BOLETÍN ESPECIAL Tuberculosis

Fecha del boletín 2012 ; 3, número 3 abril

Centro Provincial de Información de Ciencias Médicas Mayabeque.

Artículos de Interés especial.



tuberculosis (abreviada TBC o TB), antiguamente llamada tisis (del griego $\varphi\theta i\sigma\iota \varsigma$, a través del latín phthisis) infección es una bacteriana contagiosa compromete que principalmente pulmones, pero puede propagarse a otros órganos. La especie de bacterias más importante y representativa causante de tuberculosis Mycobacterium tuberculosis o bacilo de Koch, perteneciente al complejo

Mycobacterium tuberculosis.—La TBC posiblemente la enfermedad infecciosa más prevalente en el mundo.

Otras <u>micobacterias</u>, como <u>Mycobacterium</u> <u>bovis</u>, <u>Mycobacterium</u> <u>africanum</u>,

<u>Mycobacterium canetti</u> <u>Mycobacterium</u>

pueden causar también la tuberculosis, pero todas estas especies no lo suelen hacer en el individuo sano. Aunque la tuberculosis es una



enfermedad predominantemente de los pulmones, puede también afectar nervioso sistema central, el sistema linfático, el sistema circulatorio, el sistema genitourinario, e1 aparato digestivo. los huesos, las articulaciones y aun la piel.

Fuente:

http://es.wikipedia.org/wiki/Tuberculosis

¿Cómo se transmite?

La tuberculosis es una enfermedad pulmonar contagiosa que se trasmite por el aire. Cuando las personas enfermas tuberculosis tosen, estornudan, hablan o escupen, lanzan al aire microorganismos, conocidos como bacilos de la tuberculosis. Basta con inhalar unos pocos bacilos para resultar infectado. No obstante, no todas las personas infectadas con con bacilos de la tuberculosis enferman.

enferman.

El sistema inmunitario mata los bacilos de la tuberculosis, o bien los "aísla", pudiendo los éstos mantenerse estado latente durante años. Si el sistema inmunitario no logra controlar la infección por por los bacilos de la tuberculosis, éstos se multiplican, produciendo

produciendo la forma activa de la enfermedad dañando al organismo. Si no recibe tratamiento. cada persona con tuberculosis infecciosa transmitirá los microorganismos patógenos a unas 10 a 15 personas cada año. Fuente: http://www.who.int/fea

tures/qa/08/es/index.ht ml







Datos y cifras

La tuberculosis es la segunda causa mundial de mortalidad, después del sida, causada por un agente infeccioso.

En 2010, 8,8 millones de personas enfermaron de tuberculosis y 1,4 millones murieron por esta causa.

Más del 95% de las muertes por tuberculosis ocurrieron en países de ingresos bajos y medianos, y esta enfermedad es una de las tres causas principales de muerte en las mujeres entre los 15 y los 44 años.

En 2009, unos 10 millones

de niños quedaron huérfanos a consecuencia de la muerte de los por causa de la tuberculosis.

La tuberculosis es la principal de muerte de personas infectadas por VIH, pues causa una cuarta parte de las defunciones en este

La tuberculosis multirresistente se ha encontrado en casi todos los países estudiados.

Aunque lentamente, está disminuyendo el número anual estimado de personas que enferman tuberculosis; ello quiere decir que el mundo está en camino de cumplir el Objetivo de Desarrollo del Milenio consistente en detener la propagación de esta enfermedad de aquí al año 2015.

La tasa de mortalidad por tuberculosis disminuyó un 40% entre 1990 y 2010.

Fuente:

http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/es/index.html

Cuba: con muy baja prevalencia de tuberculosis

Como resultado de los sistemáticos programas de control y tratamiento de la tuberculosis realizados luego del triunfo de la Revolución en 1959, Cuba muestra hoy una tasa de siete casos por cada 100 mil habitantes, que la ubica entre los países de muy baja prevalencia de la enfermedad y entre los que pueden alcanzar su "eliminación como problema de salud", según plantea la Organización Mundial de la Salud.

Sin embargo, esta dolencia, para la que existen efectivas terapéuticas, se mantiene aún en el mundo como "un serio problema de salud" con más de ocho millones de casos anuales y dos millones de

muertes, según recientes informes de la citada fuente.

130 años del descubrimiento del agente causal de la tuberculosis por el científico alemán Robert Koch, la afección, aunque muy contagiosa, es y curable prevenible cuando se diagnostica mediante precozmente, examen directo de esputo y cultivo, y el paciente recibe el tratamiento completo durante siete meses con supervisión médica.

Ello se debe a que si el tratamiento es interrumpido la enfermedad puede devenir crónica y resultar entonces de muy difícil curación, posibilitando además que

los fármacos pierdan su probada eficacia, subraya la doctora María Josefa Llanes Cordero, coordinadora nacional del Programa de Control de la Tuberculosis y de las Infecciones Respiratorias Agudas del Ministerio de Salud Pública.

Fuente:

http://www.granma.cubaw eb.cu/2012/03/20/nacional /artic08.html



Día Mundial de la Tuberculosis



24 de marzo

El Día Mundial de la Tuberculosis sirve para generar un mayor nivel de conciencia respecto de la epidemia mundial de tuberculosis y de los esfuerzos para acabar con la enfermedad. Actualmente, un te rcio de la población mundial está infectada de tuberculosis. La Alianza Mundial Alto a la Tuberculosis, red de organizaciones y países que lucha contra la enfermedad, organiza el Día Mundial para dar a conocer el alcance de la enfermedad y las formas de prevenirla y curarla.

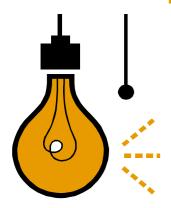
Este evento, que se celebra cada año el 24 de abril, marca el día en que el Dr. Robert Koch detectó en 1882 la causa de la tuberculosis, a saber, el bacilo tuberculoso. Este supuso el primer paso hacia el diagnóstico y la cura de la enfermedad. La OMS trabaja para reducir, de aquí al 2015, las tasa de prevalencia y muertes por la mitad.







Prevención



La tuberculosis es una enfermedad que se puede prevenir, incluso aquéllos que han estado expuestos a una persona infectada. La prueba cutánea (PPD) para tuberculosis se emplea en las poblaciones de alto riesgo o en personas que pueden haber estado expuestas a esta enfermedad, como los trabajadores de la salud.

A las personas que han estado expuestas a la tuberculosis se les deben hacer pruebas cutáneas inmediatamente y tener un examen de control en una fecha posterior si la primera prueba es negativa.

Una prueba cutánea positiva significa que

usted ha estado en contacto con la bacteria de la TB. Hable con el médico respecto a cómo evitar contraer esta enfermedad.

El tratamiento oportuno es sumamente importante controlar para la propagación de la. tuberculosis desde aquellos que tengan la enfermedad tuberculosis activa hacia aquellos que nunca han estado infectados con esta enfermedad.

Algunos países con una alta incidencia de tuberculosis les aplican una vacuna BCG para prevenir la tuberculosis. Sin embargo, la efectividad de esta vacuna es limitada y no se usa

rutinariamente en los Estados Unidos.

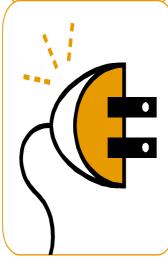
A las personas aue hayan recibido la vacuna antituberculosa (BCG) aún se 1es pueden hacer pruebas cutáneas para 1a tuberculosis. Analice los resultados del examen (si es positivo) con su médico.

Fuente:

http://www.nlm.nih.g ov/medlineplus/spanis h/ency/article/000077. htm

Aumentan los casos de tuberculosis resistente a medicamentos





Los casos de tuberculosis con "severos patrones" de resistencia a los medicamentos se están incrementando, pese a ello es necesario conseguir "más evidencia y mejor diagnóstico" poder cambiar para las recomendaciones sobre el tratamiento de la enfermedad. según anunció la Organización Mundial de la Salud (OMS).

En un comunicado, la OMS explicó que un grupo de expertos reunidos los pasados días 21 y 22 de marzo en Ginebra instó a todos los agentes implicados en la lucha contra la tuberculosis a "hacer grandes esfuerzos para evitar la resistencia a los medicamentos".

La OMS explicó que tras el encuentro, los expertos concluyeron que actualmente "hay poca evidencia para adoptar nuevas definiciones" de lucha contra las cepas resistentes a los medicamentos.

Las pruebas de sensibilidad a los medicamentos, que son un elemento "clave" a la hora de definir nuevos niveles de resistencia a los fármacos, "tienen poca precisión para algunos de los medicamentos que se utilizan para tratar tuberculosis multiresistente (MDR) y extensivamente resistente a los medicamentos" (XDR).

Actualmente, hay algunos fármacos en proceso de ensayo clínico que podrían ser efectivos sobre casos de tuberculosis inmune a los medicamentos actuales.

En este sentido, los expertos reunidos en Ginebra instaron a las compañías y laboratorios farmacéuticos dedicados a los productos para tratar la tuberculosi a "desarrollar mejores test de diagnóstico".

Asimismo, solicitaron la. agencia sanitaria la de Organización de las Naciones Unidas un desarrollo detallado" de las directrices en el tratamiento de la tuberculosis XDR. mientras que organización explicó que aunque actualmente se desarrollando medicamentos, la OMS no puede incluirlos en las recomendaciones hasta que se muestre la efectividad de estos fármacos en ensayos clínicos.

En 2006 -el año en que se publicó el primer informe de tuberculosis XDR- se detectaron dos casos de tuberculosis inmune a los medicamentos; en 2009 fueron quince pacientes en Irán; y en 2010 cuatro enfermos indios.

En 2010 solo 20 de los 36 países con una alta incidencia de tuberculosis tenían al menos un laboratorio capaz de llevar a cabo pruebas de sensibilidad a los medicamentos para tratar esta enfermedad. marzo 25/2012 (EFE). Fuente: http://boletinaldia.sld.cu/aldia/2012/03/26/aumentan-los-casos-de-tuberculosis-resistente-a-medicamentos/

Aprender Aprendiendo

CPICM Mayabeque

Teléfono

53-1808

Correo electrónico cpicmha@infomed.sld.cu



¡Estamos en Web! Visítanos en: www.cpicmha.sld.cu

Comité Editorial

Lic. Rosa Bermello Ing. Yran Marrero Téc. Ada Rodríguez

Tuberculosis.

Tuberculosis:

Bienvenidos al Portal del Programa de Control de la Tuberculosis en Cuba



WHO: Tuberculosis



Base de datos HISA: contiene historia de la tuberculosis

Vigilancia en Salud

Contienen documentos sobre tuberculosis:

> Organización Mundial de la Salud

OMS Tuberculosis.

Lilacs

Cumed

Medline

PubMed



Programa de Entrenamiento en **Tuberculosis** de **USAID-OPS: Términos** de Referencia 2008.



Sitio web de NPIN de los **Tuberculosis**







