Las XXX Jornadas Internacionales de Tuberculosis coincidieron con los 40 años del Programa de Tuberculosis de Barcelona y analizaron la vigilancia, la prevención, el diagnóstico, las resistencias y la coinfección por VIH

Nota de Prensa

LA TUBERCULOSIS REPUNTA EN ESPAÑA Y REFUERZA LA NECESIDAD DE MEJORAR LA PREVENCIÓN, EL DIAGNÓSTICO Y EL ACCESO AL TRATAMIENTO

- **Barcelona ha acogido los días 3 y 4 de noviembre la trigésima edición de las Jornadas Internacionales de Tuberculosis, organizadas por la Fundación de la Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona (fuiTB)**

- **El encuentro ha reunido a especialistas de distintas disciplinas para analizar los principales retos de una enfermedad que en España registró 4.624 casos en 2024, un 10% más que el año anterior**

- **La estrategia End TB de la OMS tenía el objetivo de reducir la incidencia entre 2015 y 2025 en un 50% pero los datos de Barcelona, Catalunya o España muestran discretos incrementos en este período. Urge que el Plan de Prevención y Control de la Tuberculosis en España se lleve a cabo en toda su extensión.**

- **GeSIDA, que colabora de forma ininterrumpida con las jornadas desde 1998, ha participado en el análisis de la coinfección por VIH y tuberculosis, mientras que SEPAR y otras entidades científicas han contribuido a abordar los desafíos actuales de su prevención, diagnóstico y tratamiento**

Barcelona, 4 de noviembre de 2026.- Barcelona acogió los días 3 y 4 de noviembre las XXX Jornadas Internacionales de Tuberculosis, promovidas por la Fundación de la Unidad de Investigación en Tuberculosis de Barcelona (fuiTB). El encuentro, que alcanzó su trigésima edición y coincidió con el 40.º aniversario del Programa de Tuberculosis de Barcelona, reunió a profesionales de la medicina, la microbiología, la epidemiología, la enfermería, la investigación y la salud pública para compartir conocimientos y experiencias y debatir estrategias de prevención y control.

La reunión se celebró en un contexto de preocupación por la evolución de la enfermedad en España. Según los datos de la Red Nacional de Vigilancia Epidemiológica (RENAVE), en 2024 se notificaron 4.270 casos autóctonos de tuberculosis, un 8,3 % más que en 2023, y la tasa se situó

en 8,8 casos por cada 100.000 habitantes. El aumento interrumpió varios años de descenso y fue especialmente relevante entre los menores de 15 años, grupo en el que se notificaron 269 casos.

Cerca de tres de cada diez casos presentaron localización extrapulmonar, aunque la tuberculosis pulmonar siguió siendo la forma predominante. La distribución fue desigual entre comunidades autónomas y la tasa de notificación fue mayor entre las personas nacidas fuera de España. Además, la información preliminar sobre los resultados de los tratamientos mostró lagunas de registro que dificultaron evaluar la evolución de todos los casos y detectar pérdidas de seguimiento. Estos datos reforzaron la necesidad de mejorar la vigilancia, la detección precoz y la continuidad asistencial, así como de reducir las barreras sociales y sanitarias que afectaron a las poblaciones más vulnerables.

Treinta ediciones de colaboración e impulso científico

A lo largo de sus treinta ediciones, las Jornadas se consolidaron como un espacio de referencia para la actualización científica y la colaboración entre disciplinas, instituciones y sociedades científicas. La fuiTB, fundada en 2015, impulsó también el Día Mundial de la Tuberculosis y las Jornadas de Enfermedades Emergentes, además de apoyar proyectos de investigación y reconocer tesis doctorales sobre la enfermedad.

El Dr. Joan Caylà, presidente de la fuiTB, destacó el valor de la trayectoria y la necesidad de mantener el esfuerzo colectivo: “alcanzar la trigésima edición de las Jornadas Internacionales de Tuberculosis es una oportunidad para reconocer el trabajo de los profesionales que han contribuido durante décadas a mejorar el conocimiento y el control de esta enfermedad. Pero también nos recuerda que no podemos bajar la guardia: el repunte de casos en España y las dificultades que persisten en la prevención, el diagnóstico y el tratamiento hacen necesario seguir impulsando la investigación y la colaboración entre todos los agentes implicados”.

VIH y tuberculosis: avances y retos pendientes

La coinfección por VIH y tuberculosis ocupó un espacio específico del programa, en el que se revisaron su evolución epidemiológica en España, las estrategias diagnósticas y las novedades terapéuticas. GeSIDA mantuvo así su colaboración ininterrumpida con las Jornadas desde 1998 y puso de relieve la importancia de coordinar la atención a ambas infecciones.

Los datos de la cohorte española CoRIS, que reunió información de cerca de 20.000 personas con VIH, mostraron que la incidencia de tuberculosis entre quienes desarrollaron la enfermedad después de iniciar tratamiento antirretroviral descendió, en 2019-2023, hasta 0,2 casos por cada 1.000 personas-año: un 97 % menos que en los periodos iniciales analizados. Sin embargo, entre las personas que presentaron tuberculosis en el momento del diagnóstico del VIH, la mortalidad alcanzó el 15 %, frente al 4 % registrado entre quienes no tenían tuberculosis. Los resultados señalaron el diagnóstico tardío del VIH como un factor que siguió condicionando el pronóstico.

La Dra. María Velasco, presidenta de GeSIDA, subrayó que “la reducción de la tuberculosis entre las personas con VIH demuestra el enorme impacto que han tenido los avances en el tratamiento antirretroviral y en la atención clínica. Sin embargo, no podemos considerar resuelto el

problema. El diagnóstico tardío del VIH, las desigualdades sociales y las dificultades para detectar algunas formas de tuberculosis siguen condicionando el pronóstico de los pacientes".

Velasco añadió que "necesitamos reforzar el diagnóstico precoz, identificar a las personas que pueden beneficiarse del tratamiento preventivo de la tuberculosis y aprovechar las nuevas herramientas diagnósticas y terapéuticas. La colaboración entre los profesionales que atienden el VIH y la tuberculosis es esencial para ofrecer a cada paciente el tratamiento más eficaz y seguro".

Prevención, diagnóstico y atención a las poblaciones vulnerables

El programa científico abordó la detección de la infección tuberculosa y el tratamiento preventivo, la evolución de los programas de control y la continuidad asistencial en entornos como las instituciones penitenciarias. También incluyó nuevas pruebas intradérmicas y moleculares, hisopados linguales, estrategias de cribado, epidemiología molecular y genómica, identificación de cadenas de transmisión y detección de resistencias a los fármacos.

Las sesiones sobre innovación terapéutica trataron el desarrollo y la disponibilidad de nuevos medicamentos y la optimización de los tratamientos. Asimismo, se analizaron intervenciones comunitarias dirigidas a personas migrantes y otros grupos vulnerables, con especial atención al cribado, el diagnóstico de la infección, el tratamiento preventivo y la coordinación entre servicios sanitarios y sociales. La colaboración científica de la Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica (SEPAR) contribuyó al intercambio de conocimientos sobre las formas respiratorias de la enfermedad, sus complicaciones y las nuevas estrategias de prevención y tratamiento.

Las jornadas concluyeron con un mensaje compartido: pese a los avances científicos y terapéuticos, la tuberculosis siguió exigiendo una respuesta coordinada que combinara vigilancia epidemiológica y microbiológica, prevención, diagnóstico temprano, tratamientos adecuados y medidas para reducir las desigualdades en el acceso a la atención.

Para más información:

GeSIDA: Tomás Muriel (605 603 382) Manuela Hernández (651 867 278)

SEPAR (ATREVIA): Lídia Anglí (667 632 094) Patricia Camacho (601 104 781)