



Preguntas frecuentes sobre la tuberculosis y sus respuestas

1. ¿Qué es la tuberculosis?

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria de la tuberculosis (*Mycobacterium tuberculosis*). La forma más frecuente es la tuberculosis pulmonar (aprox. 70 %). Otras formas, como la tuberculosis de los ganglios linfáticos o de los huesos, no son contagiosas.

2. ¿Qué es una infección tuberculosa?

Una infección tuberculosa es cuando una persona ha entrado en contacto con bacterias de la tuberculosis en algún momento de su vida y se ha contagiado (infectado). En este estadio, la persona **no está enferma ni es contagiosa**. La mayoría de las personas infectadas (aprox. el 90 %) no enferma **nunca** de tuberculosis.

3. ¿Cómo se transmite la tuberculosis?

La transmisión de las bacterias de la tuberculosis se produce de persona a persona a través del aire. Cuando la persona enferma tose, expele al aire de su entorno gotículas microscópicas con bacterias de la tuberculosis. Estas permanecen en el aire durante un tiempo y pueden ser inhaladas por otras personas. El peligro de contagio (infección) solo existe por contacto con una persona enferma de **tuberculosis pulmonar contagiosa** (pregunta 6).

4. ¿Cuándo se puede hablar de tuberculosis?

Se habla de tuberculosis pulmonar cuando las bacterias se multiplican en el pulmón. Esto puede suceder meses o años después de la infección. Las bacterias de la tuberculosis también pueden propagarse por el resto del cuerpo a través de los vasos sanguíneos (p. ej., ganglios linfáticos, sistema nervioso central, huesos). Estas formas de tuberculosis no son contagiosas. La tuberculosis es peligrosa sobre todo para los niños y niñas pequeños y las personas con un sistema inmunitario debilitado. Hoy en día, la tuberculosis se cura con facilidad si se trata correctamente.

5. ¿Cuáles son los síntomas típicos de una tuberculosis?

A menudo la enfermedad comienza con pocas molestias. Entre estas están: tos (a menudo con pequeñas cantidades de sangre), cansancio, febrícula y sudores nocturnos. En otro estadio, pueden producirse otros síntomas como: pérdida de peso y de apetito y dolor en el pecho.

6. ¿Cuándo se puede hablar de una tuberculosis pulmonar contagiosa?

Se habla de una tuberculosis pulmonar contagiosa cuando la enfermedad está tan avanzada en los pulmones que la persona enferma expulsa bacterias de la tuberculosis cuando tose (y estornuda). En este estadio de la enfermedad es cuando el paciente puede transmitir las bacterias de la tuberculosis y contagiar a otras personas (pregunta 3).

7. ¿Durante cuánto tiempo es contagiosa una persona con tuberculosis pulmonar contagiosa?

Una persona con tuberculosis pulmonar contagiosa es aislada en el hospital o en casa, es decir, queda separada de su entorno. Permanecerá en aislamiento el tiempo necesario hasta que **ya no sea contagiosa**. Con el tratamiento adecuado, el riesgo de contagio se reduce rápidamente y, después de entre una y dos semanas de tratamiento, ya no suele existir ningún riesgo de contagio. No obstante, debe proseguirse con el tratamiento bajo control médico un total de seis meses hasta la curación completa.

8. ¿Quién tiene riesgo de contagio?

Riesgo de contagio solo tienen aquellas personas que han estado en contacto muy estrecho (varias horas en la misma estancia) con una persona enferma de tuberculosis pulmonar contagiosa (pregunta 6).

9. Me han vacunado. ¿Aun así puedo contagiarme?

Sí, porque las vacunas que se aplicaban regularmente contra la tuberculosis (BCG) en el pasado solo ofrecen una protección muy limitada.

10. He estado en contacto con una persona enferma de tuberculosis pulmonar, ¿qué debo hacer?

El centro especializado en tuberculosis (Fachstelle Tuberkulose) de la Liga pulmonar (Lungenliga) cantonal de su región le ofrece asesoramiento gratuito e información sobre todas las preguntas de la tuberculosis. Quien haya estado en contacto estrecho con una persona enferma de tuberculosis pulmonar contagiosa (pregunta 6) puede solicitar una cita con el centro especializado en tuberculosis (las direcciones constan en el anexo) para informarse y hacerse una prueba a fin de saber si se ha contagiado (pregunta 12).

11. He estado en contacto con una persona enferma de tuberculosis no pulmonar, ¿qué debo hacer?

No tiene que hacer nada porque no hay ningún peligro para usted. Estas formas de tuberculosis no son contagiosas, porque la persona no expulsa bacterias de la tuberculosis a través de las vías respiratorias.

12. ¿Cómo puede comprobarse un contagio?

Puede comprobarse si ha habido contagio efectuando una prueba cutánea de tuberculina o una prueba de sangre (también llamada prueba de gamma interferón). En el centro especializado en tuberculosis de la Liga pulmonar cantonal, puede informarse de los procedimientos de estas pruebas y de la interpretación de sus resultados.

13. ¿Por qué se realiza la prueba de sangre en personas mayores de doce años ocho semanas después del último contacto con una persona enferma de tuberculosis pulmonar contagiosa?

Las bacterias de la tuberculosis se multiplican muy lentamente y el desarrollo de una reacción inmunológica dura varias semanas. Por esta razón, solo puede valorarse si hubo contagio a las ocho semanas del contacto. En menores de doce años el peligro de que desarrollen formas de tuberculosis peligrosas es mayor. Además, a esta edad la enfermedad puede desarrollarse a una mayor velocidad. Por ello, para mayor seguridad, en menores se efectúa una primera prueba **inmediatamente** después del último contacto y, en función del resultado, se repetirá la prueba a las ocho semanas.

14. El resultado de la prueba de sangre es positivo. ¿Qué significa esto y ahora qué pasa?

Un resultado positivo de la prueba significa que ha habido contacto con bacterias de la tuberculosis (pregunta 2). El centro especializado en tuberculosis les informará tanto a usted como a su médico, y se concertará una cita para posteriores aclaraciones (radiografía, etc.), a fin de descartar o confirmar la enfermedad tuberculosa.

15. Me he contagiado, ¿puedo poner en peligro a otras personas?

¡No! Contagiarse no es sinónimo de padecer la enfermedad ni de ser una persona contagiosa (preguntas 2, 4 y 6). Por esta razón, en caso de que la prueba de sangre diera positivo, sus allegados no estarían en peligro.

16. Me he contagiado, ¿cuál es el riesgo de enfermar más adelante de tuberculosis?

El sistema inmunitario mantiene a raya a la bacteria, la cual se halla en una especie de «estado latente». El 90 % de las personas contagiadas **no** desarrollan nunca una tuberculosis. El 10 % desarrollan la tuberculosis. De estos, la mitad desarrolla la tuberculosis en un plazo de dos años, y la otra mitad, más adelante a lo largo de su vida (pregunta 4). El riesgo aumenta si el organismo no tiene suficientes defensas inmunológicas (p. ej., en caso de infección de SIDA, tratamientos de larga duración con cortisona, quimioterapia inmunosupresora, diabetes, abuso de alcohol y tabaco).

17. ¿Puedo recibir tratamiento si me he contagiado?

Un contagio comprobado (pregunta 2) se trata con un antibiótico. En función del antibiótico, el tratamiento puede durar de cuatro a nueve meses. Se recomienda el tratamiento porque reduce notablemente el riesgo de desarrollar una tuberculosis más adelante. La persona contagiada, junto con el personal médico, decidirá si se somete a dicho tratamiento.

18. ¿Quién cubre los gastos?

La cobertura de los gastos en los casos de tuberculosis varía en función del cantón. El centro especializado en tuberculosis de la Liga pulmonar cantonal le ofrece información sobre las disposiciones aplicables en su cantón.



19. Aparte de los centros especializados en tuberculosis cantonales, ¿existe un centro suizo para preguntas sobre tuberculosis?

Sí, el Centro de competencia sobre la tuberculosis de la Liga pulmonar de Suiza (Kompetenzzentrum Tuberkulose der Lungenliga Schweiz), que desempeña cometidos nacionales por orden de la Oficina Federal de la Salud Pública (Bundesamt für Gesundheit). Encontrará más información en la página web www.tbinfo.ch.

20. ¿Cómo se realiza una inspección del entorno?

Cuando se diagnostica una tuberculosis, el personal médico responsable del tratamiento y el laboratorio deben comunicarlo al médico cantonal (Kantonsarzt) del cantón donde reside la persona enferma. Sobre la base de los resultados de los estudios, el personal médico cantonal decidirá si debe efectuarse una inspección del entorno. Este es el caso cuando se trata de una tuberculosis pulmonar contagiosa. En tal caso, el centro especializado en tuberculosis de la Liga pulmonar cantonal se encargará de efectuar una inspección del entorno. Este centro se pone en contacto con la persona enferma y, junto con ella, se elaborará una lista de las personas que corren el riesgo de contagiarse ([pregunta 8](#)). Por lo general, estas personas suelen ser miembros de la familia, compañeros/as de piso, amistades o colegas de trabajo. A continuación se informará a estas personas y se comprobará si se han contagiado o no ([pregunta 12](#)).

¿Sabía que ...

... la tuberculosis es una enfermedad infecciosa que debe comunicarse a la Oficina Federal de la Salud Pública (Bundesamt für Gesundheit, BAG)?

... en Suiza en los últimos años el número de nuevos casos de tuberculosis oscila entre 350 y 550 anuales?

... la tuberculosis puede tratarse con buenos resultados en Suiza, siempre que se tomen los medicamentos según las recomendaciones de la Liga pulmonar de Suiza (Lungenliga Schweiz) y la BAG?

... cada año mueren de tuberculosis alrededor de 1,13 millones de personas en todo el mundo (sobre todo en países en vías de desarrollo)?

Hoja informativa Preguntas frecuentes (FAQ) en otros idiomas:



Centro de competencia sobre la tuberculosis

Sägestrasse 79

3098 Köniz

Teléfono 031 378 20 50

tbinfo@lung.ch

www.tbinfo.ch

