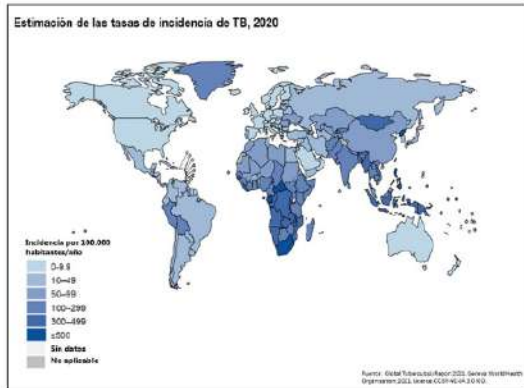


# TUBERCULOSIS EN EL MUNDO



Map 1. TB notification rates of new TB cases and relapses per 100 000 population, European Region, 2022

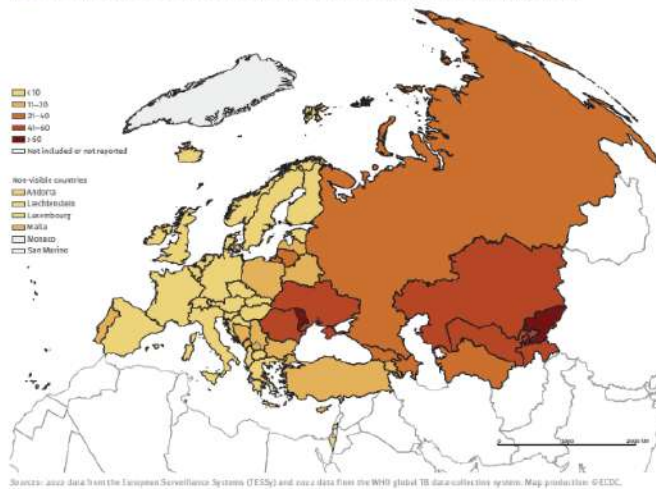


Figura 2. Tasas de notificación de tuberculosis según la comunidad autónoma. Año 2023



## ¿A QUIÉN SE CONSIDERA CONTACTO ESTRECHO?

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define como contacto estrecho de un paciente con tuberculosis contagiosa a aquellas personas que han estado expuestas de manera prolongada y frecuente a un caso confirmado de tuberculosis pulmonar con secreciones respiratorias que tienen la bacteria. Esto incluye:

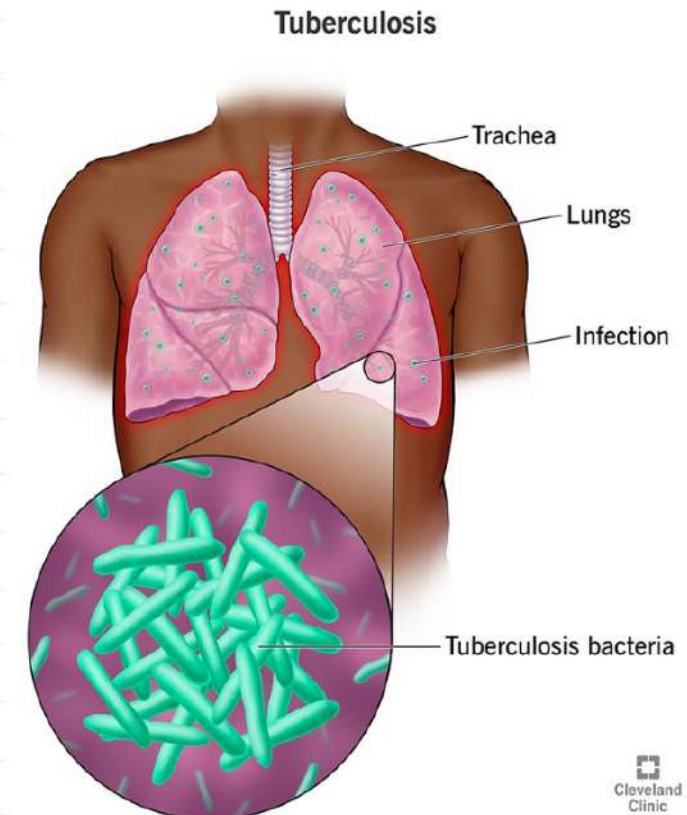
- **Familiares y convivientes:** personas que viven en la misma casa o comparten espacios cerrados durante varias horas al día con el paciente.
- **Compañeros de trabajo o escuela:** personas que comparten un ambiente cerrado con el paciente,, especialmente si la ventilación de las habitaciones no es buena.
- **Personal de salud:** trabajadores sanitarios que atienden a pacientes con tuberculosis sin las medidas adecuadas de protección respiratoria (FPP2).
- **Personas en entornos de alto riesgo:** presos, residentes de albergues, centros de acogida o de personas sin hogar, alcohólicos, adictos a drogas....donde haya casos de tuberculosis activa.

## DURACIÓN Y TIPO DE EXPOSICIÓN

- Se considera contacto estrecho si la **exposición** ha sido diaria o frecuente durante al menos **8 horas** en un **espacio cerrado** o cercana (menos de 2 metros) por más de 15 horas a la semana.
- La cercanía y la **ventilación** del ambiente influyen en el riesgo de contagio.

## ENFERMEDAD TUBERCULOSA, ¿QUÉ ES?

INFORMACIÓN PARA PACIENTES Y FAMILIARES

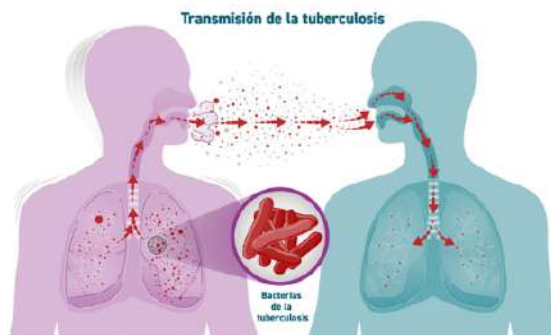




# ¿QUÉ ES LA TUBERCULOSIS?

## ENFERMEDAD (SÍNTOMAS) + DETECTAR BACTERIA

La tuberculosis (TB) es una **enfermedad infecciosa** causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Principalmente afecta los **pulmones**, pero también puede dañar otros órganos. Se transmite de persona a persona **a través del aire** cuando alguien infectado tose, estornuda o habla.



## SÍNTOMAS COMUNES

- Tos **persistente** por más de 2 semanas.
- Fiebre y **sudoración** nocturna.
- **Pérdida de peso** sin razón aparente.
- **Cansancio** o debilidad general.
- Dolor en el **pecho** y **dificultad** para respirar.



## ¿CÓMO SE DIAGNOSTICA?

- **Prueba de esputo:** análisis de la flema para detectar la bacteria. También se puede detectar en punción de ganglios, en articulaciones, en líquido pleural...
- **Radiografía de tórax:** para observar daños en los pulmones.
- **Prueba cutánea (PPD o Mantoux)**, en la que te pincharán en el antebrazo o análisis de sangre (IGRA), ambas detectan si has tenido alguna vez contacto con la bacteria, **SER POSITIVO NO QUIERE DECIR ESTAR ENFERMO.**



## DATOS IMPORTANTES

- La tuberculosis es curable si se **sigue** el **tratamiento** adecuado.
- Puede afectar a **cualquier persona**, pero es más común en quienes tienen un sistema inmunológico ("las defensas") debilitado.
- En España hay 7-8 casos/100.000 habitantes/año pero en otros países del Este de Europa, norte de África, África subsahariana o América central-sur es más frecuente.
- La detección temprana y el tratamiento oportuno **salvan vidas.**

## TRATAMIENTO Y PREVENCIÓN

- La tuberculosis se trata con varios **antibióticos** que deberás tomar cada día durante al menos 6 meses.
- Es importante **no interrumpir el tratamiento**, ya que la bacteria puede volverse resistente.
- La **vacuna de la tuberculosis (BCG)**, no se pone en España desde 1975 (pero se sigue administrando en otros países donde la TB es más frecuente) ayuda a prevenir formas graves de tuberculosis en niños, aunque la eficacia no es el 100%.
- **Evita el contacto** cercano con **personas con TB pulmonar** y mantén los espacios **ventilados**, hasta que el tratamiento sea eficaz (aprox. 1 mes)

