



# Tuberculosis

RECOMENDACIONES AL ALTA



GENERALITAT VALENCIANA  
CONSELLERIA DE SANITAT



## No es lo mismo Infección tuberculosa latente que tuberculosis

- El 25% de la población española está infectada por el bacilo tuberculoso (son PORTADORES SANOS del bacilo tuberculoso)
- Cada año enferman 12.000 personas de tuberculosis en España.

### ¿CÓMO NOS PODEMOS CONTAGIAR?

- Al respirar aire con bacilos (microbios) emitidos por un enfermo tuberculoso al toser o estornudar.

### ¿NOS CONTAGIAN LOS INMIGRANTES?

- Como cualquier otro.
- La mayoría de los inmigrantes son jóvenes sanos.
- Una parte de ellos vienen de países con mayores tasas de infección y enfermedad tuberculosa. Pueden venir con infección tuberculosa latente, como el 25 % de la población, y desarrollar la enfermedad.

### ¿QUIÉN TIENE MÁS RIESGO DE CONTAGIARSE?

- Las personas íntimas de un enfermo tuberculoso.
- Los que conviven más tiempo y más cerca de un enfermo tuberculoso, sobre todo en lugares no ventilados. Al aire libre no hay contagio.
- Los más débiles: NIÑOS, ancianos y enfermos inmunodeprimidos.
- Se infectan la mitad de los contactos expuestos al contagio.



GENERALITAT VALENCIANA  
CONSELLERIA DE SANITAT

TUBERCULOSIS



# 1. Diferencia entre infección tuberculosa latente y enfermedad tuberculosa

- En la infección tuberculosa latente, el bacilo que ha entrado en los pulmones al respirar ha sido totalmente controlado por las defensas naturales del organismo.
- *Hay enfermedad tuberculosa cuando el bacilo supera las defensas, se multiplica y extiende por los pulmones o por el resto del cuerpo.*
- Enferman el 10 % de los infectados previamente, la mitad de ellos durante los 2 años siguientes a la infección.
- La infección tuberculosa suele pasar desapercibida, sobre todo en la niñez, adolescencia o juventud
- *Los enfermos de tuberculosis, tienen tos o “tosecilla”, fiebre o “décimas”, expectoración, agotamiento, etc.*
- La infección se diagnostica por la prueba de la tuberculina.
- La prueba de la tuberculina se realiza inyectando una sustancia del bacilo (proteína purificada) en la piel del sujeto. Si es positiva, se palpa un bulto al cabo de 72 horas, producido por el acúmulo de células defensoras de la inmunidad que han acudido a la zona.
  - La reacción será positiva durante toda la vida mientras se mantenga el poder de las defensas. También será positiva en los vacunados de tuberculosis (BCG).
  - La reacción puede ser negativa en los ancianos y enfermos graves por disminución de las defensas.

- También puede ser negativa cuando aún no han pasado 2 meses desde la infección. Si se sospecha, hay que repetirla 2 meses después.
- *La enfermedad tuberculosa se diagnostica mediante radiografía del tórax y análisis de esputos.*

## 2. ¿Qué debo hacer si...?

### **SOY CONTACTO ÍNTIMO DE UN ENFERMO TUBERCULOSO.**

- Acudir al neumólogo para:
- Descartar que haya enfermedad tuberculosa mediante radiografía de los pulmones y análisis de esputos, si es necesario.
  - Descartar la infección tuberculosa latente mediante la prueba de la tuberculina, repitiéndola a los 2 meses si es negativa.

### **TENGO UNA INFECCIÓN TUBERCULOSA LATENTE (PRUEBA DE LA TUBERCULINA POSITIVA).**

- Acudir al neumólogo para:
- Valorar la necesidad de tratamiento, si no hay contraindicación.  
(El tratamiento, con isoniacida durante 6 meses, se toma una vez en la vida.)
  - También deben seguir tratamiento inicial los contactos íntimos de un enfermo tuberculoso, sobre todo si son niños, aunque tengan la prueba de la tuberculina negativa. La prueba se repetirá a los 2 meses. Si entonces es positiva, continuará el tratamiento hasta completar los 6 meses. Si es negativa lo suspenderá.





### **TENGO TUBERCULOSIS.**

- Acudir al neumólogo para su tratamiento.
- Puedo seguir el tratamiento en el domicilio si:
  - No hay complicaciones de la enfermedad que obliguen a ingresar en un hospital.
  - Se dispone de una habitación individual bien ventilada.
  - Se toman las precauciones necesarias para no contagiar:
    - > Usar mascarilla (o pañuelo al toser y estornudar) al menos durante el primer mes de tratamiento.
    - > Evitar el contacto directo mantenido con familiares, sobre todo con niños y jóvenes.
    - > La tuberculosis se contagia solo por vía aérea. No contagian la ropa ni los cubiertos.
- Debo tomar el tratamiento durante 6 o más meses:
  - Todos los días, una hora antes del desayuno, en una sola toma.
  - Varias pastillas según el peso (que llevan varios medicamentos juntos) durante 2 meses y luego 2 pastillas de otro tipo distinto durante 4 meses, si no se indica otra pauta.
- Además:
  - No puedo tomar alcohol porque estas medicinas y el alcohol son tóxicos para el hígado.

> Deberé acudir a los 15 días, al mes y al 2º, 4º y 6º mes a la consulta para valorar la evolución de la enfermedad y revisar cómo funciona el hígado mediante análisis de sangre.

### 3. Otras preguntas frecuentes

#### ¿ME CURARÉ PARA SIEMPRE?

- Sí, pero hay que cumplir estrictamente el tratamiento.
- Sólo recaen durante el resto de su vida el 1-2 % de los tratados.

#### ¿CUÁNDO EMPEZARÉ A MEJORAR?

- El enfermo suele encontrarse mucho mejor al cabo de 1-2 meses.
- Durante los primeros 7-10 días se mueren la mayoría de los bacilos activos pero debe continuarse el tratamiento durante 6 meses para matar a los que se multiplican esporádicamente.
- Siempre quedan algunos bacilos “durmientes” controlados por las defensas que pueden reactivarse si éstas disminuyen.



## ¿CUÁNDO PUEDO TRABAJAR?

- La mayoría de los enfermos dejan de contagiar a los 20 días de seguir el tratamiento y entonces se podrían incorporar al trabajo.
- Los pacientes que trabajen con niños, adolescentes, enfermos u otros colectivos susceptibles de contagio, no deben incorporarse al trabajo hasta haber completado el tratamiento (6 o más meses).



## ¡Cuidemos a los niños!

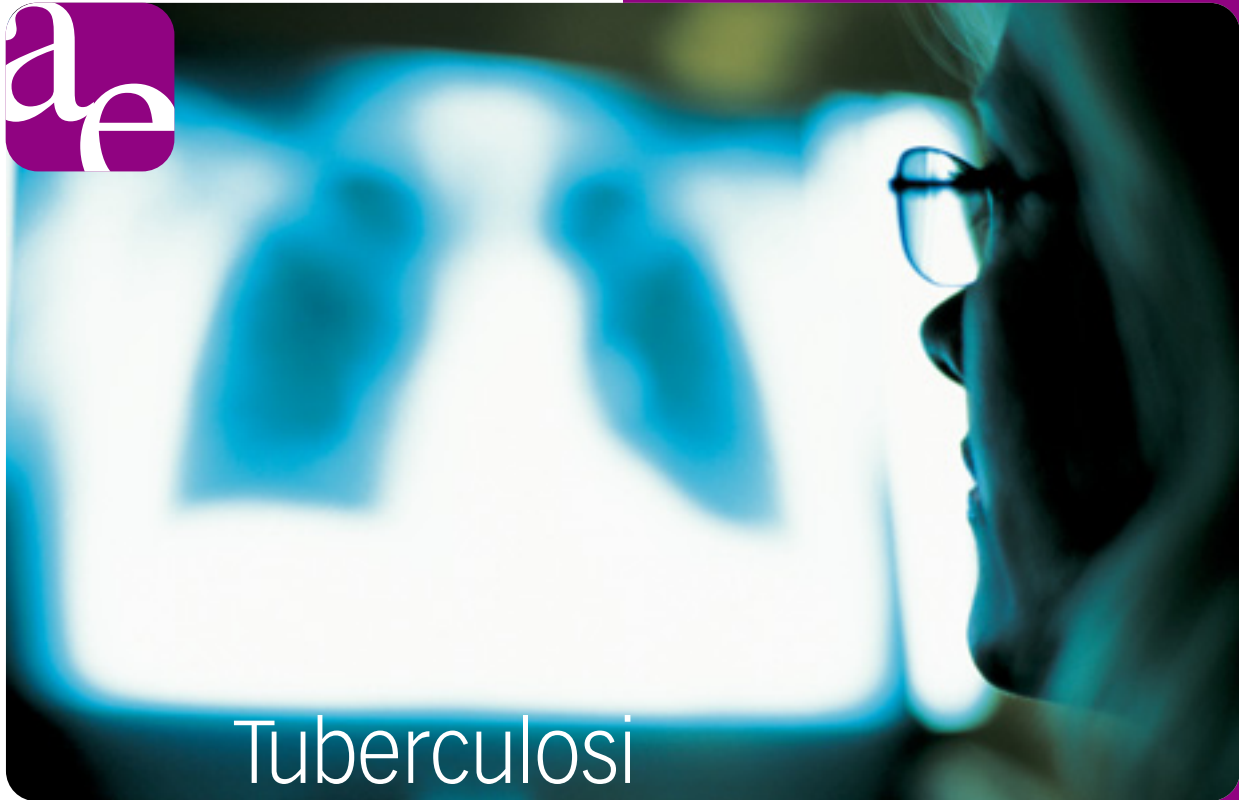
- SI SE INFECTAN, VIVIRÁN TODA SU VIDA CON LA POSIBILIDAD DE SER TUBERCULOSOS.
- UNA VEZ INFECTADOS, SON LOS MÁS VULNERABLES PARA TENER LA ENFERMEDAD TUBERCULOSA.



Edita: Generalitat. Conselleria de Sanitat  
Elaborado por: Sociedad Valenciana de Neumología  
Fundación de Neumología de la Comunidad Valenciana

D.L.: V-3615-2008 / Maquetación e impresión: Textosimatges, S.A.





# Tuberculosi

RECOMANACIONS A L'ALTA



GENERALITAT VALENCIANA  
CONSELLERIA DE SANITAT



## No és la mateixa cosa infecció tuberculosa latent que tuberculosi

- El 25% de la població espanyola està infectada pel bacil tuberculós (són PORTADORS SANS del bacil tuberculós)
- Cada any emmalaltixen de tuberculosi 12.000 persones a Espanya.

### COM ENS PODEM CONTAGIAR?

- Si respirem l'aire amb bacils (microbis) emés per un malalt tuberculós quan tus o esternuda.

### ENS CONTAGIEN ELS IMMIGRANTS?

- Com qualsevol altra persona.
- La majoria dels immigrants són jóvens sans.
- Una part d'ells vénen de països amb majors taxes d'infecció i malaltia tuberculosa. Poden vindre amb una infecció tuberculosa latent, com el 25% de la població, i estar covant la malaltia.

### QUI TÉ MÉS RISC DE CONTAGIAR-SE?

- Les persones de l'entorn íntim d'un malalt tuberculós.
- Els que conviuen més temps i més a prop d'un malalt tuberculós, sobretot en llocs no ventilats. A l'aire lliure no hi ha contagi.
- Els més dèbils: XIQUETS, ancians i malalts immunodeprimits.
- S'infecten la meitat dels contactes exposats al contagi.



GENERALITAT VALENCIANA  
CONSELLERIA DE SANITAT

TUBERCULOSI



# 1. Diferència entre infecció tuberculosa latent i malaltia tuberculosa

- En la infecció tuberculosa latent, el bacil que ha entrat en els pulmons en aïenar ha sigut totalment controlat per les defenses naturals de l'organisme.
- *Hi ha malaltia tuberculosa quan el bacil supera les defenses, es multiplica i s'estén pels pulmons o per la resta del cos.*
- Emmalaltixen el 10% dels que ja n'estaven infectats. La meitat d'ells ho fan durant els 2 anys següents a la infecció.
- La infecció tuberculosa sol passar desapercebuda, sobretot en la infància, l'adolescència i la joventut.
- *Els malalts de tuberculosi tenen tos o tos lleugera, febra o "dècimes", expectoració, esgotament, etc.*
- La infecció es diagnostica per la prova de la tuberculina.
- La prova de la tuberculina es fa injectant una substància del bacil (proteïna purificada) en la pell. Si és positiva, al cap de 72 hores es pot palpar un bony que s'ha produït per l'acumulació de cèl·lules defensores de la immunitat que hi han acudit.
  - La reacció serà positiva durant tota la vida mentre es mantinga el poder de les defenses. També serà positiva en els vacunats de tuberculosi (BCG).
  - La reacció pot ser negativa en els ancians i malalts greus per la disminució de les defenses.

- També pot ser negativa quan encara no han passat 2 mesos des de la infecció. Si n'hi ha sospita, cal repetir-la 2 mesos després.
- La malaltia tuberculosa es diagnostica per mitjà d'una radiografia del tòrax i una anàlisi d'esputs.

## 2. Què he de fer si...?

### **FORME PART DE L'ENTORN ÍNTIM D'UN MALALT TUBERCULÓS**

– Acudir al pneumòleg per a:

- Descartar que hi haja malaltia tuberculosa per mitjà d'una radiografia dels pulmons i una anàlisi d'esputs, si és necessari.
- Descartar la infecció tuberculosa latent per mitjà de la prova de la tuberculina, repetida als 2 mesos si és negativa.

### **TINC UNA INFECCIÓ TUBERCULOSA LATENT (PROVA DE LA TUBERCULINA POSITIVA)**

– Acudir al pneumòleg per a:

- Valorar la necessitat de tractament, si no n'hi ha contraindicació.  
(El tractament, amb isoniazida durant 6 mesos, es pren una vegada en la vida.)
- També han de seguir el tractament inicial les persones acostades d'un malalt tuberculós, sobretot si són xiquets, encara que tinguen la prova de la tuberculina negativa. La prova es repeteix als 2 mesos. Si aleshores és positiva, es continua el tractament fins a completar els 6 mesos. Si és negativa, se suspén.





## TINC TUBERCULOSI

- Acudir al pneumòleg per al tractament.
- Puc seguir el tractament a casa si:
  - No hi ha complicacions de la malaltia que obliguen a ingressar en un hospital.
  - Es disposa d'una habitació individual ben ventilada.
  - Es prenen les precaucions necessàries per a no contagiar:
    - > Usar mascareta (o mocador en tossir i esternudar) almenys durant el primer mes del tractament.
    - > Evitar el contacte directe constant amb familiars, sobretot amb xiquets i jòvens.
    - > La tuberculosi es contagia només per via aèria. No contagien la roba ni els coberts.
- He de prendre el tractament durant 6 mesos o més:
  - Tots els dies, una hora abans del desdèjuni, en una sola presa.
  - Algunes pastilles, segons el pes (que porten diversos medicaments junts), durant 2 mesos i després 2 pastilles d'un altre tipus distint durant 4 mesos, si no s'indica una altra pauta.
- A més:
  - No puc prendre alcohol perquè la mescla d'estes medicines i l'alcohol és tòxica per al fetge.

- > Hauré d'acudir als 15 dies, al mes i al 2n, 4t i 6é mesos a la consulta per a valorar l'evolució de la malaltia i revisar com funciona el fetge per mitjà d'una anàlisi de sang.

## 3. Altres preguntes freqüents

### EM CURARÉ PER SEMPRE?

- Sí, però cal complir estrictament el tractament.
- Només recauen durant la resta de la seua vida l'1-2 % de les persones tractades.

### QUAN COMENÇARÉ A MILLORAR?

- El malalt sol trobar-se molt millor al cap d'1-2 mesos.
- Durant els primers 7-10 dies es moren la majoria dels bacils actius però ha de continuar-se el tractament durant 6 mesos per a matar els que es multipliquen esporàdicament.
- Sempre queden alguns bacils "dorments" controlats per les defenses. Estos bacils poden reactivar-se si les defenses disminueixen.



## QUAN PUC TREBALLAR?

- La majoria dels malalts deixen de contagiar als 20 dies de seguir el tractament i es podrien incorporar al treball.
- Els pacients que treballen amb xiquets, adolescents, malalts o altres col·lectius susceptibles de contagi, no han d'incorporar-se al treball fins que no hagen completat el tractament (6 mesos o més).



## Cuidem els xiquets!

- SI S'INFECTEN, VIURAN TOTA LA VIDA AMB LA POSSIBILITAT DE SER TUBERCULOSOS.
- UNA VEGADA INFECTATS, SÓN ELS MÉS VULNERABLES PER A TINDRE LA MALALTIA TUBERCULOSA.

