

# Tuberculosis

La tuberculosis (TB) es una infección **contagiosa** (puede transmitirse de una persona a otra) que, por lo general, afecta los pulmones. Se contagia mediante gotículas en suspensión en el aire cuando una persona infectada tose o estornuda. La causa una bacteria llamada *Mycobacterium tuberculosis*. Cuando se realiza el diagnóstico, por lo general, las personas con TB presentan una variedad de síntomas, como febrícula, tos constante con **esputo** (flema), sudoración nocturna y pérdida de peso no intencional.

## CLASIFICACIÓN DE LA TB

- **La TB activa** describe una infección continua con la cual una persona desarrolla síntomas y obtiene un resultado positivo (anormal) en una prueba de TB.
- **La TB latente** se produce cuando una persona que no presenta síntomas obtiene un resultado positivo en una prueba cutánea o un análisis de sangre de TB. Esto sugiere que la persona fue infectada por TB anteriormente, pero las bacterias están en estado **latente** o inactivo. Las personas con TB latente no pueden contagiar las bacterias de TB a otras personas.
- **La TB multirresistente** (multidrug-resistant TB, MDR-TB) es un tipo de TB activa causada por bacterias que no responden a los medicamentos que se utilizan más comúnmente para tratar la TB.

## FACTORES DE RIESGO DE TB

- Un sistema inmunitario deficiente o debilitado, como en las personas con diabetes o VIH/SIDA.
- Viajar a países donde la tuberculosis es **endémica** (se encuentra comúnmente) o vivir en dichos países.
- Trabajar en campos del cuidado de la salud o de refugiados.
- Vivir en residencias sobrepobladas o mal ventiladas.

## EVALUACIÓN PARA UNA PRESUNTA TB

- Prueba cutánea de tuberculina (también llamada prueba de derivados de proteínas purificadas [purified protein derivative, **PPD**]). Como respuesta a esta inyección, si una persona ha sido infectada por TB, las células inmunitarias **endurecen** (hacen más dura) el área que rodea el lugar de la inyección. El área de endurecimiento se mide de 48 a 72 horas después de la inyección y se utiliza para determinar la probabilidad de tener una infección por TB.
- Puede realizarse una radiografía de tórax para distinguir entre la TB activa y latente.
- Puede realizarse un análisis de sangre para detectar la presencia de **citocinas** (sustancias liberadas por las células inmunitarias) que son únicas de las infecciones por TB.

## TRATAMIENTO

- Se utilizan varios **antibióticos** (medicamentos que matan microorganismos o interfieren en su crecimiento) para tratar la tuberculosis.
- El tratamiento, por lo general, dura 6 meses y requiere un monitoreo cuidadoso por parte de un especialista en enfermedades infecciosas u otro especialista.
- El tratamiento completo de una persona con cualquier tipo de TB es esencial para mantener la salud de la persona y prevenir el contagio de la tuberculosis a otras personas.

## PREVENCIÓN

- En establecimientos del cuidado de la salud de alto riesgo, deben tomarse precauciones adecuadas. Esto incluye el empleo de máscaras específicamente diseñadas para prevenir el contagio de la TB.
- Es posible que se les administren medicamentos a los pacientes con un diagnóstico de TB latente para matar las bacterias latentes y prevenir el desarrollo de la TB activa.
- En los países donde la TB es endémica, es posible que a las personas se les administre **Bacilo Calmette y Guérin (BCG)**, una vacuna contra la TB.

La prueba cutánea de derivados de proteínas purificadas (PPD) para la infección por tuberculosis



La PPD se inyecta en forma intradérmica (dentro de la piel) en la superficie interna del antebrazo.

Si el lugar se endurece (se pone duro) después de 48 a 72 horas, es posible que la reacción sea positiva.

## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades) [www.cdc.gov/tb](http://www.cdc.gov/tb)
- National Institute of Allergy and Infectious Diseases (Instituto Nacional de Alergia y Enfermedades Infecciosas) [www.niaid.nih.gov/topics/tuberculosis/Pages/Default.aspx](http://www.niaid.nih.gov/topics/tuberculosis/Pages/Default.aspx)
- Organización Mundial de la Salud [www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/en](http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs104/en)

## INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el Paciente de JAMA anteriores, vaya al índice de Patient Page (Hoja para el Paciente) del sitio web de JAMA en [www.jama.com](http://www.jama.com). Muchas están disponibles en inglés y español.

Fuente: US Centers for Disease Control and Prevention

Ann R. Punnoose, MD, Redactora

Cassio Lynn, MA, Ilustrador

Robert M. Golub, MD, Editor

La Hoja para el Paciente de JAMA es un servicio al público de JAMA. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, JAMA le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales del cuidado de la salud pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades, llame al 312/464-0776.

**JAMA**  
COPIA PARA  
SUS PACIENTES