



827 - TUBERCULOSIS EN EL DISTRITO SANITARIO SEVILLA (2025): INDICADORES OPERATIVOS A PARTIR DE REDALERTA

J.C. Gutiérrez Cuellar, A.J. Pérez Rodríguez, E. Dimitrova, B. Díaz Novoa, R. Sillero Sánchez, B. Díaz Oliver

Hospital Universitario Virgen del Rocío; Distrito Sanitario de Atención Primaria Sevilla.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La tuberculosis (TB) continúa siendo un reto de salud pública y requiere una vigilancia útil para orientar y focalizar intervenciones. **Objetivo:** describir la magnitud, el perfil demográfico y el rendimiento de la confirmación microbiológica de la TB notificada en el Distrito Sanitario Sevilla durante 2025.

Métodos: Estudio observacional descriptivo basado en vigilancia. Se incluyeron casos de TB del Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Andalucía (SVEA) registrados en RedAlerta del Distrito Sanitario Sevilla, durante el año 2025. Denominadores para tasas: Instituto de Estadística y Cartografía de Andalucía. Variables: clasificación del caso, sexo, edad, país de nacimiento, forma clínica, resultados de baciloscopia y cultivo, resistencias y realización del estudio de contactos; VIH cuando constaba. Se definió bacilífero como baciloscopia positiva. Análisis: frecuencias, proporciones y tasas; estratificación por variables demográficas y microbiológicas.

Resultados: Se declararon 125 casos (109 confirmados, 8 probables y 8 sospecha), con tasa 17,90/100.000. El 68,0% fueron hombres; mediana de edad 47 años (0-90); 45-59 años 28,8%; TB infantil (< 15) 4,8% (n = 6). Nacidos fuera de España: 37,6% (n = 47), principalmente Bolivia (8), Marruecos (8), Perú (7), Colombia (6) y Senegal (5). Predominó la TB pulmonar (84%; n = 105); en este grupo se realizó baciloscopia en 100% y el 60,0% fueron bacilíferos (n = 63). Se solicitó cultivo en 121 (96,8%): 105 positivos (86,7%), 13 negativos (10,7%) y 3 pendientes (2,4%). El estudio de contactos se realizó en 86,6% del total y en 96,8% de los bacilíferos. En los cultivos positivos, 82,8% (n = 87) no presentó resistencias; la resistencia más frecuente fue a isoniazida 10,5% (n = 11).

Conclusiones/Recomendaciones: La TB notificada en el Distrito Sevilla en 2025 mostró carga relevante, predominio masculino, concentración en edades medias y una proporción significativa de casos en población nacida fuera de España, con predominio de TB pulmonar. La elevada cobertura de baciloscopia/cultivo y la realización del estudio de contactos, especialmente en bacilíferos, aportan indicadores operativos del programa de control y señalan áreas prioritarias de mejora continua (seguimiento microbiológico y resistencias, completitud de variables y refuerzo de actividades de control) dentro del ámbito distrital.