

¿Cómo puede prevenir la tuberculosis?

La tuberculosis es prevenible y curable si se trata de manera adecuada, pero aún sigue siendo una de las enfermedades infecciosas más mortales en el mundo.

Busque atención médica si presenta síntomas como tos prolongada, fiebre y una pérdida de peso inexplicable.



Vigilancia de Tuberculosis

La tuberculosis es una enfermedad causada por *Mycobacterium tuberculosis*, pudiendo afectar diversos órganos o tejidos. Sin embargo, la forma más común de la enfermedad es la pulmonar, se transmite a de la inhalación de microgotas en el aire que contienen el bacilo, emitidas por personas con tuberculosis pulmonar, o mediante las vías respiratorias al toser, hablar, cantar o estornudar. La exposición prolongada o repetida a un caso infeccioso puede llevar a la infección de aproximadamente 15 a 20 personas en un año. cuando la infección afecta órganos diferentes al pulmón, esta se denomina tuberculosis extrapulmonar, la cual no es transmisible salvo en aquellas situaciones en las que exista una fístula secretante, la localización más frecuente de esta forma de la enfermedad es la pleural, seguida por la ganglionar. La tuberculosis extrapulmonar incluye diversas manifestaciones las cuales están asociadas al comportamiento del bacilo. La enfermedad puede tener periodos de latencia o evolución lenta, o periodos de reactivación focal, diseminación y compromiso de múltiples órganos.

Sin tratamiento adecuado, la tuberculosis puede ser mortal. Antes de la pandemia de COVID-19, era una de las principales causas de mortalidad en el mundo y la principal debida a un solo agente infeccioso, superando incluso al VIH/SIDA.

La probabilidad de desarrollar la tuberculosis puede variar ampliamente y tardar varios años después de la infección. Se estima que alrededor del 10% de los infectados desarrollará la enfermedad; adicionalmente, existen factores de riesgo como la edad, el estado nutricional e inmunológico, que contribuyen al desarrollo de la enfermedad.

El período de incubación de la tuberculosis no tiene un límite definido y varía según varios factores. Se ha estimado que el período promedio desde la infección hasta la aparición de una lesión primaria detectable o una reacción tuberculínica significativa es de 2 a 10 semanas. No obstante, en algunos individuos, la infección puede permanecer latente durante toda su vida.

La sospecha diagnóstica de la tuberculosis pulmonar se basa en las manifestaciones clínicas y en estudios radiológicos. La confirmación del diagnóstico se realiza mediante la demostración de la micobacteria, por diferentes métodos bacteriológicos o microbiológicos, fenotípicos o genotípicos. En el caso de la tuberculosis extrapulmonar, la sospecha se basa en las manifestaciones clínicas y los estudios imagenológicos, y la confirmación se realiza mediante estudios microbiológicos, moleculares e histopatológicos.

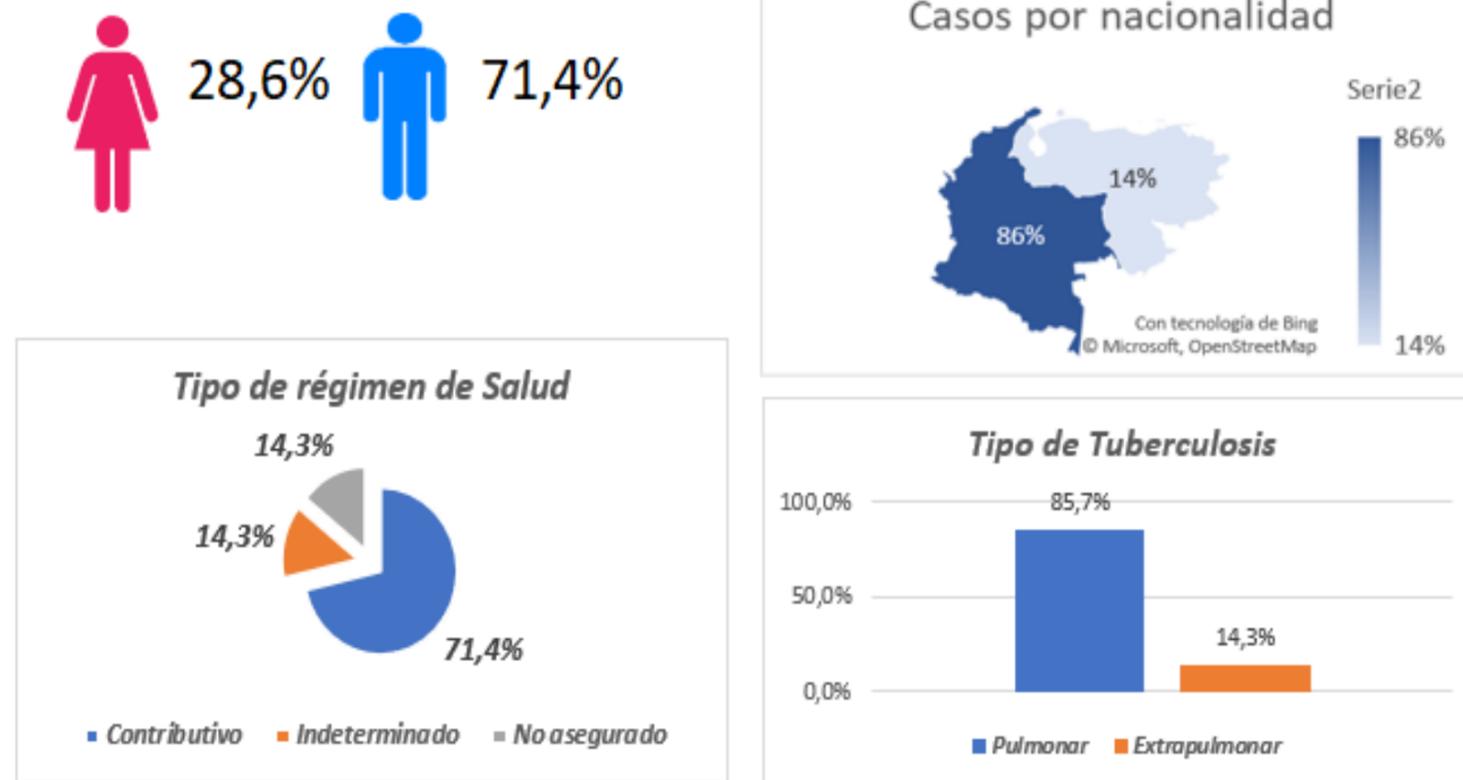
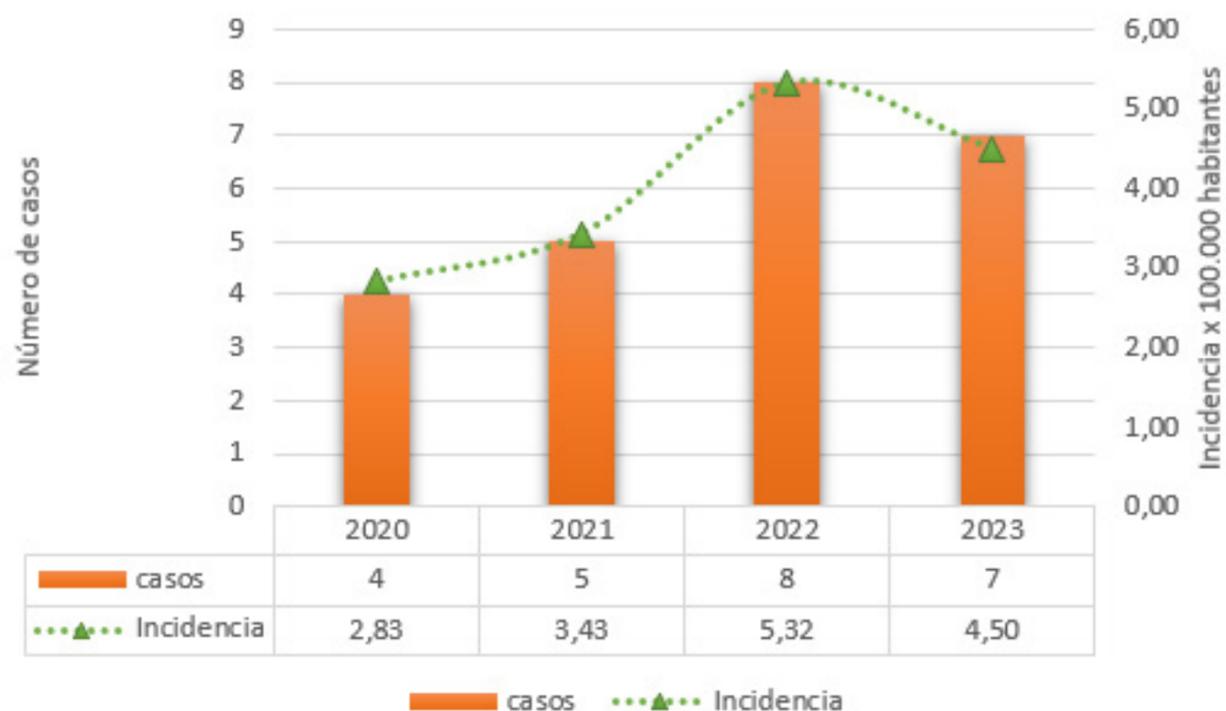
A todo sintomático respiratorio se le deben realizar pruebas microbiológicas y un estudio radiológico de conformidad con los algoritmos diagnósticos. En población en general, se considerará sintomático respiratorio a toda persona que presente tos y expectoración por más de 15 días. riesgo mucho mayor de enfermar.

En el municipio de Zipaquirá a semana epidemiológica (SE) 34 (desde el 1 de enero a 26 de agosto) de 2023 se presenta una incidencia de tuberculosis de 4,50 (n= 7) casos por 100.000 habitantes, comparado con el mismo periodo del año anterior se observa una reducción del 15% en el indicador. El comportamiento de la tuberculosis a SE 34 a partir del 2020 a 2022 es ascendente, siendo este último el que presenta la incidencia más alta del periodo analizado. (gráfica 1)

En las características sociodemográficas de las personas afectadas por la tuberculosis a SE 34, el sexo masculino presenta el mayor porcentaje 71,4% (n= 5), igualmente la mayor parte de la población son Colombianos y el régimen de afiliación que predomina es el contributivo. El tipo de tuberculosis que más se presenta es pulmonar. (Ilustración 1)

Gráfica 1. Incidencia de Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar, Sivigila, SE 34 Zipaquirá, 2020 - 2023

Ilustración 1. Características de los casos de tuberculosis, Sivigila, SE 34 Zipaquirá, 2020 - 2023



Fuente: Sivigila a semana epidemiológica 34. 2020 a 2023

Fuente: Sivigila a semana epidemiológica 34. 2023 preliminar