

TUBERCULOSIS: 7 preguntas *claves*

¿Qué es?



La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por *Mycobacterium tuberculosis* (bacilo de Koch). Afecta principalmente a los pulmones, aunque también puede comprometer otros órganos.

Se transmite por vía aérea cuando una persona con tuberculosis pulmonar activa tose, estornuda o habla. El contagio es más frecuente en **ambientes cerrados, con poca ventilación y durante contactos prolongados** con una persona que aún no inició tratamiento. Sí bien el riesgo de infección depende también de factores individuales como el estado inmunológico y nutricional, condiciones de hacinamiento, **cualquier persona puede enfermarse**.

Aunque es prevenible y tiene tratamiento efectivo, continúa siendo una de las principales causas de muerte por enfermedades infecciosas en el mundo.

¿Qué está sucediendo en Argentina?

En Argentina, es una enfermedad de notificación obligatoria (Ley 15.465), tanto para el sector de salud público como privado. En los últimos cinco años se notificaron aproximadamente un **80% más de casos**, lo que refuerza la necesidad de fortalecer las estrategias de prevención, diagnóstico oportuno y estudio de contactos. Los datos actuales nos muestran este mapa:



- En la **provincia de Buenos Aires y la Ciudad Autónoma de Buenos Aires (CABA)** concentran el **66,1% del total nacional** de los casos.
- **Salta** registra el índice más elevado del país, con **60,5 casos nuevos por cada 100.000 habitantes**.
- La **región de Cuyo** (Mendoza, San Juan y San Luis) registró la mayor variación porcentual reciente con un **incremento del 27%**, seguida por el **Nordeste Argentino** con una suba del 10%.
- El **60 % de los diagnósticos** afecta a los **varones jóvenes de entre 15 y 44 años**. Además, el 17% de los casos totales corresponden a menores de 20 años.

¿Cuándo realizar una consulta médica?

Aunque en el 85 % de los casos la tuberculosis ataca a los pulmones, a veces puede aparecer en los ganglios, los huesos, los riñones o el cerebro y otros órganos. Los síntomas más frecuentes incluyen:



- **Tos con o sin expectoración durante más de 15 días.**
- Fiebre, especialmente por la tarde o noche.
- Sudoración nocturna.
- Pérdida de peso o del apetito.
- Cansancio persistente.
- Expectoración con sangre o falta de aire.

¿Cómo se diagnostica?

El diagnóstico temprano salva vidas. Se basa en la indagación de **antecedentes** personales sobre el propio estado de salud y de exposición a contacto con personas con TB o con tos crónica. También son necesarias **radiografías de tórax** y técnicas bacteriológicas como la **baciloscopia** (análisis microscópico del esputo/catarro) y **pruebas moleculares rápidas** que permiten detectar la bacteria en menos de dos horas. Es un derecho garantizado y **gratuito** en todos los centros de salud y hospitales públicos de la Argentina.



¿Cómo puede prevenirse ?

La prevención se basa en pautas de cuidado sencillas pero altamente efectivas que podemos aplicar en nuestra vida diaria:



• **Atención temprana:** No postergar la consulta médica si la tos se extiende por más de dos semanas.

• **Hábitos de cuidado:** Cubrirse la boca y la nariz al toser o estornudar utilizando el pliegue interno del codo o pañuelos descartables. Usar barbijo cuando la indicación médica u ocupacional lo sugiera.



• **Vacunación obligatoria:** La vacuna BCG integra el Calendario Nacional de Vacunación. Se administra una dosis única al recién nacido antes del alta de la maternidad (o a niños menores de 6 años que no la hayan recibido). Su objetivo es proteger a los más chicos de las variantes más graves de la enfermedad. Es gratuita y obligatoria.

• **Higiene ambiental:** Ventilar diariamente los ambientes de las viviendas, establecimientos educativos y dependencias laborales.

¿Se deben estudiar a los contactos estrechos?



Cuando se confirma un caso de tuberculosis, **también deben evaluarse las personas que convivieron o compartieron espacios cerrados de forma habitual**, como familiares, compañeros de trabajo, estudio u otras actividades.

La evaluación puede incluir examen médico, y, según la edad y los factores de riesgo, puede requerir radiografía de tórax, prueba tuberculínica (PPD) y otros estudios si existen síntomas o sospecha de enfermedad.

Entre **el 5 y el 10%** de las personas infectadas desarrollarán **tuberculosis activa** a lo largo de su vida. La mitad de los casos aparece durante los **primeros dos años** después de la infección. El **riesgo es mayor en niños pequeños y personas con inmunosupresión**.

Cuando se descarta enfermedad activa, algunas personas pueden recibir **tratamiento preventivo**, una medida eficaz para evitar que la infección evolucione a tuberculosis.

En el **ámbito laboral**, el estudio oportuno de los contactos permite identificar casos en forma temprana, reducir la transmisión y proteger tanto a los trabajadores como a la comunidad, evitando medidas innecesarias y favoreciendo un abordaje basado en la evidencia.

¿La tuberculosis tiene cura?

El tratamiento es **gratuito**, está disponible en todos los centros de salud y hospitales de nuestro país. Consiste en la combinación de antibióticos durante un **mínimo de 6 meses**. **Un paciente tratado correctamente deja de contagiar aproximadamente a los 30 días de iniciar la medicación**.



Completar el tratamiento es fundamental para lograr la curación, evitar recaídas y prevenir la aparición de bacterias resistentes.

La tuberculosis se previene, se trata y se cura. Ante la presencia de tos por más de 15 días, acudí inmediatamente al centro de salud u hospital más cercano.

CUIDARTE ES TAMBIÉN PROTEGER A LOS QUE TE RODEAN.



MP

Departamento de Medicina
Preventiva y Laboral