Gac Sanit. 2026;40(S4):709

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

674 - PERFIL EPIDEMIOLÓGICO DE PACIENTES CON TUBERCULOSIS DE UN HOSPITAL DE TERCER NIVEL EN ESPAÑA (2022-2025)

P. Navarro López, P. Ascanio Palomares, P. Moreno Núñez, B. Romero Panadero, M. Roncal Redín, C. Díaz-Agero Pérez

Hospital Universitario Ramón y Cajal; Instituto Ramón y Cajal de Investigación Sanitaria-IRYCIS.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La tuberculosis (TB) sigue siendo un desafío para la salud pública, especialmente en entornos urbanos y poblaciones vulnerables. A pesar de los avances, en contextos de baja incidencia persisten retos con el diagnóstico microbiológico o la identificación de formas extrapulmonares. Por ello, la caracterización epidemiológica y clínica de los casos hospitalizados es clave para mejorar el diagnóstico, la atención y orientar estrategias de control. El objetivo del estudio es describir las características epidemiológicas, microbiológicas y evolutivas de los pacientes con TB de un hospital de tercer nivel entre 2022 y 2025.

Métodos: Estudio descriptivo retrospectivo que incluyó a todos los pacientes con TB confirmada entre el 1 de enero de 2022 y el 31 de diciembre de 2025. Se recogieron variables sociodemográficas, clínicas (TB pulmonar o extrapulmonar, localización extrapulmonar, diagnóstico de VIH), microbiológicas (resultado de baciloscopia, PCR, cultivo, resistencias a fármacos) y evolutivas. Se realizó un análisis descriptivo. Las variables cuantitativas se expresaron como mediana y rango intercuartílico (RIC) y las cualitativas como frecuencias y porcentajes. El análisis se realizó con Stata®.

Resultados: Se registraron 107 pacientes con TB confirmada. La mediana de edad al diagnóstico fue de 39 años (RIC: 29-57) y el 55% fueron hombres. El 62,6% correspondieron a pacientes nacidos en países extranjeros (el 71,6% de Latinoamérica) y un 8,4% tenía infección VIH. La mediana de estancia hospitalaria fue de 15 días. El 74,8% (80) de los pacientes presentó TB pulmonar y el 25,2%

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados

extrapulmonar: 37% ganglionar (10), 18,5% osteoarticular (5) y 14,8% pleural (4). Asimismo, el 20,6% presentó TB diseminada. El 63,6% de las muestras fueron en esputo y el 10,3% en adenopatías. La PCR fue positiva en el 89,7% de los casos, el cultivo en el 86,9% y la baciloscopia en el 67,3%. Se identificaron 6 casos (5,6%) con resistencia a ≥ 1 fármaco de primera línea, la mitad considerados TB multirresistente (MDR). En el 19,6% de los casos el tratamiento se inició antes de la confirmación microbiológica y en el 69,2% dentro de las 48 h posteriores al diagnóstico. El 18,7% refirió contacto previo con un caso de TB. Durante el ingreso falleció 1 paciente, 5 fueron trasladados a otros centros y el 91,6% recibió el alta por mejoría. Hubo 1 alta voluntaria y 2 por fuga.

Conclusiones/Recomendaciones: La TB en nuestro medio mantiene un patrón de baja incidencia, con predominio de casos en pacientes extranjeros y una carga relevante de formas extrapulmonares, lo que refuerza la necesidad de adaptar la atención, vigilancia y control de TB al tipo de presentación y al contexto sociocultural.

0213-9111 © 2026 SESPAS. Publicado por Elsevier España, S.L.U. Todos los derechos reservados