

Ceuta, 14 de septiembre de 2026

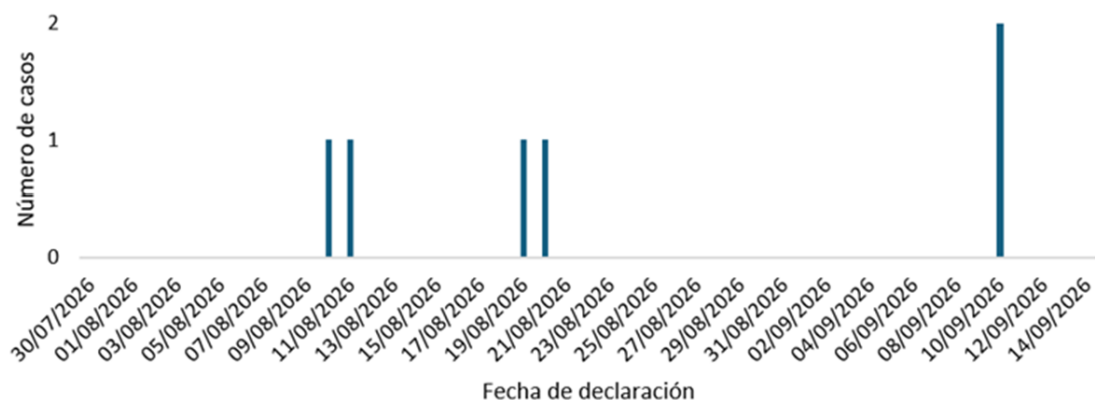
Informe de situación de los casos de tuberculosis en la ciudad de Ceuta desde el 30 de julio al 14 de septiembre de 2026

Informe elaborado por el Comité Técnico de Coordinación de Salud Pública ante la crisis humanitaria de Ceuta.

Este informe describe los casos de tuberculosis (TB) detectados en personas migrantes y población residente en la ciudad de Ceuta entre el 30 de julio y el 14 de septiembre de 2026 y orienta acciones de control.

Distribución temporal: Entre el 30 de julio y 14 de septiembre de 2026 se han detectado 6 casos confirmados de TB. Cinco en personas migrantes procedentes de Marruecos sin vínculo epidemiológico conocido y un caso en una persona residente en la ciudad de Ceuta; 4 fueron declarados en agosto y 2 en septiembre (Figura 1).

Figura 1. Distribución temporal de los casos de TB según la fecha de declaración.



Características de los casos

Los 5 casos detectados en personas migrantes son hombres de origen marroquí con edades entre los 15 y los 53 años que residen en diversas alternativas habitacionales habilitadas en la Ciudad. Dos de los casos permanecen hospitalizados.

Todos los casos se consideran confirmados. Cuatro de ellos presentan TB pulmonar (TBP) y un caso TB pleural. A 14 de septiembre, solo hay 1 caso considerado bacilífero, ingresado y en aislamiento. Solo se ha realizado la prueba de VIH a un caso de TB con resultado negativo.

Tratamiento: Los 5 pacientes habían iniciado tratamiento antituberculoso en Marruecos, pero solo se conoce la pauta terapéutica en un caso. Tres casos refieren buena adherencia al tratamiento, otro reseña su abandono al mes de su inicio y llevar cuatro meses sin tratarse, y el último caso refiere haber abandonado el tratamiento coincidiendo con su entrada en Ceuta. A 14 de septiembre, 4 pacientes han completado más de 21 días de tratamiento y no se consideran

bacilíferos. El único paciente considerado bacilífero corresponde al caso que abandonó el tratamiento cuatro meses antes de su entrada en Ceuta y está actualmente ingresado y en aislamiento.

Estudios de contactos de TB: Se han realizado en aquellos casos en los que estaba indicado siguiendo las recomendaciones del documento técnico (1).

En conclusión, los casos corresponden a TB pulmonar y uno pleural, en hombres jóvenes, no habiendo constancia de agrupamiento de casos o existencia de brote. Sólo hay un caso bacilífero, pendiente de resultados microbiológicos, el cual se encuentra actualmente ingresado y en aislamiento, y se ha iniciado el estudio de contactos.

Recomendaciones:

1. Mantener una vigilancia activa para la detección precoz de casos, prevenir la transmisión comunitaria, favorecer el estudio de contactos de acuerdo con las recomendaciones de tratamiento de la infección tuberculosa latente (1) y garantizar la continuidad asistencial de los casos identificados.
2. Potenciar el tratamiento directamente observado en pacientes con antecedentes o riesgo de abandono terapéutico.
3. Completar los estudios microbiológicos y de sensibilidad pendientes.
4. Realizar cribado de infección por VIH en todos los casos diagnosticados de TB.
5. Facilitar el acceso a información veraz y contrastada y realizar una comunicación eficaz, coordinada y transparente que permita detectar y desmentir bulos que dificultan el control y estigmatizan a las personas.

(1) [RECOMENDACIONES SOBRE ACTUACIONES EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA TUBERCULOSIS. Documento técnico del Comité Técnico de Coordinación de Salud Pública ante la crisis humanitaria en Ceuta.](#)