



TUBERCULOSIS

Programa Regional de Prevención
y Control de la Tuberculosis



QUÉ ES LA TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa, producida habitualmente por un microbio llamado *Mycobacterium tuberculosis* (bacilo de Koch). Se trata de una enfermedad conocida por la humanidad desde hace siglos y extendida por todo el mundo.

La tuberculosis es también una enfermedad contagiosa, es decir, puede transmitirse desde una persona enferma a otra sana, siendo los pulmones los órganos más frecuentemente afectados.

En el pasado la tuberculosis fue causa de grandes epidemias; ahora, al menos en los países desarrollados, **puede decirse que, gracias a la existencia de tratamientos muy eficaces, se encuentra técnicamente controlada**, siempre que los enfermos cumplan dichos tratamientos.

CÓMO SE TRANSMITE

La tuberculosis se transmite desde una persona que elimina bacilos a otra sana.



El contagio ocurre habitualmente por la inhalación de los bacilos presentes en minúsculas gotitas, suspendidas en el aire, especialmente en espacios cerrados, y que se forman al toser, estornudar o hablar el enfermo.

CÓMO SE DETECTA LA INFECCIÓN TUBERCULOSA



La infección por tuberculosis se detecta con la **prueba de la tuberculina**. Esta es una prueba muy sencilla que consiste únicamente en un pinchazo superficial en el antebrazo.

Si el resultado es positivo se produce una reacción (que valorará el profesional sanitario) con una zona endurecida y roja en el punto de la inyección, en cierto modo semejante a una picadura de insecto; esta reacción aparece en un plazo de 2 ó 3 días y desaparece espontáneamente, sin que tenga mayor importancia.



QUÉ SIGNIFICA UN RESULTADO POSITIVO DE LA PRUEBA DE TUBERCULINA

El resultado positivo de la prueba, significa que el individuo en algún momento de su vida ha tenido contacto con el bacilo tuberculoso.

Otra circunstancia que puede producir reacción de la prueba de la tuberculina es la vacunación anterior de tuberculosis, vacuna BCG.

Si el resultado de la prueba de la tuberculina da positivo en una persona, su médico continuará con el estudio (solicitando en primer lugar una radiografía de tórax) para saber si la persona ha estado expuesta al bacilo en el pasado o el bacilo está latente.

QUÉ PERSONAS ESTÁN MÁS EXPUESTAS Y CÓMO EVOLUCIONA LA INFECCIÓN



Las personas más expuestas a contraer la enfermedad son aquellas que se encuentran en estrecho contacto con un enfermo bacilífero, es decir, un enfermo que elimina bacilos.

Una vez se ha infectado una persona, el bacilo de la tuberculosis queda latente en su organismo, pudiendo ocurrir varias posibilidades. Una, **la más frecuente**, que la persona infectada siga indefinidamente como tal, con el bacilo latente en su organismo, pero sin que éste le desencadene la enfermedad; se trata de una **persona infectada pero no enferma**. Una gran parte de la población, especialmente adultos, se encuentran infectados y en general nunca presentan ningún tipo de problemas.

Otras veces, debido a una bajada de defensas, contagios repetidos, etc., los bacilos que estaban latentes se reactivan y ocasionan el paso de infectado a **enfermo**.

Aunque menos frecuente, también es posible que, tras el contacto con un enfermo bacilífero, la persona sana desarrolle directamente la enfermedad.

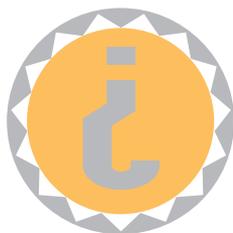
De todo lo anterior se desprende la necesidad de que, ante la aparición de un caso de tuberculosis bacilífera, sean estudiados sus contactos, es decir, aquellas personas que estuvieron en una relación más estrecha con él.

CÓMO PREVENIR LA TUBERCULOSIS EN LOS INFECTADOS



De entre las personas infectadas, las más jóvenes tienen un riesgo superior de desarrollar la enfermedad, por lo que deben recibir un tratamiento preventivo.

Recordemos que personas infectadas son aquellas que han dado positiva la prueba de la tuberculina pero no tienen la enfermedad.



CÓMO TRATAR LA ENFERMEDAD

Lo primero de todo es diagnosticarla lo antes posible y lo segundo, tratarla correctamente.

Se puede afirmar que, en la inmensa mayoría de los casos, si el enfermo colabora, curará.

Es fundamental que el enfermo coopere, ya que el tratamiento es largo y hay que perseverar en tomar diariamente todos los medicamentos a las dosis correctas.

Al cabo de 2-3 semanas de seguir el tratamiento con regularidad, la persona con tuberculosis bacilífera deja ya de eliminar bacilos y en consecuencia ya no será contagiosa. Será el médico quien determine cuándo se deja de ser contagioso.

En tanto,

**SI EL PACIENTE SE ENCUENTRA
EN SU DOMICILIO**

y hasta que deje de eliminar bacilos,
se tomarán las

PRECAUCIONES

siguientes:

1

Las personas que vayan a encargarse de los cuidados domiciliarios del paciente no deben padecer ningún tipo de inmunodeficiencia o patología que suponga un alto riesgo de desarrollar enfermedad tuberculosa en caso de infección.

2

El paciente no puede ir a trabajar o al colegio hasta que su médico se lo indique (al menos 2-3 semanas).

3

El paciente ocupará una habitación individual, con la puerta cerrada. Debe ventilarse fácilmente, y se debe procurar que la habitación esté soleada.

4

La habitación se ventilará varias veces al día, siempre con la puerta cerrada.

5

En caso de tos o estornudo, el paciente ha de cubrirse la boca con pañuelos desechables que se eliminarán a continuación. Los esputos se recogerán directamente en pañuelos de papel desechable.

6

Si el paciente ha de salir de la habitación, deberá llevar puesta una mascarilla de protección (Ej. mascarilla quirúrgica).

7

Los residuos generados (pañuelos, mascarillas, etc.), se introducirán en bolsa de plástico, que se cerrará en el interior de la propia habitación. Posteriormente se meterá en una segunda bolsa de plástico y se eliminará con el resto de la basura doméstica.

8

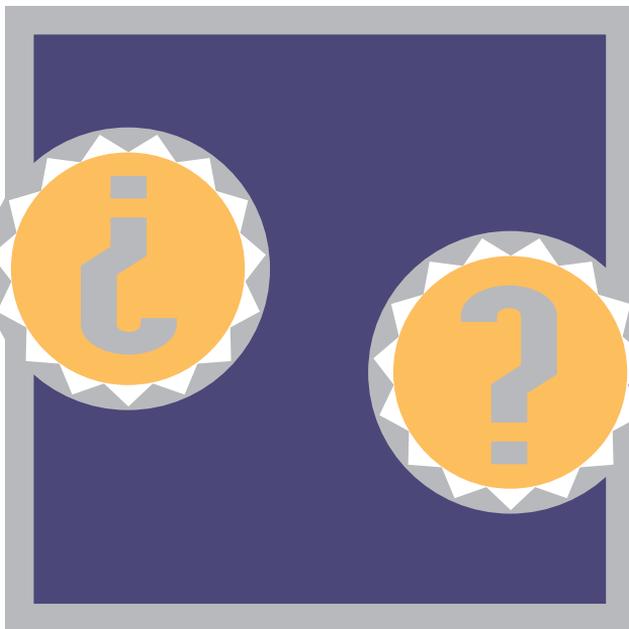
El barrido y la limpieza de la habitación se realizará con bayeta húmeda. Las ropas y las sábanas no se sacudirán para evitar la propagación de los microorganismos y pueden lavarse en la lavadora con el resto de la ropa.

9

Se restringirán las visitas al mínimo imprescindible. Se evitará el contacto con niños y personas inmunodeprimidas.

10

Se realizará un lavado de manos al entrar y al salir de la habitación.



Esta versión forma parte de la Biblioteca Virtual de la Comunidad de Madrid y las condiciones de su distribución y difusión se encuentran amparadas por el marco legal de la misma.

www.madrid.org/publicamadrid



RCULOSIS TUBERCUL

Consejería de Sanidad

Dirección General de Atención Primaria
Subdirección General de Promoción de la Salud y Prevención
Servicio de Epidemiología

Imprime: **B.O.C.M.**

Tirada: 2.000 ejemplares
Edición: mayo 2015

Depósito Legal: M-19129-2015

Impreso en España - *Printed in Spain*



 **Comunidad de Madrid**
www.madrid.org