

# **La tuberculosis**

**Por Dr. José Ascar**

Se trata de una enfermedad infecciosa de extensión planetaria, en ascenso, altamente invalidante, que afecta todas las edades y clases sociales, pero especialmente las clases bajas por la desnutrición presente en ellas y a los pacientes inmunodeprimidos.

## **INTRODUCCIÓN**

Vuelvo a iniciar un artículo afirmando que el objetivo de este es informar a nuestros lectores aportando datos útiles sobre enfermedades prevalentes que pueden pasar inadvertidas y afectar gravemente su salud. Por lo tanto, es mi deber como médico hacérselos saber para que busquen consulta precozmente y así el diagnóstico temprano ayude a detectarlos y resolverlos con el menor daño posible.

***Una enfermedad de pobres y desnutridos en el “granero del mundo” dicotomía inefable pero existente.***

## **ASPECTOS HISTÓRICOS**

La tuberculosis también llamada enfermedad de Koch, “tisis”, mal del Rey o peste blanca. Se trata de una de las enfermedades más antiguas que la humanidad tenga registro: hallazgos antropológicos en Turquía muestran lesiones óseas compatibles con tuberculosis con fecha aproximada de 300.000 años, o sea, cuando el hombre apareció en la tierra, otros hallazgos datan de 15.000 a 20.000 años.

La enfermedad es causada por un bacilo de la familia de los mycobacterium. No se puede saber cuál fue de estos el original, pero hay fuertes sospechas que pudo ser uno que tomó como reservorio a los animales y estos al ser domesticados lo transmitieron a la especie humana, ya que hoy se identifican, entre otros, al tipo tuberculosis (humano) y bovis (ovejas), avium (aves), kansasii (alimentos varios y agua).

Heródoto, Hipócrates, Aristóteles y Lucrecio la nombran en sus obras en la antigua Grecia. Maquiavelo, Plinio el Joven, Celso, Galeno también la citan y proponen tratamientos de época.

Hay evidencia científica que en la América precolombina el bacilo estaba presente, ya que fueron aislados de momias de mesoamérica.

La época más afectada por la cantidad de personas enfermas y muertas por la enfermedad fueron los 100 años comprendidos entre los últimos años del Siglo XVIII a los últimos del XIX.

Entre mediados y fines del Siglo XIX se la denominó peste blanca, ya que afecta a los poetas de la época, compusieron y escribieron letras y cantaron muchos de aquellos usándola como inspiración del romanticismo poético, Antonio Machado, Frederick Chopin, Gustavo A. Becker.

Podrán ver muchos maestros afectados por la enfermedad, como:

En la música: Chopin, Weber, Paganini, etc.

En las letras: Goethe, Alejandro Dumas, Thomas Mann, Lord Byron, Margarita Gautier, Miguel de Unamuno, Evaristo Carriego, Manuel Bandeira, etc.

En el teatro: Giacomo Puccini.

En la pintura: Modigliani, Millais, Ramón Casas, etc.

Todas las culturas de la época la describen como “secar” o “consumir” por la grave desnutrición que causa la enfermedad y el estado debilitado y caquético de los enfermos.

Los griegos la llamaban “phythisis”, los latinos “consumptione”, los incas “chaky oncay” y los indúes “sosha”.

## **ASPECTOS MÉDICOS**

El mecanismo de contagio de enfermedades infecciosas tiene tres puntos altos. Ellos son:

- Poder infectivo del germen: Los gérmenes deben tener una alta capacidad de penetración en los tejidos y un fuerte poder invasivo, como también tienen que ser numerosos para así ingresar y alcanzar los tejidos sanos donde anidar.
- Forma de transmisión: Los gérmenes deben salir del organismo infectado y llegar al sano en las mejores condiciones para así poder transmitir la enfermedad, por lo tanto, el “vehículo” debe ser el correcto, en este caso el aire.
- Sistema inmune de la persona sana: Si el sistema inmune de la persona está en perfectas condiciones rechazará el germen o de adquirirlo sufrirá una enfermedad cuasi sintomática y con auto resolución, en cambio, si el sistema inmune, por cualquier razón está con algún déficit, la enfermedad será más agresiva y con peores resultados.

La tuberculosis es una enfermedad altamente contagiosa que se transmite por el aire. Un sistema inmunológico sano la controla (elimina el germen inmediato a su ingreso) o lo mantiene en estado latente (no presenta síntomas ni puede transmitirse), pero la enfermedad se desarrolla fácilmente en un sistema inmunológico debilitado y por eso es tan común en las personas con VIH. También un organismo vacunado lo rechazará y uno no vacunado ni inmunizado naturalmente se contagiará.

La tuberculosis afecta principalmente los pulmones, se propaga por el aire al toser, estornudar o escupir. Se estima que una persona con la forma activa puede infectar entre 10 y 15 personas al año. La incidencia es mucho mayor entre personas con VIH, entre quienes es la primera causa de muerte.

Los síntomas de la tuberculosis pulmonar son tos persistente, fiebre de moderada magnitud especialmente vespertina y nocturna, sudoración nocturna, escalofríos, pérdida de peso, falta de apetito, debilidad y cansancio. Pero la

infección también puede afectar a casi cualquier parte del cuerpo, como los nódulos linfáticos, la espina dorsal o los huesos: se trata de la tuberculosis extrapulmonar, más frecuente en pacientes VIH-positivos y en niños.

En los últimos años el uso de dietas bajas en calorías y proteínas o con proteínas de bajo valor biológico por razones filosóficas, estéticas, de moda, etc. han acarreado un déficit inmunitario relativo que ha favorecido la adquisición de enfermedades como la tuberculosis en clases sociales altas donde casi nunca habían sido vistas.

## **EPIDEMIOLOGÍA**

Un tercio de la población mundial está infectada con el bacilo (2.500.000.000), pero solo una de cada 10 personas desarrolla la forma activa (250.000.000).

En los últimos años aumentó el número de casos de tuberculosis en nuestro país y en el mundo. Por lo tanto, vacunar en tiempo y forma a los recién nacidos es un derecho y una responsabilidad de los padres y de toda la comunidad.

Según la Organización Mundial de la Salud, en 2014, 9,6 millones de personas desarrollaron la enfermedad y 1,5 millones murieron a consecuencia de ella; el 85% de los casos se dan en Asia, África y Europa del este.

## **DIAGNÓSTICO**

Las técnicas más utilizadas en países en desarrollo se basan en el análisis microscópico de las muestras de esputo: lamentablemente solo detecta menos de la mitad de los casos.

Otra alternativa es el cultivo de muestras de esputo, para comprobar si contienen micro bacterias vivas; es una técnica más precisa los resultados pueden tardar hasta ocho semanas.

Esto significa que los médicos a menudo se ven obligados a empezar a medicar a los pacientes antes de conocer su diagnóstico completo, por lo que el tratamiento se administra a ciegas y no siempre es lo adecuado.

Una prueba más reciente, basada en la biología molecular, proporciona resultados en apenas dos horas, requiere una máquina de alta tecnología tiene muy alta precisión, pero no del 100%.

## **ENFERMEDADES ASOCIADAS**

Se asocia frecuentemente a enfermedades que afectan el sistema inmune tales como: VIH-SIDA, cánceres, leucemias o linfomas, con o sin tratamiento, enfermedades inmunológicas bajo tratamiento inmunosupresor, trasplante de órganos, desnutrición moderada a severa, especialmente proteica.

En el caso del VIH-SIDA tienen una posibilidad de adquirirla 20-30 veces más alta que la población general.

## **PREVENCIÓN**

La Ley 26.796 incorpora la **BCG** al Plan Materno Infantil, para todos los recién nacidos en el país, en ámbito público o privado o de obras sociales, estableciendo la obligatoriedad de aplicación en los primeros siete días de vida y antes de egresar de la maternidad, en forma gratuita.

El uso de barbijo en personas convivientes o que asistan a pacientes portadores de tuberculosis activa abierta, tanto como el aislamiento aéreo en el lugar donde se encuentren alojados.

## **TUBERCULOSIS EN ARGENTINA**

Si bien se trata de una enfermedad curable y prevenible, constituye aún hoy uno de los principales problemas de salud pública en nuestro país. La situación epidemiológica de todo el país muestra que durante 2017 se notificaron 11.695 casos, confirmando una tasa de 26,5 cada 100 mil habitantes. El 50% de los casos nuevos se dan en la población en edad productiva (20 a 44 años) y el 59 % de las notificaciones correspondieron a personas de entre 15 y 44 años.

En su variante pediátrica y adolescente la tasa de notificación (hasta 20 años) es de 14,4 cada 100 mil habitantes y, comparando entre las jurisdicciones, la Ciudad Autónoma de Buenos Aires posee la tasa más elevada con 32,9 por cada 100 mil niños.

En relación a la mortalidad, 706 personas fallecieron en el año por esta enfermedad, lo que implica un descenso del 6,7% con respecto al periodo anterior. De las muertes totales, el 63 % corresponde a varones.

En tanto, la totalidad de los casos detectados se encuentran bajo tratamiento, con una tasa de finalización del mismo de solo el 70 por ciento.

## **TRATAMIENTO**

El tratamiento de la enfermedad primaria se realiza con un esquema de 3 antibióticos durante un periodo de 6 meses, el cual es gratuito y el estado lo provee. Este largo periodo de tratamiento diario lleva al abandono de este, motivo por el cual recaen muchos de ellos y crean resistencia de los gérmenes lo cual dificulta los tratamientos posteriores.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- <https://www.msf.org.ar/>
- <https://www.argentina.gob.ar/salud/vacunas/tuberculosis>

