

Tuberculosis –

Un tema de actualidad también en este país

La tuberculosis es una de las enfermedades infecciosas más comunes. Se estima que cada año en todo el mundo más de 10 millones de personas contraen la enfermedad y alrededor de 1,5 millones mueren a causa de ella.

Muchos conocen la tuberculosis por las obras literarias y la asocian a los sanatorios de montaña. En Alemania, la enfermedad se ha vuelto rara gracias a la avanzada asistencia sanitaria, pero incluso aquí casi 4 000 personas la padecen cada año.

La enfermedad

La tuberculosis (de forma abreviada TB o Tbc) es una enfermedad contagiosa causada por bacterias. Las bacterias atacan principalmente a los pulmones. Con la respiración – especialmente al hablar, cantar o toser – la persona afectada exhala unas gotitas que contienen los gérmenes y que los demás pueden inhalar. Pero no todas las personas que se exponen a las bacterias van a contraer más tarde la enfermedad. El sistema de defensa del organismo combate los patógenos y a menudo los hace inofensivos. Otras veces las bacterias permanecen latentes en el organismo durante años y cuando bajan las defensas se diseminan por el cuerpo. Además de los pulmones, la tuberculosis también puede afectar a los ganglios linfáticos, los huesos, las vías urinarias y las meninges.

¿Quiénes enferman?

La enfermedad se manifiesta aproximadamente en uno de cada diez casos y entonces debe ser tratada. Sobre todo enferman las personas en contacto estrecho con pacientes con tuberculosis contagiosa y las personas con las defensas debilitadas, es decir, principalmente:

- personas infectadas por el VIH
- bebés, niños pequeños y personas mayores
- personas que toman de forma crónica medicamentos que suprimen el sistema inmunitario
- personas adictas a las drogas o alcohólicas
- presos

Síntomas y molestias

La tuberculosis puede manifestarse sin que la persona afectada sea consciente de ello. Suele comenzar de forma lenta y los síntomas no suelen ser muy específicos:

- tos fuerte o leve, con o sin expectoración
- pérdida de peso involuntaria
- cansancio
- fiebre
- sudores nocturnos



Las molestias duran semanas y si no se tratan, suelen empeorar. La enfermedad también se llamaba en el pasado “tisis” (del latín phthisis que significa deterioro con pérdida de peso).

Examen médico

Si tiene algún síntoma, su médico le preguntará detalladamente sobre posibles enfermedades previas, medicación, consumo de alcohol o drogas y contacto con personas con tuberculosis. A continuación le hará una exploración física. Si tiene tos persistente, está indicada médicamente una radiografía de pulmón para esclarecer la causa. En caso de sospecha de tuberculosis, los médicos recomiendan en principio las siguientes pruebas:

- una detección de patógenos en laboratorio, por ejemplo en esputo, fluidos corporales u otros tejidos
- una radiografía de pulmón o, en función del órgano afectado, otro método de diagnóstico por imagen, por ejemplo TAC, RMN o ecografía
- un análisis de sangre

Además, los expertos recomiendan que se ofrezca asesoramiento y una prueba del VIH a todas las personas con tuberculosis. Si la prueba es positiva, también se tratará la infección por el VIH.

Sinopsis



- La tuberculosis la causan unas bacterias que afectan sobre todo a los pulmones.
- El sistema de defensa del organismo suele combatir los patógenos pero si se debilita, puede aparecer la enfermedad.
- Los síntomas pueden ser tos, pérdida de peso involuntaria, cansancio, fiebre o sudores nocturnos.
- Los expertos recomiendan, entre otras pruebas, una radiografía de pulmón y una detección de patógenos.
- La tuberculosis suele tratarse con éxito con antibióticos. El tratamiento dura un mínimo de 6 meses.



La tuberculosis es de declaración obligatoria, al igual que la interrupción del tratamiento.

Declaración obligatoria

Los médicos tienen la obligación legal de notificar al Ministerio de Sanidad de Alemania los casos de tuberculosis que requieren tratamiento. En el caso de una tuberculosis contagiosa, las autoridades sanitarias dispondrán la revisión médica de los contactos cercanos de la persona infectada. Esto se denomina *examen de contactos*.

De este modo, las personas que se hayan podido infectar podrán recibir tratamiento preventivo en una fase temprana. El objetivo es evitar que se desarrolle y se contagie la enfermedad.

Tratamiento

Por lo general, la tuberculosis se trata con éxito, pero sin tratamiento, la enfermedad puede ser mortal en más de la mitad de los casos. En los casos de resistencia a los medicamentos (ver más adelante), el tratamiento es más difícil, pero también es posible curarse.

El tratamiento estándar dura al menos 6 meses. Los afectados reciben medicamentos llamados antibióticos, los cuales matan a las bacterias. En los primeros dos meses se toman cuatro principios activos y en los siguientes cuatro meses solo dos. Los principios activos de primera elección son *isoniazida*, *rifampicina*, *pirazinamida* y *etambutol*. Los expertos recomiendan tomar estos fármacos todas las mañanas a la misma hora antes de comer o beber nada, a ser posible 30 minutos antes de desayunar. Si no tolera bien los antibióticos, también puede tomarlos después de un desayuno ligero bajo en grasas. A veces así se toleran mejor.

El problema del tratamiento: las resistencias

Uno de los problemas es que las bacterias son cada vez más inmunes – *resistentes* – frente a los fármacos más importantes. La *tuberculosis multiresistente* (resistencia a la rifampicina y la isoniazida) es más difícil de tratar y suele seguir siendo contagiosa durante más tiempo. El tratamiento dura entonces al menos 18 meses y solo debe administrarse en centros de tratamiento especializados.

Lo que usted puede hacer

Consejos generales:

- Puede protegerse de la infección manteniendo una distancia prudencial con las personas que tosen. Siga también las reglas generales de higiene, como lavarse las manos regularmente.
- Si tiene tos sin causa aparente que dura mucho tiempo, acuda al médico.
- En Alemania ya no se recomienda vacunarse contra la tuberculosis.

Si ha contraído tuberculosis:

- Al principio, se sigue siendo contagioso aunque se tome la medicación. Por eso, se le aísla en su casa o en una clínica. Es importante que lleve una mascarilla para evitar la diseminación de las bacterias. Solo cuando ya no se es contagioso o contagiosa se puede volver a la vida cotidiana y encontrarse con otras personas.
- Tome la medicación tal y como se la ha recetado el médico, aunque ya se encuentre mucho mejor. De lo contrario, puede sufrir una recaída. Esto no solo implica que la enfermedad durará más tiempo, sino que también se dificultará el tratamiento posterior.
- Fumar es especialmente perjudicial en caso de tuberculosis pulmonar. Si es posible, absténgase de fumar.
- Si toma el antibiótico etambutol, puede experimentar alteraciones visuales, por ejemplo, alteración de la visión de los colores rojo y verde, destellos de luz o manchas oscuras. Si empeora su visión durante el tratamiento, debe suspenderse el medicamento. Por ello, es aconsejable realizar revisiones oftalmológicas cada 4 semanas.
- Puede encontrar información detallada sobre la tuberculosis en: www.dzk-tuberkulose.de.

Más información



Fuentes, metódica y enlaces

La presente información se basa, entre otros, en los últimos datos científicos de la Guía de Práctica Clínica S2k "Tuberculosis en la edad adulta" (n.º reg. del AWMF 020-019) y en consejos prácticos de expertos y enfermos.

Metódica y fuentes:

→ www.patienten-information.de/kurzinformationen/tuberkulose#methodik

Más información resumida sobre temas de salud:

→ www.patienten-information.de

Por recomendación



Aviso legal

Responsable del contenido:

Centre médical de la qualité en médecine (ÄZQ)

Sur mandat de:

Ordre fédéral des médecins (BÄK) et Association fédérale des médecins conventionnés (KBV)

e-Mail patienteninformation@azq.de

Web www.patienten-information.de
www.azq.de

KBV