.

La información se basa en el informe de situación epidemiológica y operacional del programa de control y eliminación de la tuberculosis de 2023 del Ministerio de Salud de Chile, el que da cuenta que la tasa nacional de tuberculosis es de 15,8 por cada 100.000 habitantes, en tanto, en Arica y Parinacota aumenta a 41,5 y en Tarapacá llega a 36,3.

La especialista en Medicina Familiar y académica de la Universidad de Tarapacá (UTA), Adriana Sapiro, explicó que tanto en Arica y Tarapacá los índices se triplican en comparación al promedio nacio-

nal, lo que sugiere que existen determinantes estructurales y de contexto que deben ser exploradas.

“El incremento sostenido de tuberculosis en el norte de Chile no es un fenómeno biológico aislado, sino un reflejo de inequidades estructurales, migración no planificada y limitaciones del sistema sanitario para adaptarse a nuevos contextos. Un enfoque de salud pública centrado en determinantes sociales, derechos humanos y estrategias preventivas podría no solo reducir la incidencia, sino mejorar la equidad y resiliencia del sistema de salud en regiones vulnerables”, comentó Sapiro.

MIGRACIÓN

Para la especialista, uno de los factores del incremento de casos de tuberculosis en las regiones del extremo norte son la migración internacional y los flujos irregulares: “El norte de Chile, especialmente Arica y Tarapacá, concentra una alta proporción de personas migrantes, muchas en situación irregular, prove-



AGENCIA UNO

LA MIGRACIÓN ES UNO DE LOS FACTORES QUE PUEDE INFLUIR EN EL AUMENTO DE LOS CASOS.

36,3

por casa 100 mil habitantes es la tasa de casos de tuberculosis en Tarapacá.

nientes de países con alta carga de tuberculosis (como Venezuela, Bolivia o Haití).

Añadió que los problemas que enfrentan los ser-

vicios de salud van desde las barreras idiomáticas, legales y de acceso a salud, dificultando el diagnóstico temprano y la adherencia al tratamiento.

Advirtió que a eso se suman las condiciones socioeconómicas precarias de las personas como la alta proporción de población en situación de hacinamiento, pobreza, empleo informal y vivienda precaria, lo que contribuiría en la transmisión aérea de

Mycobacterium tuberculosis.

Según la académica, el debilitamiento del sistema de salud local tras la pandemia favoreció la reemergencia de la tuberculosis activa.

Otro problema es que “algunas comunidades (incluyendo pueblos originarios y migrantes) no reconocen síntomas de tuberculosis o no acuden por miedo a la estigmatización”, alertó.

En la misma línea, el doctor David Torres, académico de la Facultad de Medicina de la Universidad de los Andes, comentó que el incremento de casos de tuberculosis en el norte de Chile “se produce por una serie de factores, pero dentro de las más relevantes está el aumento de la población migrante, que no necesariamente viene con la vacunación que se exige en el país. Además, la pobreza, que lleva a condiciones de hacinamiento, también de personas en situación de calle, los que combinados aumentan la probabilidad del contagio de la bacteria que produce la tuberculosis”.

El médico añadió que para reducir los casos de tuberculosis se debe realizar una estrategia conjunta que intente mejorar las condiciones sociales que permitan que la enfermedad no se propague.

“Junto con un diagnóstico precoz, que necesita una pesquisa activa en los grupos de mayor riesgo para que reciban el tratamiento en forma precoz y efectiva, lo que necesita una incorporación al sistema de salud y también un seguimiento adecuado para ver que el tratamiento fue el necesario”. ☈