



# TUBERCULOSIS (TB)

## ¿QUÉ ES TB?

La tuberculosis (TB) es una infección causada por una bacteria. Normalmente ataca los pulmones pero a veces puede afectar otros órganos.

La TB es una enfermedad muy seria en todo el mundo. Aunque casi la tercera parte de la población mundial está infectada con TB; un sistema inmune saludable previene el desarrollo activo de la enfermedad.

El nombre tuberculosis proviene de la palabra tubérculo. Estos son pequeños tumores duros que se forman cuando el sistema inmune construye una pared alrededor de la bacteria de la TB.

Hay dos tipos de TB activa. La TB primaria ocurre poco después de que una persona ha estado expuesta a la TB. La TB de reactivación ocurre en personas que estuvieron expuestas previamente a la TB. Si el sistema inmune se debilita, la bacteria de la TB puede salir de los tubérculos y causar la enfermedad activa. La mayoría de los casos de TB en personas VIH positivas se deben a la reactivación de una infección de TB que ya existía.

La TB activa puede causar los siguientes síntomas: tos por más de 3 semanas, pérdida de peso, fatiga constante, sudores nocturnos y fiebre. Estos síntomas son muy similares a los causados por la pulmonía neumocitis (Vea la hoja 515) pero la TB puede ocurrir aún cuando el nivel de células CD4+ es alto.

La bacteria de la TB puede transmitirse a través del aire, cuando alguien con TB tose o estornuda. Si usted tiene enfermedad de VIH avanzada o si se expone a una forma muy infecciosa de TB puede desarrollar tuberculosis. Puede infectarse con TB sin importar el nivel de sus células T.

## **TB Y VIH: UNA MALA COMBINACIÓN**

En nuestro cuerpo viven una variedad de virus y bacterias. Si el sistema inmune es fuerte, este se encarga de mantener dichos organismos bajo control y no nos enfermamos. Pero cuando el VIH debilita nuestras defensas, podemos desarrollar infecciones oportunistas (Vea la hoja 500).

La incidencia de tuberculosis en los EEUU es 40% mayor para personas VIH positivas que para las personas que no son portadoras del virus. La tuberculosis está diseminándose con rapidez en todo el mundo debido a la enfermedad del VIH.

La TB puede hacer que el VIH se multiplique más rápidamente y agrave la enfermedad. Por eso es muy importante para las personas con VIH prevenir y tratar la TB.

## ¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

A través de una simple prueba cutánea. Una proteína de la bacteria de la TB se inyecta en la piel del brazo. Si la piel reacciona inflamándose indica la probable infección con la bacteria de la TB. Las personas con VIH deben hacerse la prueba cutánea de TB para averiguar si estuvieron expuestos a la TB en el pasado.

Si el sistema inmune ha sido dañado por el VIH u otra enfermedad, la prueba cutánea podría dar un resultado negativo aunque exista infección. Esta condición se llama "anergia". Si tiene anergia otras pruebas podrían determinar si está o no infectado con TB.

Una prueba cutánea positiva no siempre significa TB activa. Su doctor examinará radiografías de los pulmones, preguntará por otros síntomas e intentará hacer crecer bacteria de TB de una muestra de su saliva. Estos análisis pueden demorar cuatro semanas. Es difícil diagnosticar la TB porque puede confundirse con pulmonía, otros problemas pulmonares u otras infecciones.

## ¿CÓMO SE TRATA LA TB?

Si es portador de la bacteria de la TB, pero no ha desarrollado la enfermedad, deberá recibir tratamiento con isoniazida (INH) por 6 meses por lo menos o en combinación con 1 ó 2 medicamentos más, durante 3 meses.

Un estudio publicado en 2001 demostró que el tratamiento con dos o tres medicamentos es más eficaz que la monoterapia con INH. Esta puede causar problemas en el hígado, especialmente en las mujeres hispanas o negras.

La TB activa se trata con antibióticos. Debido a que la bacteria de la TB puede desarrollar resistencia a los medicamentos individuales, es tratada con una combinación de antibióticos. La TB es difícil de curar y los medicamentos tienen que ser tomados durante 6 meses por lo menos. Si se abandona el tratamiento, la bacteria puede desarrollar resistencia y los medicamentos dejarán de funcionar.

Hay un tipo de TB que ya es resistente a algunos antibióticos. Es la TB resistente a múltiples medicamentos (MDR-TB en inglés). (No se conoce ningún caso de este

tipo en Nuevo México.) A pesar de estos problemas, más del 90% de casos de TB pueden curarse con antibióticos.

## **PROBLEMAS CON LOS MEDICAMENTOS**

Al igual que algunos medicamentos para tratar al VIH, algunos de los antibióticos para tratar la TB pueden dañar el hígado o los riñones. Tomar medicamentos contra la TB y el VIH al mismo tiempo puede ser difícil.

Además, muchos de los medicamentos anti-VIH interactúan con los medicamentos contra la TB. Rifampina o rifabutina se usan frecuentemente contra la TB. Estos pueden disminuir los niveles de medicamentos anti-VIH en la sangre y causar que estos no funcionen como deben. Los medicamentos anti-VIH pueden aumentar los niveles de los medicamentos anti-TB en la sangre al grado de causar efectos secundarios serios.

No debe usar Rifampin con la mayoría de los medicamentos anti VIH. Rifabutina puede usarse pero quizás deba cambiar las dosis. Hay guías específicas que su doctor puede usar si toma medicamentos contra la TB y el VIH al mismo tiempo. Estas son disponibles en el Internet en inglés en [http://www.cdc.gov/nchstp/tb/hiv\\_drugs/toc.htm](http://www.cdc.gov/nchstp/tb/hiv_drugs/toc.htm) Además, las personas que tienen menos de 100 células T deben tomar rifabutina al menos 3 veces por semana. Esto reduce las posibilidades de que la bacteria de la tuberculosis desarrolle resistencia a rifabutina.

## **EN POCAS PALABRAS**

La TB es una enfermedad mundial muy seria y mata a más personas con VIH que cualquier otra enfermedad. La TB y el VIH se agravan mutuamente.

Hay tratamientos eficaces para tratar la infección de TB y la tuberculosis activa. Si se ha expuesto a la TB, o si tiene síntomas de TB debe hacerse un análisis y recibir tratamiento.

Los tratamientos para la TB son largos pero son la única alternativa para curar la enfermedad. Pueden ser difíciles de tomar junto con medicamentos contra el VIH. Los medicamentos anti-TB y los anti-VIH interactúan entre sí. Si es portador del VIH y TB, debe planificar su tratamiento cuidadosamente.

**Revisado el 29 de febrero de 2004**