



MINISTERIO
DE CIENCIA, INNOVACIÓN
Y UNIVERSIDADES



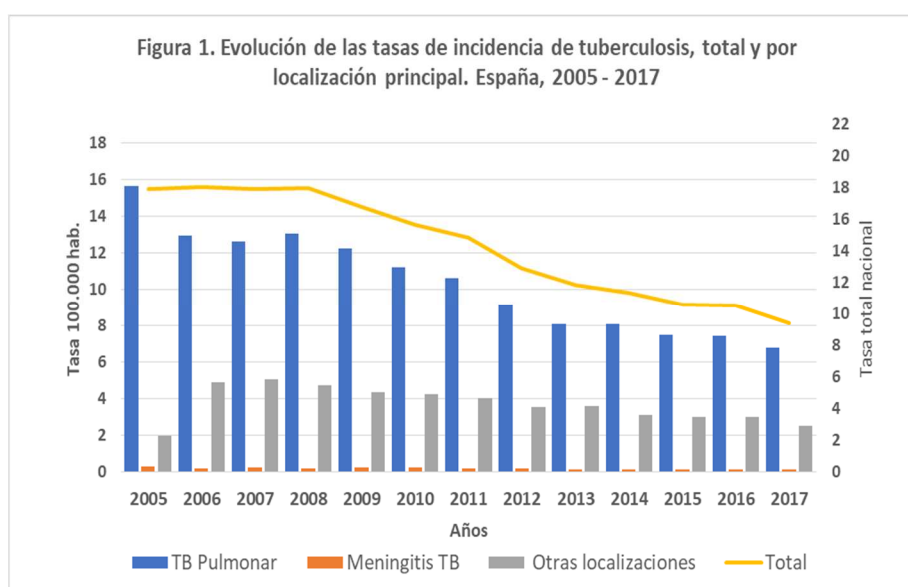
Tuberculosis

Vigilancia 2012 a 2017

Resultados de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica

Principales hallazgos de la vigilancia

En el año 2017 se notificaron 4.573 casos de tuberculosis a la RENAVE, 183 fueron casos importados y no se incluyeron en el análisis. La tasa de incidencia en 2017 fue 9,43 casos por 100.000 (4.390 casos). La evolución de la incidencia fue descendente. Desde 2005 la incidencia total ha descendido un 5,3% de media al año. La tasa pasó de 17,94 por 100.000 (7.787 casos en 2005) a 9,43 por 100.000 (4.390 casos) en 2017. El mayor descenso correspondió a las formas de tuberculosis pulmonares, que descendieron un 6% de media al año (la tasa pasó de 15,66 en 2005 a 6,78 en 2017). Las formas de localización meníngea presentaron tasas muy estables en el periodo 2005 a 2017 y el descenso fue 2% de media anual (la tasa fue de 0,29 en 2005 y de 0,13 en 2017). Finalmente, la incidencia del resto de las formas clínicas descendió el 5% de media anual (Figura 1).



Nueve comunidades autónomas notificaron tasas de incidencia por encima de la tasa media nacional (9,05 por 100.000). Las tasas en estas CCAA fueron: Galicia (19,60), Cataluña (12,93), País Vasco (10,47), Aragón (10,18), Cantabria (9,98), Madrid (9,30), La Rioja (9,28), las tasas en Ceuta y Melilla fueron 10,59 y 9,43 respectivamente. Las tasas más bajas las notificaron Navarra (4,05), Canarias (5,13), Extremadura (5,13) y Castilla La Mancha (6,83).

De acuerdo a la localización fundamental, 3.157 casos correspondieron a tuberculosis pulmonar, 62 casos de tuberculosis meníngea y 1.203 casos de tuberculosis en otras localizaciones. En 30 casos no se detalló esta localización (figura 2).

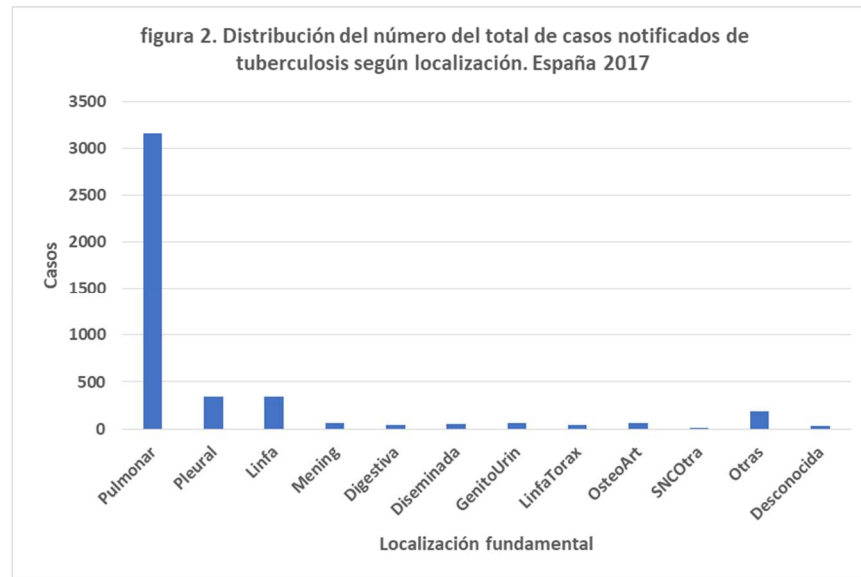


Tabla 1. Casos y tasas de tuberculosis notificados según categoría de localización. España 2017

Lugar de residencia	Pulmonar		Meningitis		Otra		Desconocida		Total	
	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa	Casos	Tasa
Andalucía	414	4,93	12	0,14	125	1,49	3	0,04	554	6,59
Aragón	103	7,83	3	0,23	28	2,13			134	10,18
Asturias	59	5,73	3	0,29	24	2,33			86	8,35
Baleares	79	6,81		0,00	22	1,90			101	8,96
Canarias	91	4,20	3	0,14	17	0,79			111	5,13
Cantabria	38	6,54	1	0,17	19	3,27			58	9,98
C. La Mancha	111	5,46	4	0,20	22	1,08	2	0,10	139	6,83
Castilla y León	146	6,02	1	0,04	43	1,77	19	0,78	209	8,62
Cataluña	674	9,04	9	0,12	282	3,78			965	12,93
C. Valenciana	323	6,55	1	0,02	100	2,03	1	0,02	425	8,60
Extremadura	41	3,82		0,00	13	1,21	1	0,09	55	5,13
Galicia	348	12,87	11	0,41	171	6,32			530	19,60
Madrid	440	6,76	7	0,11	155	2,38	4	0,06	606	9,30
Murcia	97	6,58	4	0,27	17	1,15			118	8,01
Navarra	18	2,81		0,00	8	1,25			26	4,05
País Vasco	139	6,41	2	0,09	87	4,01			228	10,47
La Rioja	22	7,04	1	0,32	6	1,92			29	9,28
Ceuta	7	8,23		0,00	1	1,18			8	10,59
Melilla	7	8,25		0,00	1	1,18			8	9,43
Total	3157	6,78	62	0,13	1141	2,45	30	0,06	4390	9,43

Datos extraídos de SiViEs el 8-03-2019 según la fecha diagnóstico del caso

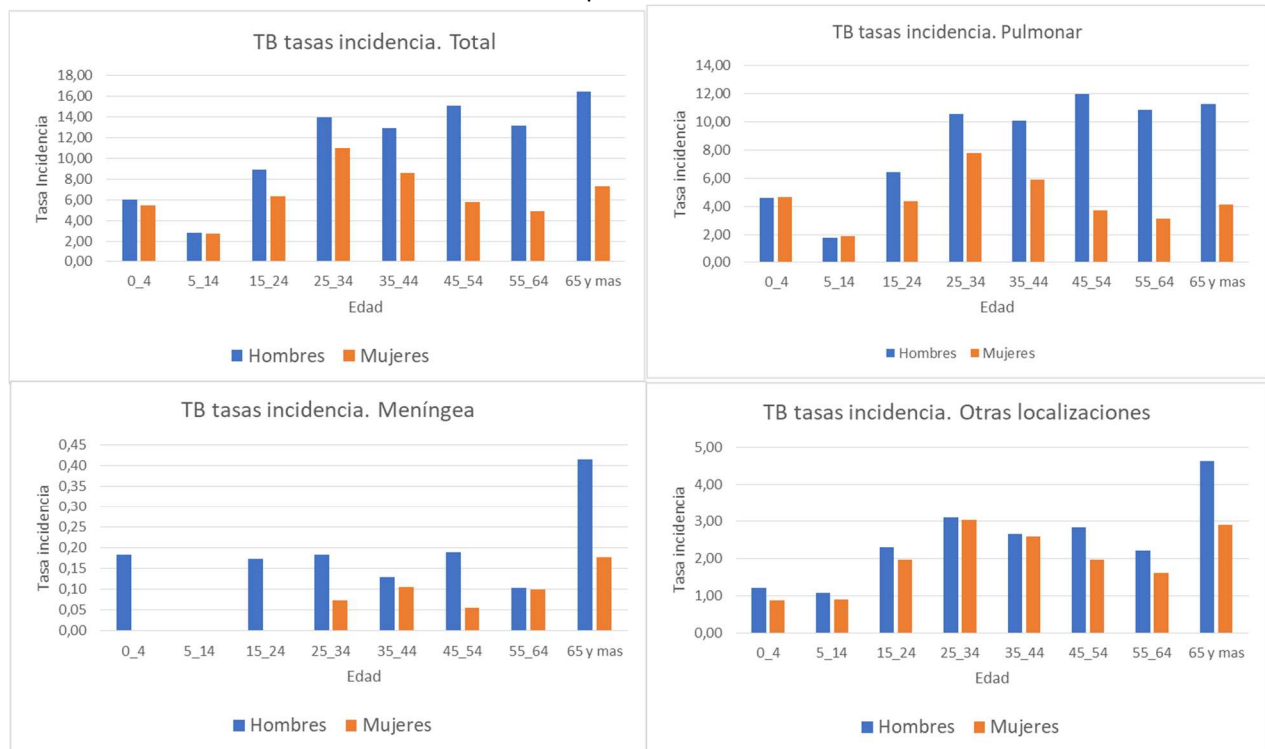
Características de los casos de tuberculosis

El mayor número de casos de tuberculosis se produjo en hombres (2.781 casos, 63% del total), con una razón hombre/mujer de 1,7. La mediana de edad fue de 36 años (RIQ 26-56) en mujeres, y 43 (RIQ 30-58) en hombres ($p < 0,001$). La incidencia de tuberculosis declarada en 2017 fue de 12,18 casos por cada 100.000 hombres, y 6,79 casos por cada 100.000 mujeres.

Respecto a las tasas específicas por edad y sexo, en mujeres la incidencia más elevada correspondió al grupo entre 25 y 34 años. En hombres, fueron aquellos con 45 a 54 y los mayores de 65 y años los grupos con mayor

tasa de incidencia. En hombres la incidencia aumento con la edad, mientras que para las mujeres descendió a partir de las tasas más elevadas en el grupo de 25-34 para aumentar en las de 65 y más años.

Figura 3. Tasas de notificación de tuberculosis según la categoría de localización, grupo de edad y sexo. España 2017.



Como se observa en la figura 3, las tasas de incidencia por edad y sexo para las formas de localización pulmonar de la enfermedad son las que establecen el patrón de la enfermedad debido a que es la localización con mayor número de casos. El número de casos para las formas de tuberculosis de presentación meníngea es el doble en hombres que en mujeres (42 casos y tasa 0,18 en hombres y 20 casos y tasa de 0,08 en mujeres). Las tasas más elevadas se dan en hombres y mujeres en las personas con 65 y más años. Para el resto de las formas de presentación agrupadas como otras, la incidencia es similar en hombres y mujeres excepto en los grupos de 45-64, 55-64 y especialmente para los de 65 y más años (figura 3).

Resultados de laboratorio

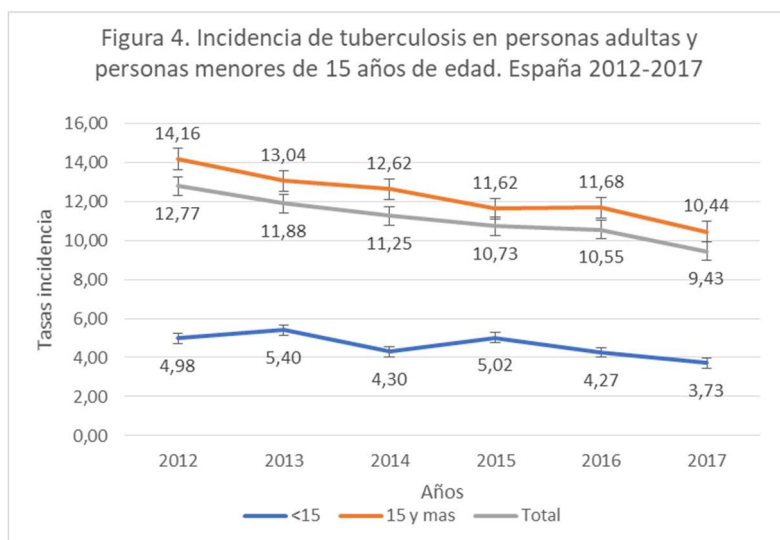
En 2017 se confirmaron 3.075 casos por cultivo y 40 con baciloscopia y detección antígeno lo que supuso el 71% del total de casos declarados (rango 53,6%-88,5%). De los 3.115 casos confirmados, se especificó el agente en 3.097 (99%), 1.328 se notificaron como *M. tuberculosis*, 52 *M. bovis*, 3 *M. caprae*, 3 *M. africanum*. En el resto (1.711) se señaló *M. tuberculosis* complex sin especificar.

Tratamiento previo

Esta información se conoce para 3.740 casos (85% del total). El 61,5% de los casos (2.701 casos) fueron notificados como casos nuevos, es decir, no habían recibido tratamiento previo antituberculoso. El 23,7% (1.039 casos) lo había recibido anteriormente y en el 14,8% (650 casos) no se disponía de esta información. Diez comunidades autónomas dieron esta información para todos los casos declarados (1.138 casos), una comunidad autónoma no reportó esta variable (554 casos) y el resto detalló esta información en el 96% (2.602) de los casos con un rango de 87,4% y 99,9% de los casos.

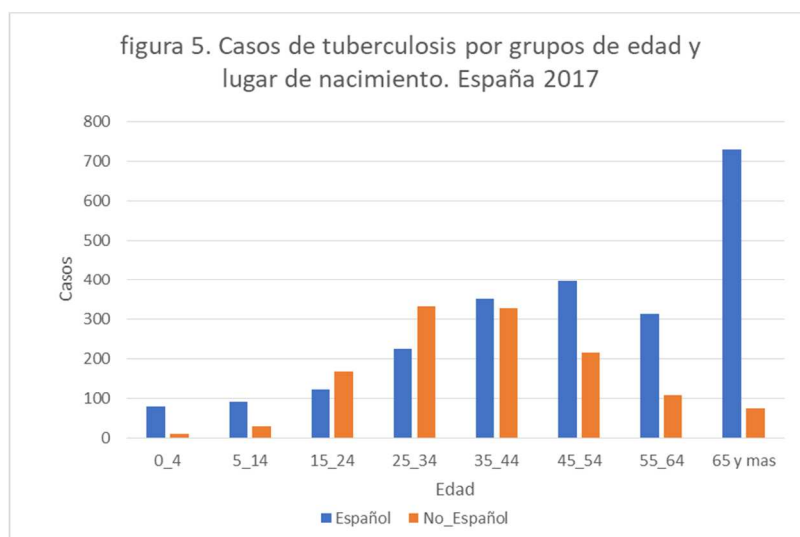
Tuberculosis en menores de 15 años

Durante 2017 se notificaron 260 casos en menores de 15 años (123 en menores de 5 años y 137 en el grupo de 5 a 14 años). Esto supone la menor incidencia de casos en el periodo 2012-2017 en España (figura 4). La razón entre la incidencia en niños y adultos fue 0,36 (3,73/10,44) similar a la del año previo (0,37). En el grupo de menores de 5 años se registraron 2 casos de tuberculosis meníngea.

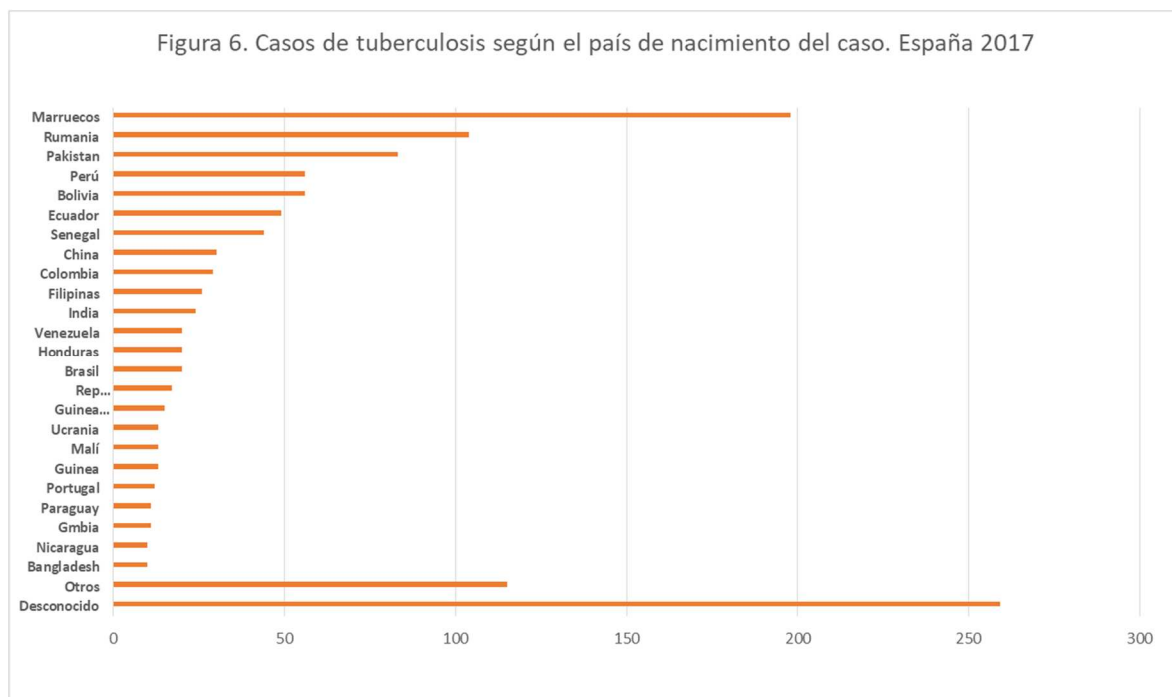


Tuberculosis según el país de nacimiento

En el año 2017, el 28,7% (1.258) de los casos declarados de tuberculosis nacieron en un país diferente de España. Con respecto a la distribución de edad se observaron marcadas diferencias, especialmente en los grupos de edad más avanzada (figura 5). Se excluyeron 822 casos del análisis (18,7%) cuyo lugar de nacimiento no se informó.



Al analizar el lugar de nacimiento en aquellos casos que sí se informaba, las personas nacidas en Marruecos (198) y Rumanía (104) y Pakistán (83) representaron los grupos más numerosos.

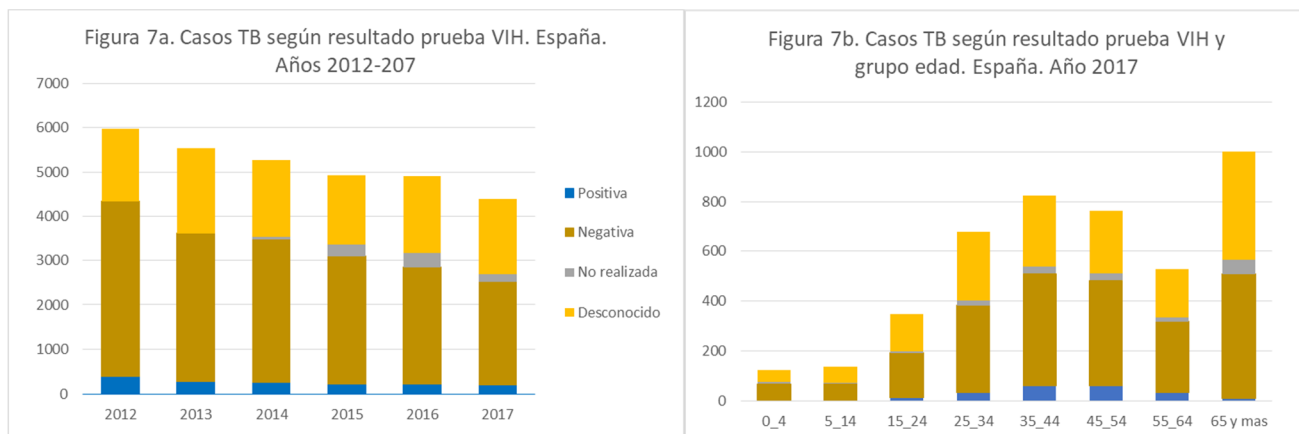


Nota: No se incluyen los países de nacimiento con menos de 10 casos notificados

Co-infección tuberculosis-VIH

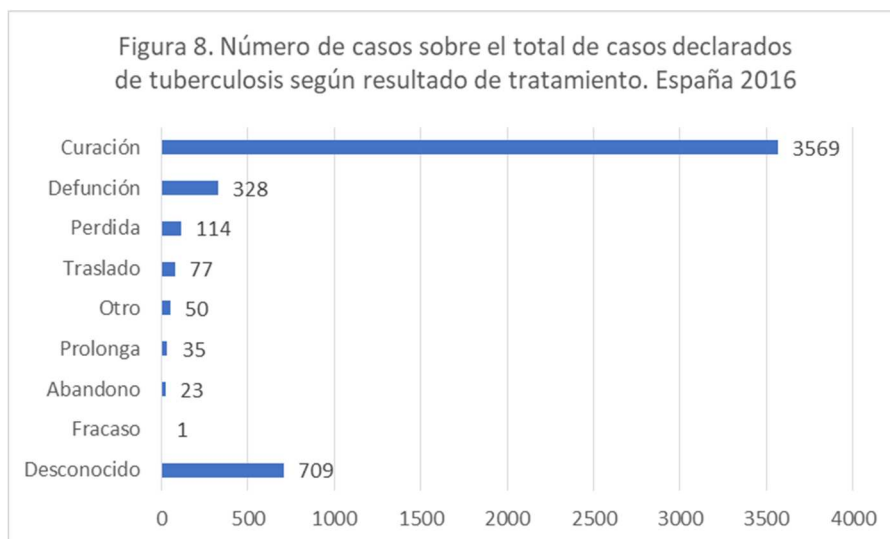
Durante el año 2017, se realizó la prueba del VIH el 57% del total de los casos (2.517 casos). En el 3,7% (164 casos) no se realizó la prueba y en el 39% (1.709 casos) no se envió información en este aspecto. Se declararon 209 casos de tuberculosis positivos para VIH, lo que supone un 4,8% del total de casos notificados y un 8,3% de las personas en las que se detalló información sobre el estado de infección por el VIH.

Los grupos de edad donde se concentraron la mayor parte de los casos VIH positivos son los de 35 a 44 y 45 a 54 años. No se declaró ningún caso de tuberculosis positivo al VIH en menores de 15 años.



Resultados de finalización del tratamiento de los casos de 2016

Se detalló información sobre el resultado del tratamiento en 4.197 de los casos notificados en 2016 (85,4%) y en el 85,0% de éstos, el resultado del tratamiento fue satisfactorio (1.782 casos detallados como tratamiento completo y 1.787 como curación). De los 2.729 casos que en 2016 se declararon como casos nuevos de tuberculosis pulmonar, en el 83,5% de los casos hubo información del resultado del tratamiento y en el 84,8% (1.931/2.278) de los casos se detalló que fue un resultado satisfactorio.



Pruebas de sensibilidad a los fármacos antituberculosos

En el año 2017 once CCAA notificaron los resultados de pruebas de sensibilidad en 1.172 casos (el 49,5% de los casos notificados en esas CCAA y el 26,7% del total de casos declarados no importados). Veinticuatro de los 1.172 casos esta información fueron casos de tuberculosis multirresistente (2,04%). De estos 24 casos MR, 20 fueron tuberculosis pulmonares, 1 linfática, 1 genitourinaria y 2 de localización pleural. Quince casos fueron hombres y 9 mujeres. Ocho casos tenían menos de 35 años (2 en el grupo de 15 a 24 años y 6 en el de 25 a 34). No hubo casos declarados como tuberculosis extremadamente resistente en el año 2017, Sin embargo, para alguno de los casos notificados como multirresistentes no hay resultado del antibiograma ampliado para poder valorar esta situación.

Conclusiones

1. Las tasas de incidencia de tuberculosis en España siguen una tendencia descendente. El mayor descenso correspondió a las formas de tuberculosis pulmonares, que descendieron un 6% de media al año (la tasa pasó de 15,66 en 2005 a 6,78 en 2017). Las formas de localización meníngea presentaron tasas muy estables en el periodo 2005 a 2017 y el descenso fue 2% de media anual (la tasa fue de 0,29 en 2005 y de 0,13 en 2017). Finalmente, la incidencia del resto de las formas clínicas descendió el 5% de media anual.
2. Se confirmaron 3.075 casos por cultivo y 40 con baciloscopia y detección antígeno lo que supuso el 71% del total de casos declarados (rango 53,6%-88,5%).
3. El 23,7% (1.039 casos) había recibido tratamiento previo y en el 14,8% (650 casos) no se disponía de esta información.
4. Se notificaron 260 casos en menores de 15 años (123 en menores de 5 años y 137 en el grupo de 5 a 14 años). Esto supone la menor incidencia de casos en el periodo 2012-2017 en España. La razón entre niños y adultos fue 0,36 (3,73/10,44) similar a la del año previo (0,37).
5. El 28,7% (1.258) de los casos declarados de tuberculosis nacieron en un país diferente de España.
6. Se realizó la prueba del VIH al 57% del total de los casos (2.517 casos). En el 26,3% (164 casos) no se realizó la prueba y en el 39% (1.709 casos) no se envió información en este aspecto. Se declararon 209 casos de tuberculosis positivos para VIH, lo que supone un 4,8% del total de casos notificados y un 8,3% de las personas en las que se detalló información sobre el estado de infección por el VIH.
7. Se detalló información sobre el resultado del tratamiento en 4.197 de los casos notificados en 2016 (85,4%) y en el 85,0% de éstos, el resultado del tratamiento fue satisfactorio (1.782 casos detallados como tratamiento completo y 1.787 como curación).
8. Once CCAA enviaron información del antibiograma para 1.172 casos, de estos, 24 fueron casos de tuberculosis multirresistente (2,04%).