

2.3.3.- Tuberculosis

Se trata de una enfermedad infectocontagiosa que evoluciona en brotes sucesivos, a veces con intervalos sucesivos de años, y cuyo agente patógeno es la bacteria llamada *bacilo de Koch*:



Se caracteriza por la formación en el organismo de *tubérculos*, en los cuales se encuentran los agentes infectocontagiosos.

De los varios tipos de tuberculosis existentes la más frecuente es la *tuberculosis pulmonar*.

Transmisión

Se *propaga por el aire en forma de gotitas de agua* que contiene la bacteria y tienen su origen en la *tos* o el *estornudo* del infectado produciendo el contagio en todas aquellas personas que se encuentren cerca del enfermo.

La bacteria de la tuberculosis ataca generalmente a los pulmones, de ahí el nombre de la enfermedad, pero también puede atacar otras partes del cuerpo como:

- a) Los *riñones*
- b) La *columna vertebral*
- c) El *cerebro*.

No tratada bien la enfermedad *puede ser mortal*.

ENFERMEDADES FÍSICAS Y SU CURACIÓN

Tenemos mucho miedo al contagio pero debemos aclarar que la tuberculosis pulmonar **NO** se propaga a través de:

- a) Dar *besos*
- b) Coger la *mano*
- c) Compartir *alimentos o bebidas*
- d) Tocar la *ropa* de cama o los *inodoros*
- e) Compartir *cepillos* de dientes

Los colectivos con mayor riesgo de contagio son:

- a) Los *ancianos*.
- b) Los *bebés*.
- c) Los *enfermos crónicos* de Biabetes o Sida.

Existen factores que aumentan el riesgo del contagio:

- a) Estar con *personas* que padecen tuberculosis.
- b) Vive en condiciones de vida *insalubres* o de *hacinamiento*.
- c) Padece *desnutrición*.

Sintomas

- a) *Cansancio intenso*
- b) Malestar *general*
- c) Sudoración *abundante*
- d) *Pérdida* de peso

- e) Sangre en los *esputos*
- f) A veces *tos* seca y persistente
- g) *Temperatura corporal* que oscila entre los *37 y 37,5°C*

Tratamiento

Se basa en la toma de varios antibióticos en periodos de tiempo nunca inferiores a seis meses. Suelen combinarse dos antibióticos durante los seis meses (isoniazida y rifampicina son los más frecuentes). Durante los dos primeros meses se añaden dos antibióticos más para que el tratamiento sea más eficaz.

Pasadas tres semanas el enfermo puede dejar de ser contagioso pudiendo entonces volver a la rutina diaria.

No suele requerir hospitalización siempre y cuando no aparezcan complicaciones como:

- a) Cuando existe *diseminación* de la enfermedad
- b) Cuando *se localiza en el cerebro*

Nos encontramos pacientes que a los primeros síntomas de mejoría abandona la medicación ocasionando una recaída con el agravante de que las nuevas bacterias sean resistentes al tratamiento inicial. La nueva medicación deberá ser más agresiva. Mantener el tratamiento durante los seis meses indicados supone una curación completa eliminando el riesgo de recaída.

Algunos antibióticos son muy agresivos y pueden producir efectos secundarios:

- a) Posible ataque al *hígado* por lo que se recomienda analíticas para ver la evolución *hepática*
- b) Molestias *estomacales*

ENFERMEDADES FÍSICAS Y SU CURACIÓN

- c) **Vómitos**
- d) Coloración **amarilla** de la piel
- e) Alteraciones de la **visión**
- f) Los fluidos corporales (orina, lágrimas y sudor) **se tiñen de color anaranjado**. Este efecto secundario NO supone el abandono o cambio de medicación
- g) **Fotosensibilidad**. Es conveniente el uso de protección solar durante el tratamiento de la tuberculosis

La medicación puede interactuar con ciertos medicamentos:

- a) **Antiepilépticos**
- b) **Anticoagulantes**
- c) **Antidiabéticos**
- d) **Anticonceptivos orales**

Estas interacciones pueden interferir en la eficacia del tratamiento por lo que es necesario comunicar al médico los medicamentos que estamos tomando al infectarnos de tuberculosis.

No es muy normal pero puede ocurrir un **enrojecimiento de la cara** así como **dolor de cabeza** o **vómitos** por efecto de la **alimentación** que interacciona con el antibiótico de primera generación, **isoniacida**.

Debemos ser cautos con la alimentación de productos lácteos y pescado.

Si la tuberculosis no es detectada a tiempo puede pasar factura dejando **pequeñas cicatrices** en los pulmones circunstancia que no implica la disminución de la efectividad del tratamiento pero sí puede hacer que el **funcionamiento del pulmón no sea el mismo que antes de contagiarse** de tuberculosis.

Vacunación

La Tuberculosis puede prevenirse principalmente mediante la vacunación con **BCG** en el recién nacido. Esta vacuna proporciona a los recién nacidos la protección contra la *tuberculosis extrapulmonar* contra otras enfermedades como la *meningitis* y *osteomielitis*.

El Calendario Nacional de Vacunación de nuestro país contempla la dosis en el *recién nacido* para prevenir estas formas graves de la enfermedad.

La *vacunación sistemática* con la vacuna **BCG** en los recién nacidos se abandonó en España en **1980**.

Sólo estaría indicada en *trabajadores sanitarios* en contacto frecuente con enfermos tuberculosos.

Enlazar, **vía online**, para visualizar los videos

Video: La Tuberculosis (Documental completo)

<https://www.youtube.com/watch?v=z4n0h2XkLNU>

Video: La Tuberculosis. Video Educativo

<https://www.youtube.com/watch?v=LH6EXqwjsiw>

Video: La Tuberculosis

<https://www.youtube.com/watch?v=VKeRkO43bTY>

Video: La Tuberculosis. Testimonio de una paciente de Tuberculosis

https://www.youtube.com/watch?v=glogx_9jTQs

Video: La Tuberculosis. Tratamiento

<https://www.youtube.com/watch?v=IM9RoevrT-M>

Video: Campaña de Vacunación

<https://www.youtube.com/watch?v=FcbmuQGYaGI>

Video: Nueva vacuna contra la Tuberculosis

<https://www.youtube.com/watch?v=fTJ2EeVknZc>

Enlaces

<http://www.msal.gov.ar/index.php/component/content/article/48/85-tuberculosis>

<http://www.msal.gov.ar/dinacei/index.php/ciudadanos/vacunas-del-calendario/344-tuberculosis>

<http://www.webconsultas.com/tuberculosis/tratamiento-de-la-tuberculosis-717>

<http://www.dmedicina.com/enfermedades/infeciosas/tuberculosis>

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000077.htm>

<http://www.cdc.gov/spanish/especialesCDC/SintomasTuberculosis/>

http://www.vacunas.org/?option=com_content&task=view&id=648&Itemid=266

