



## CONOZCA SUS DERECHOS: PREVENCIÓN, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

### SUS DERECHOS Y LA PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS

#### POR GISA DANG

Editada por Tsira Chakhaia, Brian Citro, Vivian Cox, Mike Frick, Jennifer Furin, Erica Lessem, Alexander William Mbuya, Lindsay McKenna, John Mdluli, Jane Rahedi Ong'ang'o, Hadija H. Semvua y Zani de Wit

Página 1 de 4

#### ¿Qué es la terapia preventiva para la tuberculosis?

Si inhala aire de alguien que padece la enfermedad y tose, en particular de alguien que no está en tratamiento, podría contagiarse de tuberculosis. Se puede hablar de esto como infección de tuberculosis latente o ITBL. La infección de tuberculosis significa que usted porta dentro de su organismo la bacteria de la tuberculosis, que no provoca la enfermedad. Esto significa que no puede transmitir los gérmenes de la tuberculosis a otras personas. En muchos casos, su organismo puede mantener esta infección de tuberculosis bajo control y no presentar síntomas. Sin embargo, en algunos casos, especialmente en un sistema inmunitario debilitado, los gérmenes de la tuberculosis en el cuerpo pueden multiplicarse y provocar la enfermedad en algún momento en el futuro, se puede hablar de esta como la tuberculosis activa.

#### ¿Cómo puedo saber si estoy infectado con tuberculosis?

Hay dos tipos de pruebas para detectar la infección de tuberculosis. Una se conoce como prueba cutánea de tuberculina o PCT. Consiste en inyectar en la piel una pequeña cantidad de proteína inofensiva — generalmente en el brazo— y pedirle que regrese al cabo de uno o dos días para ver si la piel ha reaccionado, lo que significaría que está infectado con tuberculosis. El otro tipo de prueba se llama ensayo de liberación de interferón gamma, o IGRA. Una prueba IGRA examina una pequeña cantidad de sangre para detectar signos de infección de tuberculosis. Puede que no sea necesario hacerse uno de estos exámenes para iniciar la terapia preventiva si está en alto riesgo de contraer la tuberculosis activa. Esto se debe a que estas pruebas no son perfectas. La PCT puede dar resultado positivo en personas no infectadas con tuberculosis, pero que han recibido la vacuna BCG. En algunas personas —en particular las muy jóvenes o en aquellas cuyos sistemas inmunológicos no funcionan bien— tanto la PCT como la IGRA pueden dar resultado negativo, incluso si hay infección de tuberculosis. Las personas que han estado expuestas a la tuberculosis en sus hogares o en otros sitios, pueden seguir beneficiándose de la terapia preventiva y tienen derecho a debatirlo con sus profesionales sanitarios.

### ¿Qué es la terapia preventiva para la tuberculosis?

La terapia preventiva significa tomar medicamentos para la tuberculosis para evitar enfermarse. Puede que el médico o la enfermera le recomienden una terapia preventiva después de la prueba, para comprobar si está infectado con tuberculosis, o después de preguntarle acerca de sus factores de riesgo. Dado que las pruebas de detección de infección de tuberculosis no son muy buenas para determinar quién contraerá la tuberculosis activa, puede que su médico o su enfermera le ofrezcan tratamiento solo en función de los factores de riesgo. Uno de los factores de riesgo es estar en contacto cercano con alguien con tuberculosis activa. Todo contacto de alguien con la tuberculosis se debe examinar para detectar la enfermedad y, si está infectado con tuberculosis o es probable que lo esté, se le debe ofrecer terapia preventiva. Otro factor de riesgo es tener VIH. De hecho, la OMS recomienda que a toda persona con VIH, o en el caso de niños menores de cinco años que vivan con alguien con tuberculosis se les ofrezca terapia preventiva —siempre y cuando no padezcan la enfermedad activa— incluso sin una prueba de infección de tuberculosis.

Hay diversas terapias preventivas que funcionan y son seguras:

- Tratamiento de seis meses, nueve meses, 36 meses o de por vida con un medicamento antituberculoso llamado isoniazida, ingerido diariamente. En el caso de personas con VIH, esto también se puede administrar con cotrimoxazol, para prevenir otras afecciones relacionadas con el VIH;
- Tres meses de isoniazida más rifapentina, una vez a la semana. Esta es la opción más reciente y muchas personas piensan que es la más sencilla;
- De tres a cuatro meses de isoniazida diaria más rifampicina, otro medicamento contra la tuberculosis;
- De tres a cuatro meses de rifampicina sola en dosis diaria.

Tenga en cuenta que si se le aplica una terapia preventiva que incluya isoniazida, debe también recibir vitamina B6 (también denominada piridoxina) para prevenir daño a los nervios. Si recibe una terapia antirretrovírica (TARV), su médico debe prescribir con precaución una terapia preventiva que contenga rifampicina o rifapentina, ya que éstas pueden interactuar con medicamentos comunes para el VIH.

### ¿La terapia preventiva para la tuberculosis multirresistente funciona?

El término tuberculosis multirresistente se refiere a la cepa de tuberculosis resistente a la isoniazida y a la rifampicina, por lo que quizá las opciones terapéuticas preventivas mencionadas anteriormente no funcionen. La OMS ha publicado recientemente una guía actualizada, en la que se recomienda considerar la terapia preventiva para quienes viven con una persona con tuberculosis multirresistente. Hay varios estudios en curso para evaluar el mejor tratamiento para la infección con tuberculosis multirresistente. Debe averiguar si alguno de estos estudios está en curso en su área. En algunas situaciones, se puede ofrecer el tratamiento de la infección por tuberculosis multirresistente con medicamentos como levofloxacina o moxifloxacina a individuos en alto riesgo. Hable con sus profesionales sanitarios acerca de los riesgos y las ventajas de recibir este medicamento.

preventiva a personas de cinco años de edad o más que viven con alguien con tuberculosis, si viven en países con alta carga de morbilidad y no tienen tuberculosis activa. Dado que la tuberculosis se transmite a través del aire, toda persona que esté en contacto cercano con una persona con tuberculosis o que esté en alto riesgo de contraer la tuberculosis —por ejemplo, al trabajar en una mina en la que esté expuesto al polvo de sílice que causa la silicosis o al vivir en una prisión sin ventilación adecuada— debe tener acceso a pruebas de detección de tuberculosis.

### ¿Me pueden forzar a tomar una terapia preventiva?

La terapia preventiva nunca debe ser obligatoria. Siempre debe tener la opción de consentir a ella o rechazarla. Puede alentar a un ser querido en riesgo a tomar una terapia preventiva, pero solo él o ella podrá adoptar la decisión. Tiene derecho a estar completamente informado sobre las ventajas y los riesgos posibles y de los conocimientos existentes sobre la terapia preventiva contra la tuberculosis. En el caso de niños, sus padres o tutores legales deben dar su consentimiento para cualquier procedimiento o medicamento, incluida la terapia preventiva. Hay sitios en los que la ley no permite que niños den su consentimiento para recibir tratamiento ni que tomen por sí mismos decisiones de carácter médico. Las leyes sobre consentimiento y edades de consentimiento varían. En muchos países, esa edad es 18 años, pero en otros es una edad menor o mayor.

### Estoy cuidando a un familiar con tuberculosis. ¿Qué necesito saber?

La tuberculosis es infecciosa, pero recuerde que se transmite por el aire solo cuando una persona enferma con tuberculosis aún infecciosa —también denominada tuberculosis con frotis positivo— tose, estornuda, canta o grita. La tuberculosis NO se transmite por el tacto, la sangre, los espermatozoides o los fluidos vaginales, ni tampoco al compartir alimentos, utensilios, platos o tazas. En general, la tuberculosis deja de ser infecciosa al cabo de un par de semanas de buen tratamiento. La mayor parte de la transmisión (propagación) ocurre antes de que alguien esté en terapia efectiva. Poco después comenzar la terapia efectiva, el riesgo de transmisión disminuye de manera drástica.

Sabemos que la manera más importante de detener la propagación de la tuberculosis es diagnosticar rápidamente a todas las personas con la enfermedad, comenzar a aplicarles una terapia efectiva y apoyarlas para que la completen con éxito. Si está en contacto cercano con alguien que aún padece tuberculosis infecciosa, cuando esté con esa persona, trate de permanecer en áreas bien ventiladas, preferiblemente con luz solar o luz ultravioleta. Debe tener acceso a las pruebas comunes de detección de la tuberculosis y prestar mucha atención a todo signo de tuberculosis que experimente. Si no tiene síntomas de tuberculosis, pero cree que ha estado expuesto a ella, debe tener acceso a terapia preventiva.

Diferentes tipos de máscaras pueden ayudar a detener la propagación de la tuberculosis. Las personas que viven con tuberculosis pueden usar una máscara quirúrgica de papel o de tela, de modo de evitar que los gérmenes de la tuberculosis que expelen al toser se propaguen por el aire. Si cuida a alguien con tuberculosis pero usted no está enfermo, es necesario usar un tipo especial de mascarilla para evitar la inhalación de los gérmenes de la tuberculosis. Esto se llama respirador N-95 e interrumpe la entrada de gérmenes. Si no tiene tuberculosis e intenta protegerse, no use una máscara quirúrgica común, ya que resulta peor que no usar máscara alguna.

### ¿Quién debe tener acceso a la terapia preventiva contra la tuberculosis?

La OMS recomienda que todas las personas con VIH, y todos los niños menores de cinco años que viven con o están cerca de alguien con tuberculosis, reciban una terapia preventiva cuando no padezcan tuberculosis activa. Esto se debe a que los niños y las personas con VIH tienen un riesgo muy alto de desarrollar tuberculosis si están expuestos a la bacteria. La OMS también recomienda ofrecer terapia



*Crédito de la fotografía: Delek Hospital*