



Día mundial de la **TUBERCULOSIS**

24 de
marzo

"Con atención humanista e integral, la TB puede terminar"



PUEBLA
Gobierno del Estado
2024 - 2030

Salud
Secretaría de Salud

**POR AMOR A
PUEBLA**

**Pensar
Grande**

ÍNDICE

- I. Introducción
- II. Día Mundial de la lucha contra la Tuberculosis
- III. Datos Epidemiológicos
- IV. ¿Qué es la Tuberculosis?
- V. Diagnóstico
- VI. Tratamiento de la Tuberculosis
- VII. ¿Cuáles son las Medidas de Prevención?
- VIII. Factores de Riesgo
- IX. Consejos prácticos para prevenir la Tuberculosis
- X. Promoción a la Salud



I.- Introducción

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa, causada por un grupo de bacterias y se adquiere por vía aérea, principalmente.

Es una enfermedad que afecta al sistema respiratorio. Ataca al estado general y de no tratarse oportuna y eficientemente, puede causar la muerte a quien la padece.

Es sabido que factores como: la desnutrición, el alcoholismo, las adicciones, las afecciones de la respuesta inmunológica e, incluso, las condiciones deficientes de vivienda, influyen en el desarrollo de la enfermedad tuberculosa.

Lo anterior se relaciona con las enfermedades más frecuentemente asociadas con la tuberculosis en México, que en orden de frecuencia son: diabetes, VIH, desnutrición, y alcoholismo. La importancia de esta relación radica en que estas enfermedades no son sólo condicionantes de infección tuberculosa, sino que además pueden afectar la curación y la sobrevivencia de las personas afectadas por la tuberculosis.



II.- Día Mundial de la Lucha contra la Tuberculosis

El **24 de marzo de 1882** el Dr. Roberto Koch anunció al mundo el descubrimiento del *Mycobacterium tuberculosis*, por lo que la Organización Mundial de la Salud establece esta fecha para realizar en todo el mundo diferentes eventos sociales y educativos que tienen como objetivo reconquistar la atención de las instituciones de salud hacia el abordaje de este problema de salud pública y de generar conciencia en la sociedad sobre la importancia de participar activamente para el control de esta enfermedad.

En este sentido, se propone que el lema alusivo este año 2026 sea:

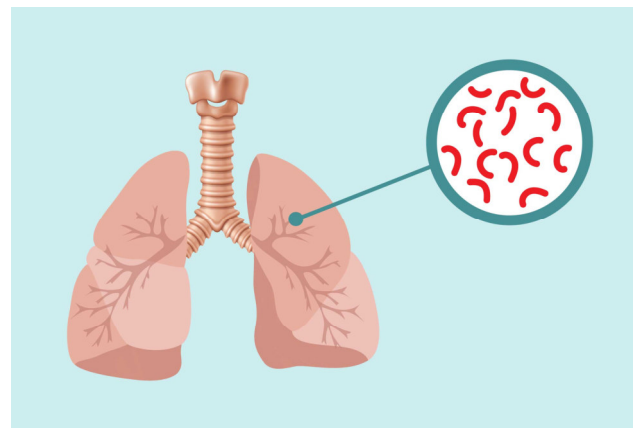
“Con atención humanista e integral, la TB puede terminar”



III.- Datos Epidemiológicos

La tuberculosis es la enfermedad infecciosa que, sin duda alguna, representa uno de los principales problemas para la salud pública, de ahí que requiere de atención urgente. Por desgracia, no existe país que escape al problema de la tuberculosis.

Al respecto, se estima que un tercio de la población mundial se encuentra infectada por el *Mycobacterium tuberculosis*; de éstos, 5 a 10% desarrollan la enfermedad en algún momento de la vida, sobre todo si existen factores de riesgo, como los que se han mencionado. La tuberculosis afecta, principalmente, a la población entre los 15 y 45 años, siendo la mayor mortalidad en los extremos de la vida y que de no atenderse con oportunidad, deja secuelas físicas.



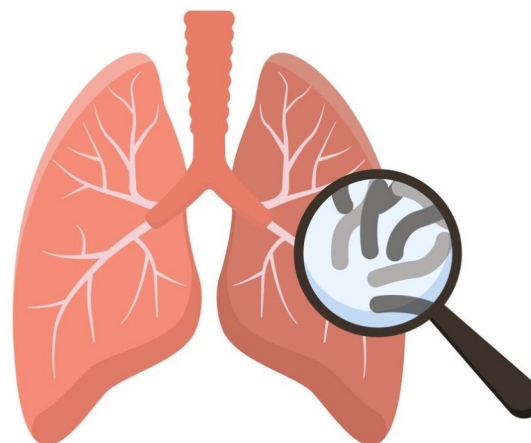
IV.- ¿Qué es la Tuberculosis?

La tuberculosis es una enfermedad causada por una bacteria que casi siempre afecta a los pulmones.

Es curable y prevenible. La tuberculosis se transmite de persona a persona a través del aire. Cuando un enfermo de tuberculosis pulmonar tose, estornuda o escupe, expulsa bacilos tuberculosos al aire. Basta con que una persona inhale unos pocos bacilos para quedar infectada.

Se calcula que una tercera parte de la población mundial tiene tuberculosis latente; es decir, esas personas están infectadas por el bacilo pero (aún) no han enfermado ni pueden transmitir la infección.

Las personas infectadas con el bacilo tuberculoso tienen a lo largo de la vida un riesgo de enfermar de tuberculosis de un 10%. Sin embargo, este riesgo es mucho mayor para las personas cuyo sistema inmunitario está dañado, como ocurre en casos de infección por el VIH, desnutrición o diabetes, o en quienes consumen tabaco.





Cuando la forma activa de la enfermedad se presenta, los síntomas son:

- Tos con flema o sangre por dos o más semanas de evolución.
- Fiebre
- Sudoración nocturna
- Pérdida de peso
- Debilidad o fatiga
- Dolor en pecho y espalda

Como resultado de ello, en ocasiones los pacientes tardan en buscar atención médica y transmiten la bacteria a otras personas. A lo largo de un año, un enfermo con tuberculosis puede infectar a unas 10 a 15 personas. Si no reciben el tratamiento adecuado, hasta dos terceras partes de los enfermos con tuberculosis mueren.



¿Cómo se contagia?

Cuando una persona enferma estornuda, tose o escupe, arroja gotitas de saliva con gran cantidad de microbios (bacilos) y cuando una persona sana los respira puede contagiarse.

¿Cuándo sospechar que una persona tiene Tuberculosis?

Cuando una persona presenta tos con flemas por dos o más semanas de evolución, además de presentar fiebre, sudoración nocturna, falta de apetito, pérdida de peso y cansancio entre otros; y cuando la enfermedad está muy avanzada, presenta dolor en el pecho y espalda, flemas con sangre y mayor agotamiento.



¿Dónde se pueden estudiar los enfermos de Tuberculosis?

La búsqueda o identificación de los casos puede ser de dos formas:

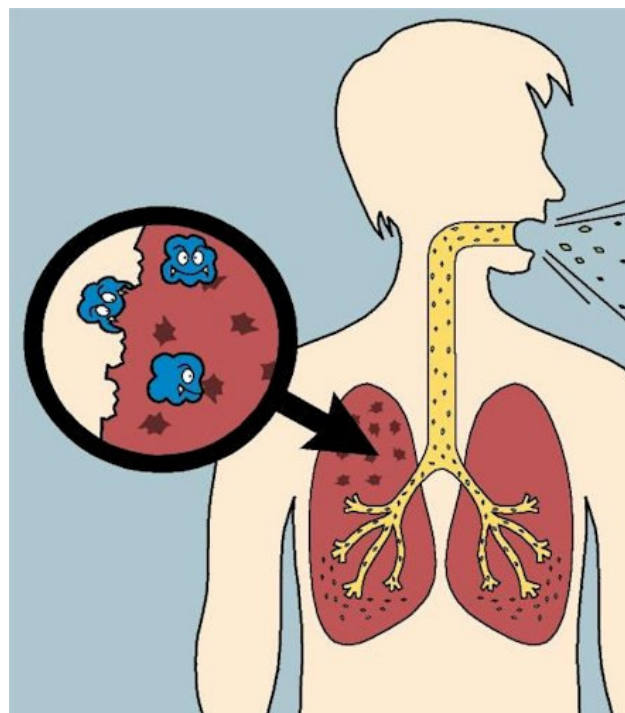
- En la unidad de salud (consulta externa, salas de espera) sin importar el motivo de la consulta en personas que presenten síntomas respiratorios (búsqueda pasiva)
- Extramuros, en grupos vulnerables como: indígenas, personas privadas de la libertad, albergues, asilos, personas que viven con VIH y en las personas que conviven con un enfermo de Tuberculosis (búsqueda activa).



Mecanismo de contagio

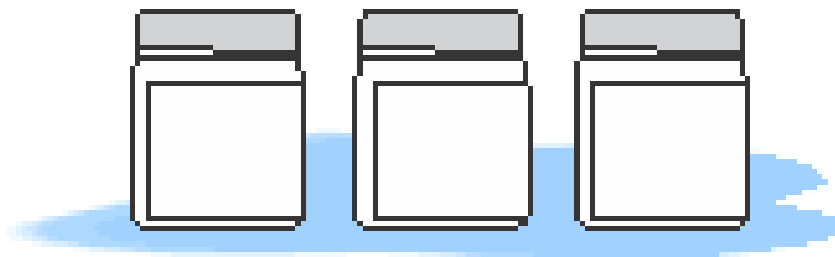
- El vehículo donde se encuentra el bacilo son las microgotas o gotas de Flügge, al ser inhaladas cuando un enfermo habla, canta, ríe, estornuda pero principalmente cuando tose; todos los que están a su alrededor respirando se encuentran en riesgo, y un solo caso no tratado puede infectar de 10 o 15 personas en un año.

- Existen otros mecanismos menos frecuentes, como son la vía digestiva mediante el consumo de productos del ganado vacuno infectado.



¿Qué debemos hacer ante una persona con estos síntomas?

- Solicitarle tres muestras de su flema:
 - La primera se obtiene en el momento que se identifica al tosedor.
 - La segunda se le solicitará al paciente y debe ser la primera de la mañana.
 - La tercera se obtiene en el momento en que el paciente entrega la segunda muestra.
- Al paciente se le entregan los envases, para que deposite una muestra en cada uno. Los envases deben ser de boca ancha con tapa de rosca e identificarse con nombre completo, número de muestra, fecha y unidad de salud que solicita.

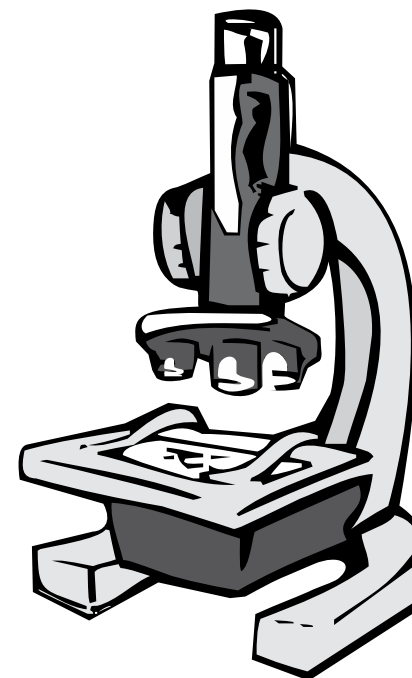


V.- Diagnóstico

Baciloscopia: es el método fundamental para realizar el diagnóstico de la Tuberculosis Pulmonar, su procedimiento es sencillo, barato, de fácil acceso y el resultado puede obtenerse en menos de 24 horas.

Cultivo: es otro método de diagnóstico más sensible y específico que la baciloscopia pero es más costoso y el tiempo de resultado es más tardado (1-2 meses).

GeneXpert: es un estudio de diagnóstico de tipo molecular, mucho más costoso que el cultivo, sin embargo se puede identificar resistencia a Rifampicina y se obtiene el resultado en tan sólo 2 horas.



¿Qué hacer ante un caso de Tuberculosis Pulmonar?

•Explicarle al enfermo con lenguaje claro y sencillo que la Tuberculosis es una enfermedad curable, que requiere de un tratamiento gratuito de 6 meses de duración y que debe ser supervisado por personal de salud o personal comunitario.



- Informarle sobre el tratamiento y la forma en que debe tomarlo, el número de tabletas a ingerir, los efectos adversos y beneficios que obtendrá si sigue el tratamiento.
- Se le debe explicar al enfermo que al toser o estornudar debe cubrirse la boca, no escupir en cualquier parte, no fumar, que no requiere de ninguna dieta especial y que puede comer de lo que tenga (frutas, verduras, leguminosas, carne y leche) y como siempre lo hace Ingresar los datos del paciente en la Tarjeta de Registro de Casos, misma donde se anotarán las citas y asistencias al tratamiento Explicarle que sus familiares deben ser estudiados para poder ofrecerles tratamiento en caso necesario
- Explicarle que cada mes debe entregar una muestra de expectoración para verificar su evolución y que debe acudir con el médico para su revisión clínica cuando tengan tuberculosis pulmonar diagnosticada por baciloscopía, y genexpert.



VI.- Tratamiento de la Tuberculosis

- El objetivo del tratamiento es interrumpir la cadena de contagio del *M. tuberculosis*, *lograr la curación*, prevenir las complicaciones y evitar la muerte.
- El tratamiento debe otorgarse bajo la estrategia TAES (Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado).
- Se otorgará un tratamiento llamado dotbal y dotbal-S en dos fases (fase intensiva y fase de sostén) por seis meses respectivamente, los primeros dos meses 4 tabletas de lunes a sábado y los cuatro meses siguientes dos tabletas sólo lunes, miércoles y viernes hasta completar 105 dosis.



¿Por qué supervisar el tratamiento?

1. Asegura que el paciente está ingiriendo los medicamentos.
2. Garantiza la curación del paciente.
3. Es una buena forma de evitar y prevenir el abandono del tratamiento.
4. Fortalece la relación del personal de salud y comunitario, con el enfermo.
5. Permite detectar de manera oportuna los efectos secundarios de los medicamentos.
6. Previene la futura resistencia a los medicamentos.
7. Se puede canalizar oportunamente al paciente con el médico especialista.
8. Evita el fracaso del tratamiento.
9. Incrementa las tasas de curación.
10. Se logra el objetivo del Programa, al evitar el riesgo de morir por Tuberculosis en caso de presentar alguna complicación.



VII.- ¿Cuáles son las medidas de prevención?

¿Cómo evitar que se contagien de Tuberculosis las personas que conviven con el enfermo?

- Asegurar que los menores convivientes de los enfermos estén vacunados con BCG al momento del nacimiento
- Garantizar Tratamiento para tuberculosis latente a los contactos que lo requieran de acuerdo a la norma
- Dar prioridad a los menores de 5 años para revisión por el médico
- Efectuar visitas domiciliarias para supervisar el tratamiento para tuberculosis latente a quienes lo requieran
- Instruir al enfermo y la familia para mantener en condiciones óptimas la vivienda (ventilada y con iluminación natural)
- Garantizar el adecuado estudio de contactos, que se debe realizar al grupo completo de personas que conviven con el enfermo; y extra-domiciliarios se interroga a los convivientes en busca de síntomas respiratorios



VIII.- Factores de riesgo

Los factores de alto riesgo asociados a la Tuberculosis:

- Edades extremas de la vida: menores de 5 años y Adultos mayores
- Enfermedades crónico degenerativas
- Enfermedades pulmonares
- Pacientes con inmunodeficiencia adquirida (SIDA).
- Desnutridos
- Personas con toxicomanías
- Fracaso o abandono en tratamientos previos
- Convivir con personas con tuberculosis
- Personal de salud con exposición a pacientes con tuberculosis



IX.-Consejos prácticos para prevenir la tuberculosis

- Vacunar a todos los niños recién nacidos con BCG.
- Identificar a todos los sospechosos de padecer la enfermedad (personas que tienen tos productiva de dos semanas de evolución o más) y sean estudiadas.
- Evitar fumar y beber en exceso para evitar que el sistema inmunitario se deprima.
- Controlar enfermedades crónicas asociadas, como las respiratorias (entre ellas la enfermedad pulmonar obstructiva crónica o EPOC), la diabetes y la hepatitis ya que las personas afectadas son más vulnerables a contraer neumonía.
- Mantener hábitos de vida saludables basados en una dieta sana, hacer ejercicio y descansar puede ayudar a mantener unas buenas defensas que eviten contraer la neumonía.



X.- Promoción a la salud

La Promoción a la Salud y la lucha contra la Tuberculosis en el Estado de Puebla representan pilares fundamentales en el fortalecimiento del sistema de salud y el bienestar de su población. La promoción de hábitos saludables y la prevención son esenciales para garantizar una sociedad sana y productiva.

En Puebla, estas iniciativas son aún más relevantes, ya que permiten abordar de manera integral los factores que influyen en la salud de la población.

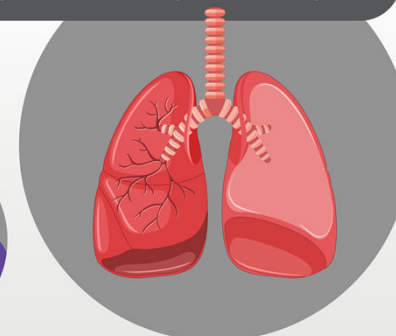
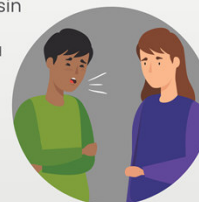
Además, dado el impacto significativo de la tuberculosis en términos de morbilidad y mortalidad, su detección temprana y tratamiento oportuno son cruciales para reducir su incidencia y mejorar la calidad de vida de las y los poblanos.

¿QUÉ ES LA TUBERCULOSIS?

Es una enfermedad causada por un microbio que generalmente **ataca a los pulmones**, aunque también puede dañar otras partes del cuerpo.

¿Cómo se contagia?

Cuando alguien enfermo, sin tratamiento, tose o estornuda sin cubrirse la boca y otra persona respira estas gotitas.



Es peligrosa pero es curable, siguiendo el tratamiento oportuno y correcto. Acude a tu unidad de salud más cercana.

 @SaludGobPue  ss.puebla.gob.mx



Directorio

Joaquín Espidio Camarillo

Secretario de Salud y Director General
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla

Jorge David González García

Subsecretario de Servicios de Salud Zona A
y Coordinador de Servicios de Salud
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla

María del Rocío Rodríguez Juárez

Subsecretaria de Servicios de Salud Zona B
y Coordinadora de Servicios de Salud
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla

Crisbel Akaeena Domínguez Estrada

Directora de Salud Pública Y Vigilancia
Epidemiológica

Sofía Morales Zurita

Subdirectora de Salud Pública
de los Servicios de Salud del Estado de Puebla

Elaborado por:

Departamento de Enfermedades Transmisibles

de los Servicios de Salud del Estado de Puebla

Departamento de Promoción a la Salud

de los Servicios de Salud del Estado de Puebla

