

## Aprenda sobre: Tuberculosis (TB)

Por:

**María Teresa Ceballos Z.** - Bacterióloga  
Laboratorio Clínico VID

**Sandra Yepes A.** - Bacterióloga  
Laboratorio Clínico VID

**Santiago Estrada M.** - M.D., Microbiólogo Clínico  
Director General Laboratorio Clínico VID



Emblema internacional de la  
Tuberculosis

### 1. ¿Qué es la TB?

Es una enfermedad infecto contagiosa, producida por una bacteria que se llama *Mycobacterium tuberculosis*, la cual puede atacar cualquier parte del cuerpo, pero tiene una mayor predilección por los pulmones.

### 2. ¿Cómo se transmite o contagia la TB?

La forma de transmisión es a través del aire; cuando un paciente con TB pulmonar o laríngea, tose, estornuda o canta, expone una gran cantidad de bacterias de tuberculosis, las cuales son inhaladas por la otra persona. Estas bacterias son transportadas en gotitas de saliva muy pequeñas conocidas como aerosoles. Figuras 2 y 3.

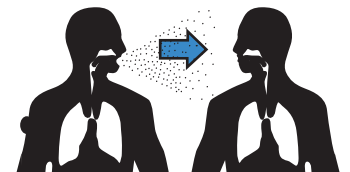


Figura 3.  
Aerosoles de paciente a paciente

### 3. ¿Cómo se manifiesta la TB?



Las manifestaciones de la TB dependen de dónde se localice la enfermedad.

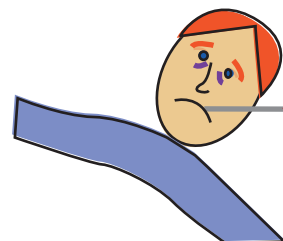
Aunque la TB es una enfermedad altamente contagiosa, sólo desarrollan la enfermedad pocas personas. Esto quiere decir que los que no se enferman quedan con la bacteria “dormida” la cual se puede despertar años más tarde o no despertar nunca. Este estado se conoce como paciente con Infección Latente Tuberculosa (ILTb). Esta forma de TB no es contagiosa.

La que se localiza en los pulmones se manifiesta por:

**T**os persistente de más de dos semanas

**D**olor en el pecho

**E**spujo con sangre



La tos puede presentarse sola o estar acompañada por los demás síntomas.

Otros síntomas son: fatiga o debilidad, pérdida de peso, falta de apetito, escalofrío, fiebre y sudoración nocturna.

#### 4. ¿A quién se le puede desarrollar la enfermedad?

Cualquier persona puede desarrollar la enfermedad, pero existen grupos de personas que son más susceptibles de pasar de una ILTB a una enfermedad activa, debido a que su sistema de defensas está deficiente. Estos grupos son principalmente:



**A**cohólicos

**A**ncianos

**D**iabéticos

**D**rogadictos

**N**iños menores de 4 años

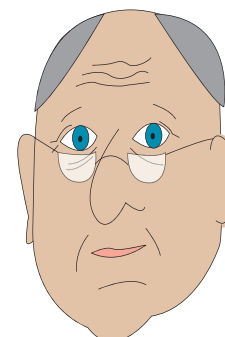
**P**acientes con cáncer de cabeza o cuello

**P**acientes con leucemia

**P**acientes con enfermedad renal crónica

**P**acientes con VIH

**P**acientes en tratamiento con esteroides o medicamentos inmunosupresores



#### 5. ¿Qué tan común es la TB?

Dentro del grupo de las enfermedades infecto-contagiosas, es la más común. Se calcula que 1/3 parte de la población del mundo está infectada con el bacilo de la TB con la forma de ILTB.

#### 6. ¿Cómo se diagnostica la TB pulmonar?

El diagnóstico se basa en la sospecha clínica, es decir, es el médico quien por la historia clínica piensa que el paciente puede tener una TB. Luego el mismo médico ordena una serie de exámenes:

**B**aciloscopia: consiste en observar en el esputo la bacteria de la TB; generalmente se ordenan tres baciloscopias, o sea tres muestras de esputo, recogidas en días seguidos o en el mismo día si el paciente vive lejos de la ciudad.

**C**ultivo del esputo: cuando no se observa la bacteria en el esputo, éste se puede sembrar para hacer que la bacteria crezca.

**R**adiografía de los pulmones.

**O**tros exámenes: cuando el paciente no puede expectorar (desgarrar el esputo), el médico neumólogo le puede hacer un “lavado de los pulmones” a través de una broncoscopia para poder tomar la muestra.

**B**iopsia: consiste en tomar un pequeño fragmento del pulmón y enviarlo para que en el laboratorio busquen la bacteria de la tuberculosis.

### *De todos los exámenes mencionados el más importante es la baciloscopia*

#### 7. ¿En quién se debe sospechar una TB pulmonar?

En todo paciente con tos de más de dos semanas de evolución, a quien se le debe realizar estudios para descartar TB pulmonar.

Ver pregunta 3

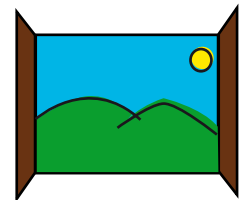
#### 8. ¿Existe tratamiento para la TB ?

**Sí.** Existe un tratamiento altamente efectivo y curativo para cualquier forma de TB. Es importante que el paciente sepa que este tratamiento es gratuito, independientemente del sistema de salud al que el paciente esté afiliado y aun sin ningún sistema de salud, el Estado responde por el tratamiento.

#### 9. ¿Cómo se previene la TB pulmonar?

La principal forma de prevención de la TB pulmonar es instruyendo al paciente tosedor, para que se cubra la boca con un pañuelo al toser o estornudar y educándolo para que no expectore en lugares públicos.

En la casa el paciente debe mantener abiertas todas las ventanas, lo que permite que el aire esté circulando permanentemente.



#### 10. ¿Cuál es la diferencia entre ILTB y enfermedad Tuberculosa?

**En la ILTB:** el paciente está infectado con la bacteria de la tuberculosis, pero no está enfermo y no contagia a otras personas.

**En la enfermedad tuberculosa:** el paciente está enfermo y presenta síntomas Ver pregunta 3

## Tuberculosis $\neq$ ILTB

#### 11. ¿Cómo se sabe que una persona tiene una ILTB?

La única forma de saber que una persona tiene una ILTB es con la aplicación de una prueba llamada **tuberculina**.

#### 12. ¿ Es cierto que existe una vacuna para prevenir la TB?

**Sí.** Se conoce con el nombre de BCG. Se recomienda la aplicación a todo niño recién nacido o pequeño.

No se considera eficaz para proteger contra la TB pulmonar, pero sí para otras formas de TB extrapulmonar como la tuberculosis meníngea.

### 13. ¿Es cierto que existe un día mundial de la prevención de la TB?

Sí, el día 24 de marzo. En esta fecha se pretende que todos los gobiernos de los países realicen programas alusivos a la tuberculosis, recordándole a la gente que la TB es una enfermedad contagiosa, tratable y prevenible.

#### Aspectos para recordar:

**C**úbrase su boca con un pañuelo o servilleta cada vez que tosa o estornude.

**L**ávese las manos frecuentemente.

**S**i tiene cualquier infección respiratoria, no salude de mano.

**N**o expectore (desgarre) en lugares públicos.

**C**onsulte a su médico si tiene una tos mayor de dos semanas.



### Lecturas recomendadas

- Department of Health and Human Services. CDC and prevention. National Center for HIV, STD, and TB Prevention. Division of Tuberculosis Elimination. 2002.
- CDC. and Prevention. Targeted tuberculin testing and treatment of latent tuberculosis infection. MMWR 2000; 49 (Nº. RR-6)
- MMWR: Guidelines for Preventing the Transmission of *Mycobacterium tuberculosis* in Health-Care Settings. 2005

#### COMITÉ EDITORIAL

Santiago Estrada Mesa, MD • Director General • Laboratorio Clínico VID  
Juan Mario Jaramillo Acosta, MD • Jefe Laboratorio Clínico • Clínica Cardio VID  
Liliana Franco Restrepo, MD • Microbióloga • Clínica Cardio VID

#### IMPRESIÓN

Publicaciones VID

#### Sedes de Laboratorio Clínico VID

- Sede principal La Playa • Belén • Bello • Calasanz
- Ciudad del Río • Clínica Diagnóstica Especializada
- Envigado • Itagüí • La América • Laureles • Sabaneta

Comunica con todas las sedes • Tel. 604 4441754

#### Laboratorio Clínico Clínica Cardio VID

Tels. 604 3227090 Exts. 4159 - 4160

Medellín • Área Metropolitana • Colombia

• Para obtener copias adicionales de esta carta o cualquiera de las anteriores, ingrese a [www.laboratoriovid.org.co](http://www.laboratoriovid.org.co) o [www.cardiovid.org.co](http://www.cardiovid.org.co)

• Línea gratuita de información sobre VIH/SIDA y otras enfermedades de transmisión sexual 01 8000 41 0000

