Gac Sanit. 2026;40(S4):603

Gaceta Sanitaria

https://www.gacetasanitaria.org

255 - TUBERCULOSIS EN GIPUZKOA 2024: CAMBIOS EPIDEMIOLÓGICOS Y RETOS ACTUALES PARA SU CONTROL

N. Vizuete, A. Dorronsoro, E. Bikuña, O. Saiz, M. Alonso, M.N. Azcue, O. Sardón, M. Amatriain, M.J. Reguilon, et al.

Departamento de Salud del Gobierno Vasco, Subdirección de Salud Pública y Adicciones de Gipuzkoa; Grupo de Seguimiento del Programa de Prevención y Control de Tuberculosis en Gipuzkoa; Euskal Herriko Unibertsitatea; Osakidetza/Servicio Vasco de Salud, Gipuzkoa; Instituto de Investigación Sanitaria Biogipuzkoa.

Resumen

Antecedentes/Objetivos: La tuberculosis (TB) sigue siendo un reto de salud pública estrechamente ligado a los determinantes sociales. En Gipuzkoa se han observado cambios en su distribución asociados a migración y vulnerabilidad social. El objetivo del estudio es describir la situación epidemiológica de la TB en Gipuzkoa el año 2024 y evaluar indicadores del programa relacionados con diagnóstico, tratamiento y prevención.

Métodos: Estudio descriptivo de los casos registrados en 2024 mediante el Registro de Casos de Tuberculosis, con búsqueda activa en laboratorios, registros hospitalarios y el sistema de Enfermedades de Declaración Obligatoria. Se analizaron variables sociodemográficas, clínicas y microbiológicas, así como demora diagnóstica, resistencias, tratamiento y estudio de contactos, considerando diferencias por origen. Las tasas se calcularon con datos poblacionales del Eustat.

Resultados: En 2024 se notificaron 79 casos de TB (tasa 10,7/100.000), un 21,6% más que en 2023 y similar a 2020. La razón hombre/mujer fue 1,6; el 50,6% se diagnosticó en menores de 45 años y el 51,9% en población extranjera (un 28,47% más que en 2020-2023). El 64,6% presentó localización pulmonar. En esta forma, la incidencia fue de 55,9/100.000 en población extranjera y 5,7/100.000 en autóctona. La TB bacilífera supuso el 37,3% de los casos pulmonares, con descenso respecto a 2020-2023, aunque persistieron diferencias por origen. El estudio de resistencias detectó 2 cepas resistentes a isoniazida y 1 a estreptomicina. La demora diagnóstica fue elevada, especialmente en población autóctona; el 69% de los casos bacilíferos superó los 50 días. Entre 47 estudios de contactos, se identificaron 395 contactos: 6 casos secundarios y 41 infecciones (10,4%). La media fue de 7,9 contactos por caso, superior al periodo 2020-2023 (4,3). El 52,9% de los contactos eran mujeres y la mediana de edad (> 5 años) fue de 35 años, 9 años menos que en 2020-2023.

Conclusiones/Recomendaciones: La TB en Gipuzkoa continúa concentrándose en poblaciones socialmente vulnerables y migrantes, reflejando un claro gradiente social. Persisten demoras diagnósticas y desigualdades evitables que exigen reforzar la sospecha clínica, mejorar el acceso al diagnóstico y tratamiento y coordinar intervenciones sociales y sanitarias. Integrar la equidad y los determinantes sociales en las estrategias de control es esencial para avanzar hacia la eliminación de la TB.

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