

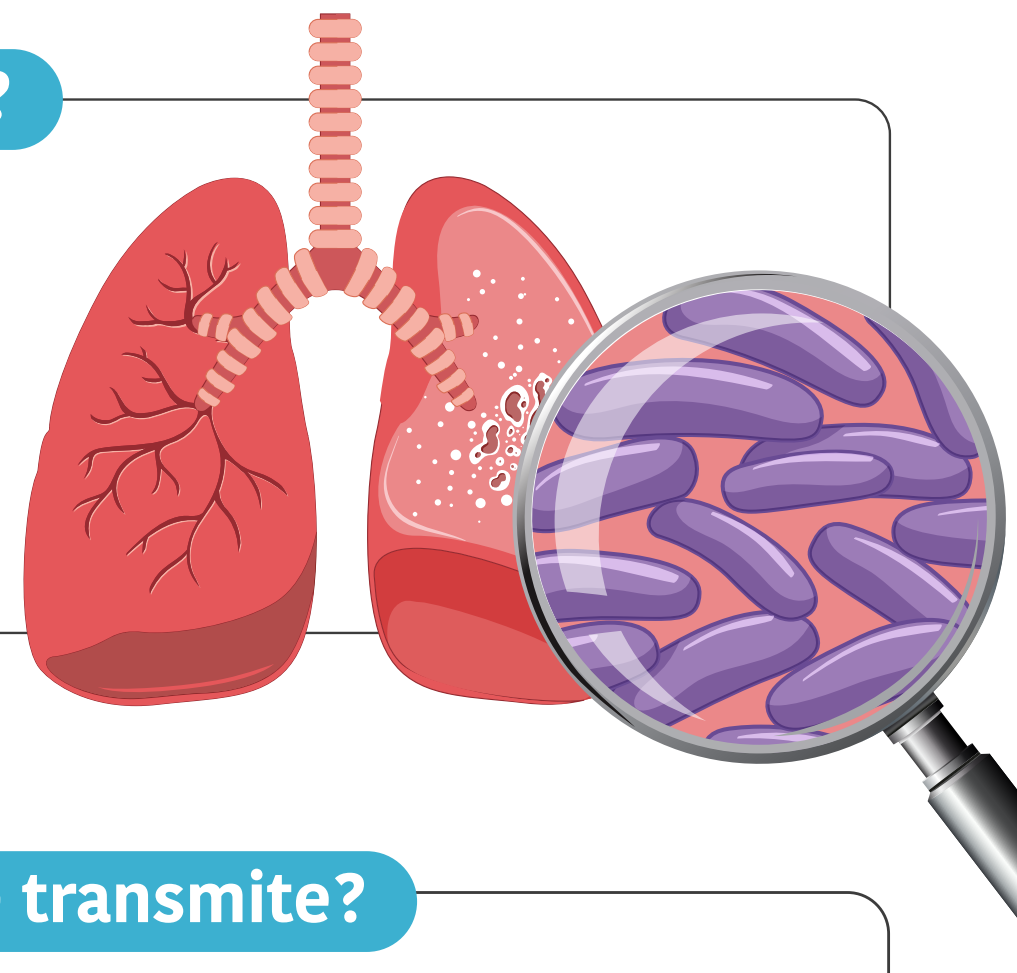
Programa Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis

“SÍ! ¡Podemos poner fin a la Tuberculosis”



¿Qué es la tuberculosis?

Es una enfermedad prevenible y curable causada por una bacteria denominada **Mycobacterium tuberculosis** o también conocida como el bacilo de Koch. **Es una infección que afecta principalmente los pulmones** pero que también puede afectar otros órganos como el cerebro, huesos, piel, riñones, entre otros.



¿Cómo se transmite?

Se transmite por vía respiratoria de persona a persona, cuando una persona con la enfermedad activa sin tratamiento, tose, estornuda o habla, arrojando pequeños aerosoles o microgotas que contienen la bacteria y que son inhaladas por contactos cercanos del paciente a nivel de la familia, amigos, compañeros de trabajo.

¿Cómo NO se transmite?

No se transmite por dar la mano, por compartir alimentos, por objetos, por la ropa, o por vía sexual o hereditaria.

Signos de alarma

Se presenta usualmente tos y expectoración (flemas) por más de 15 días, que puede estar acompañada por fiebre, pérdida de peso o sudoración en las noches.

En las personas con el virus de inmunodeficiencia adquirida (VIH), niños o inmunosuprimidos, puede presentarse tos con o sin expectoración de cualquier duración, fiebre, o pérdida de peso u otros síntomas dependiendo el órgano o la parte del cuerpo afectada.

Factores de riesgo

- Vivir en lugares hacinados donde hay casos de tuberculosis.
- Permanecer en lugares con ventilación e iluminación deficiente.
- Personas viviendo con el virus del VIH/SIDA.
- Desnutrición.
- Diabetes mellitus.
- Enfermedad Renal Crónica.
- Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC).
- Personas en tratamiento con cortico esteroides o inmunodepresores.
- Personas sometidas a tratamientos para artritis.
- Personas con Cáncer.
- Silicosis u otras neumoconiosis



¿Cómo prevenir la tuberculosis?

- Vacuna BCG para niños
- Identificar casos y contactos en la familia y comunidad
- Educación en signos y síntomas a las personas.
- Uso tapabocas si tiene tos.
- Taparse la boca al toser o estornudar
- Utilizar tapabocas hasta que hayan pasado por lo menos 15 días del tratamiento.
- Ventilación e iluminación del hogar y el lugar de trabajo.
- Terapia preventiva en grupos de riesgo como VIH, niños contactos, entre otros
- Fomentar hábitos de vida saludable, por ejemplo: (dejar de fumar, dieta balanceada, actividad física regular, reducir el estrés, etc.)

Recomendaciones para la toma de esputo

La recolección de muestras para el diagnóstico de la tuberculosis será así:

- **Primera muestra:** en el momento de detección del sintomático respiratorio (detecta el 80% de casos positivos).
- **Segunda muestra:** el día siguiente, el primer esputo del mañana tomado en casa (detecta el 15% de casos positivos).
- **Tercera muestra:** en el momento de la entrega de la segunda muestra (detecta el 5%)
Cuando haya dificultades para acudir a los servicios de salud, las muestras seriadas se pueden recoger el mismo día, con intervalo de al menos de una hora

Antes de tomar las muestras de esputo tenga en cuenta lo siguiente:

1. Enjuague la boca con agua para eliminar el exceso de bacterias que puedan contaminar el esputo.
2. Tomar aire profundamente por la boca.
3. Retener el aire en los pulmones por unos segundos.
4. Toser fuertemente, cubriendo la boca, para eliminar la flema o esputo desde los pulmones.
5. Depositar la flema o esputo en el frasco colector de muestras.
6. Repetir los pasos 2,3,4 y 5 las veces necesarias hasta obtener una muestra de por lo menos 5 mililitros de esputo.
7. Tapar bien el frasco colector.
8. Verificar que el nombre y la fecha de recolección en la etiqueta este bien escrito antes de entregar al laboratorio.

¿Cómo se diagnostica?

Las pruebas para el diagnóstico son:

- **Prueba molecular:** observa si hay material genético de la bacteria en la muestra (ADN).
- **Cultivo líquido:** se coloca en un tubo de ensayo parte de la muestra, para mirar si hay crecimiento del bacilo.
- **Baciloscopia:** se observa el bacilo por medio de un microscopio.
- Se complementa el diagnóstico con una radiografía en los pulmones u otras ayudas diagnósticas que defina el médico.

¿Cómo se da el tratamiento?

El tratamiento cura la enfermedad y deja de transmitirla.

- Se toman cuatro antibióticos (isoniacida, rifampicina, pirazinamida, etambutol) los primeros 2 meses de lunes a sábado 56 dosis.
- Luego se toman dos antibióticos (isoniacida, rifampicina) por otros 4 meses, de lunes a sábado 112 dosis hasta completar 6 meses en total.
- En algunas personas se requerirá prolongar el tratamiento a 9 o 12 meses.

