



TUBERCULOSIS

**"INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA
AVANZADA"**

MONOGRAFÍA

DR. SAÚL PERAZA MARÍN

POR: DIEGO FABRICIO GONZÁLEZ MELLANES

En esta monografía presentará a la tuberculosis, vieja conocida de la Neumología, que constituye todavía una enfermedad con una alta morbimortalidad en el mundo lo que hace que, aún estando en el siglo XXI, continúa recabando nuestra atención, se plantean grandes retos como el control de la misma y surjan nuevos problemas como la emergencia de la tuberculosis multirresistente. Así pues, constituye para la Organización Mundial de la Salud una enfermedad de gran interés que le ha llevado a desarrollar un programa específico y ambicioso que pretende su erradicación para el año 2050. En este tema resumen algunos de los aspectos más interesantes de la epidemiología de esta enfermedad, con una atención especial para el problema de la tuberculosis y se exponen datos actualizados de la morbimortalidad tuberculosa en el mundo.

HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD

De acuerdo con la Historia Natural de la Enfermedad, del total de personas que se infectan con el bacilo de la tuberculosis, 25% curan de manera espontánea, 25% permanecen bacilíferos (infectantes) y 50% morirán en el transcurso de 5 años si no reciben tratamiento.

AGENTE CAUSAL

La tuberculosis es una enfermedad producida por el *Mycobacterium tuberculosis*, bacilo del género *Mycobacterium*, formando el denominado Complejo M. Tuberculosis junto con el *M. bovis*, el *M. africanum* y el *M. microti*. Cualquiera de ellos puede producir la enfermedad, aunque en nuestro medio el más frecuente, con gran diferencia, es la enfermedad producida por el *M. tuberculosis*.

Siendo un microorganismo muy resistente al frío, a la congelación y a la desecación y muy sensible al calor, la luz solar y la luz ultravioleta, tiene ciertas características especiales en su desarrollo que le confieren grandes diferencias con las bacterias convencionales. Así, su lenta capacidad de división y la

dependencia en su crecimiento de las condiciones locales donde se desarrolla (como la presencia o ausencia de oxígeno y la dependencia del pH del medio) pueden ocasionar un estado de letargo o lactancia.

MÉTODO DIAGNÓSTICO

Hay dos tipos de pruebas que se usan para detectar las bacterias de la tuberculosis en el cuerpo: la prueba cutánea de la tuberculina y pruebas de sangre. Un resultado positivo en la prueba cutánea de la tuberculina o en una prueba de sangre solo indica que la persona ha sido infectada con bacterias de la tuberculosis.

ASPECTOS EPIDEMIOLÓGICOS

Se estima que en 2020 enfermaron de tuberculosis 9,9 millones de personas en todo el mundo: 5,5 millones de hombres, 3,3 millones de mujeres y 1,1 millones de niños. La tuberculosis está presente en todos los países y grupos de edad. Es curable y prevenible.

PREVALENCIA E INCIDENCIA EN MÉXICO

La tuberculosis continúa representando un problema importante en México y de acuerdo con las cifras notificadas ha ocurrido un exceso en el número de casos esperados en los últimos años, principalmente en adultos jóvenes de ambos sexos; se estima la tasa en 51.7 casos por 100 000 habitantes.

SITUACIÓN DE LA TBC EN EL MUNDO

Un total de 1,5 millones de personas murieron de tuberculosis en 2020 (entre ellas 214 000 personas con VIH). En todo el mundo, la tuberculosis es la decimotercera causa de muerte y la enfermedad infecciosa más mortífera por detrás de la COVID-19 (por encima del VIH/Sida).

En conclusión, la tuberculosis es una enfermedad prevalente pero la infección congénita es raramente diagnosticada y requiere un alto grado de sospecha, su frecuencia no está definida, lo que la convierte en variante de presentación clínica de difícil diagnóstico.

Para evitar contagio alguno, se debe evitar el contacto con las personas con la enfermedad activa, hay que usar medicamentos como medida de prevención en los casos de riesgo elevado, y sobre todo se debe mantener buenas condiciones de vida.