

INFORMACIÓN SOBRE LA INFECCIÓN DE LA TUBERCULOSIS

¿CÓMO SE CONTAGIA LA TUBERCULOSIS?

La tuberculosis se contagia de una persona a otra por el aire, a través de pequeñas gotitas de saliva que los enfermos de tuberculosis producen al hablar, reír, cantar y, sobre todo, al toser y estornudar. No se contagia por compartir cubiertos, tazas, cigarrillos ni por contacto con la saliva cuando se besa a alguien. Cuando la tuberculosis afecta solamente a órganos diferentes de los pulmones, como el riñón, huesos, cerebro, etc., por lo general no es contagiosa.

¿QUÉ ES LA INFECCIÓN LATENTE DE LA TUBERCULOSIS?

Cuando las personas respiran las bacterias de la tuberculosis éstas se quedan en los pulmones y pueden empezar a crecer y producir la enfermedad. Lo más frecuente es que el cuerpo logre combatir esas bacterias e impida que se multipliquen, pero permanecen vivas en el cuerpo y pueden hacerse activas años después. Esto se llama infección latente de la tuberculosis.

Las personas con infección latente no tienen síntomas, no se sienten enfermas, no pueden contagiar y generalmente tienen una reacción positiva a la prueba de la tuberculina. Pueden desarrollar la enfermedad si no reciben tratamiento preventivo.

Muchas personas sanas se alarman y creen que están enfermos de tuberculosis al ver que tienen una prueba de la tuberculina positiva. Esta prueba sólo evidencia que ha habido un contacto con una persona con tuberculosis (en muchas ocasiones ni siquiera identificado o recordado) y que ha existido una buena respuesta por parte de sus defensas.

¿CÓMO PUEDO SABER SI TENGO LA INFECCIÓN LATENTE DE LA TUBERCULOSIS?

Acuda a su médico para que le haga la prueba cutánea de la tuberculina (mantoux) o el examen de sangre QuantiFERION®-TB Gold, si en su departamento sanitario disponen de ella.

¿CUÁNDO DEBO HACERME LA PRUEBA DE LA TUBERCULINA (MANTOUX)?

Usted debe hacerse la prueba de la tuberculina si:

- *Ha estado en contacto con una persona con diagnóstico confirmado de tuberculosis.* Si estuvo recientemente con alguien que padecía de tuberculosis, es posible que su prueba de tuberculina no dé un resultado positivo. Es posible que necesite una segunda prueba de tuberculina 10 ó 12 semanas después de haber estado con la persona contagiosa. Esto se debe a que el sistema inmunológico puede tardar varias semanas después de la infección antes de poder reaccionar a la prueba de la tuberculina, tiempo que se llama *periodo ventana*. Si su segunda prueba da resultado negativo, significa que no está infectado por la bacteria de la tuberculosis. Si tiene una reacción positiva a la tuberculina su médico le realizará más pruebas para ver si está enfermo de tuberculosis. Estas pruebas generalmente incluyen una radiografía de los pulmones y una prueba de esputo.
- *Está infectado por el virus que produce el SIDA o toma alguna medicación que le pone en riesgo de enfermarse de tuberculosis.*

- *Cree que puede estar enfermo de tuberculosis.*
- *Se inyecta drogas.*
- *Es de un país en el cual es muy común la enfermedad de la tuberculosis (la mayoría de los países de América Latina, el Caribe, África, Asia, Europa Oriental y Rusia).*
- *Vive o trabaja en un hogar u hospicio para ancianos, prisión, hospital u hogar para personas desplazadas.*

¿EN QUÉ CONSISTE LA PRUEBA DE LA TUBERCULINA?

El trabajador de la salud (médico o enfermera) utilizará una aguja pequeña para inyectarle una pequeña cantidad de líquido (llamado tuberculina) entre las capas de la piel en la parte anterior del antebrazo. La zona de la piel donde se realizó la inyección se levantará ligeramente. Pasados 2 ó 3 días le medirán la reacción y le dirán si su prueba fue positiva o negativa.

¿CÓMO DEBO CUIDAR LA PARTE DE MI BRAZO DONDE SE HIZO LA PRUEBA CUTANEA DE LA TUBERCULINA (MANTOUX)?

- *No la tape ni la cubra con una venda o tirita.*
- *No la frote ni se rasque.*
- *Si el brazo le pica, colóquese un paño o una compresa fría.*
- *Puede lavarse el brazo y secarlo con suavidad.*

¿QUÉ PASA SI YA ME VACUNÉ PARA LA TUBERCULOSIS CON BCG?

La vacuna no siempre protege a las personas contra la tuberculosis. Hace aproximadamente 20 años que no se usa en nuestra comunidad.

Si usted fue vacunado con BCG, es posible que tenga una reacción positiva a la prueba de la tuberculina. Esta reacción puede ser provocada por la misma vacuna o por una verdadera infección de la tuberculosis. Una tuberculina positiva probablemente significa que usted está infectado por la bacteria de la tuberculosis si:

- *Recientemente estuvo con una persona enferma de tuberculosis.*
- *Es de un país donde es muy común la enfermedad de la tuberculosis.*
- *Pasa o ha pasado tiempo en un lugar donde la enfermedad tuberculosa es común.*

SI TENGO LA INFECCIÓN DE LA TUBERCULOSIS, ¿QUÉ PUEDO HACER PARA NO DESARROLLAR LA ENFERMEDAD TUBERCULOSA?

Algunas personas con la infección latente de la tuberculosis tienen un alto riesgo de enfermarse de tuberculosis e incluyen:

- *Personas infectadas por el virus del SIDA.*
- *Las que se contagiaron con la bacteria de la tuberculosis en los dos últimos años.*
- *Bebés y niños pequeños.*
- *Las personas que se inyectan drogas.*
- *Personas con enfermedades que debilitan el sistema de defensa.*
- *Personas de edad avanzada.*
- *Las que no recibieron el tratamiento adecuado contra la tuberculosis en el pasado.*

Si usted tiene una reacción positiva a la prueba de la tuberculina y pertenece a alguno de los grupos de riesgo, debe tomar medicamentos para evitar que la infección se

convierta en enfermedad. Hay diversas opciones de tratamiento; usted y su médico deben decidir qué tratamiento es el mejor para usted.

Algunas veces, las personas reciben el tratamiento de la infección latente de la tuberculosis aun cuando la prueba de la tuberculina resultó negativa. Generalmente, esto ocurre en los niños y en personas infectadas por el virus del SIDA que estuvieron recientemente en contacto con una persona diagnosticada de tuberculosis. Deberán seguir dicho tratamiento hasta la realización de la segunda tuberculina, y si ésta resulta negativa se suspenderá el tratamiento, por no estar infectado.

La mayoría de las personas deben tomar isoniazida al menos 6 meses, aunque lo más deseable serían 9 meses, y las personas infectadas por el virus del SIDA durante más tiempo.

Durante el tratamiento de la infección latente deberá seguir controles por su médico, dado que, aunque es infrecuente, algunas personas sufren efectos secundarios graves por la isoniazida. Si tiene alguna de las siguientes molestias deberá llamar lo antes posible a su médico:

- Falta de apetito.
- Dolor abdominal, náusea o vómitos.
- Piel u ojos amarillos.
- Fiebre de más de 3 días.
- Cosquilleo en los dedos de las manos o los pies.

Cuidado: tomar bebidas alcohólicas (vino, cerveza y licores) mientras está tomando la isoniazida puede ser peligroso. Pida más información a su médico.
