Gac Sanit. 2026;40(S4):606

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

849 - INCIDENCIA Y CARACTERÍSTICAS EPIDEMIOLÓGICAS DE LA INFECCIÓN TUBERCULOSA EN LA PROVINCIA DE TOLEDO PARA EL 2025

J.A. Sánchez Lecona, J.M. Andino Agurcia, M. Sánchez Gómez, M. Vara González, R. Perea Rafael, M.C. Salas Butrón

Servicio de Medicina Preventiva, Complejo Hospitalario Universitario de Toledo, SESCAM.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La tuberculosis persiste como problema de salud pública en España, con incidencia heterogénea según territorios y colectivos vulnerables. Este estudio tiene como objetivo describir las características epidemiológicas y clínicas de los casos incidentes de tuberculosis diagnosticados en la provincia de Toledo durante 2025.

Métodos: Estudio descriptivo de 26 casos de tuberculosis declarados al servicio de Medicina Preventiva de un hospital de tercer nivel, para el sistema de vigilancia epidemiológica, durante el año 2025. Población de referencia para la provincia de Toledo aproximadamente 700.000 habitantes. Se analizaron variables: edad, sexo, origen poblacional, tipo clínico (pulmonar/extrapulmonar), bacilífera, confirmación microbiológica (PCR/cultivo), sensibilidad antimicrobiana y tratamiento. Tasa de incidencia por 100.000 habitantes. Elaboramos análisis descriptivo de las variables.

Resultados: Se registraron 26 casos incidentes con tasa de 3,7/100.000 habs, con una mediana de edad: 51,5 años (2-87 años); distribución por grupos de edad (años): < 25: 15,4%; 25-44: 19,2%; 45-64: 42,3%; ≥ 65: 23,1%. El 57,7% (15/26) correspondió a población inmigrante y casos autóctonos a 42,3%. La tuberculosis pulmonar predominó (23 casos; 88,5%), incluyendo 13 formas pulmonares-pleurales; extrapulmonar 3 casos (11,5%): 1 ganglionar, 2 otras. Bacilífera en 14 casos (53,8%). Confirmación microbiológica con PCR positiva 100%, cultivo positivo 96,2% (25/26). Distribución geográfica dispersa: 3 casos en municipio rural (11,5%), resto en núcleos

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

urbanos. Picos temporales: abril y junio (4 casos c/u). En los 18 casos con estudio de sensibilidad no se detectaron resistencias a fármacos de primera línea. El tratamiento más utilizado fue Rimstar (69,2%). No se registraron coinfecciones por VIH.

Conclusiones/Recomendaciones: La incidencia de tuberculosis en nuestra área sanitaria es inferior a la media nacional, con predominio de formas pulmonares bacilíferas, y una distribución casi equilibrada entre población autóctona e inmigrante. La confirmación microbiológica universal y ausencia de resistencias primarias son favorables para el control. La dispersión geográfica enfatiza la necesidad de vigilancia activa generalizada. Se recomienda intensificar el cribado dirigido bidireccional, tanto en población inmigrante vulnerable (especialmente rumana y peruana) y reforzar la formación sanitaria para fomentar la detección activa en población autóctona, además completar estudios de contactos exhaustivos, garantizar adherencia terapéutica mediante dispensación observada y mantener vigilancia microbiológica ante posible emergencia de resistencias.

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