

Información para el paciente de BMJ

Última publicación: Apr 17, 2023

Tuberculosis

La tuberculosis es una infección grave causada por bacterias. Se puede propagar cuando una persona con la enfermedad tose, liberando las bacterias en el aire. Si te enfermas de tuberculosis, necesitarás tratamiento con antibióticos durante al menos seis meses. Sin tratamiento, la tuberculosis puede poner en peligro la vida.

Hemos reunido las mejores investigaciones sobre la tuberculosis y hemos sopesado la evidencia sobre cómo tratarla.

Qué es la tuberculosis?

La tuberculosis (TB) es una infección causada por una bacteria llamada *Mycobacterium tuberculosis*. Por lo general, afecta a los pulmones, aunque también puede afectar a otros órganos del cuerpo. Por ejemplo, es posible que la tuberculosis afecte las membranas que cubren el cerebro, causando un tipo de meningitis. En este caso, nos centramos en la tuberculosis que afecta a los pulmones.

Las bacterias que causan la tuberculosis pueden permanecer latentes en su cuerpo sin enfermarlo. Esto se denomina **infección de tuberculosis latente**. Una persona con infección de tuberculosis latente no es contagiosa. Pero la bacteria puede activarse en algún momento, enfermando a la persona y permitiendo que la bacteria se propague a otras personas.

Cualquier persona puede contraer tuberculosis. Pero la infección es más común en ciertas partes del mundo. Por ejemplo, es más probable que se infecte si vive en África, América Latina, Europa del Este o Asia.

Sin embargo, es posible que no desarrolles una infección activa hasta años después, cuando podrías estar viviendo en otro lugar.

También es más probable que se enferme de tuberculosis si tiene el VIH.

Cuáles son los síntomas?

Los principales síntomas de la tuberculosis en los pulmones son:

Tuberculosis

- tos que dura más de un par de semanas
- fiebre alta
- pérdida de apetito
- Perder peso sin intentarlo
- Sentirse mal en general
- Sudar por la noche.

Algunas personas tienen dolor en el pecho, sienten dificultad para respirar o incluso tosen sangre. Pero estos síntomas son menos comunes.

Para confirmar si usted tiene tuberculosis, su médico le pedirá que tosa flema para que le hagan una prueba de detección de la bacteria de la tuberculosis. También es probable que le hagan una radiografía de tórax para buscar signos de tuberculosis en los pulmones.

qué tratamientos funcionan?

Los objetivos principales del tratamiento son curar la infección y evitar que se transmita a otras personas.

Para curar la tuberculosis, necesitará al menos seis meses de tratamiento con **antibióticos**. Es muy importante que tome su tratamiento exactamente como le recete su médico. Interrumpir el tratamiento demasiado pronto o no tomar la dosis completa puede permitir que las bacterias sobrevivan y se vuelvan resistentes a los antibióticos.

Comenzarás con dos meses de tratamiento intensivo, probablemente con cuatro antibióticos. Luego tendrá tratamiento con solo dos de los antibióticos durante al menos cuatro meses más, lo que significa que tendrá al menos seis meses de tratamiento en total.

El médico también puede recomendar que las personas con las que has tenido contacto cercano durante los dos años anteriores se hagan la prueba de la tuberculosis y, posiblemente, reciban tratamiento.

Incluso después de haber comenzado el tratamiento, es posible que aún infecte a otras personas con tuberculosis. Su médico le explicará las medidas que debe tomar para evitar la propagación de la infección.

Esto probablemente implicará quedarse en casa o en una habitación aislada en el hospital por un tiempo. Después de aproximadamente dos semanas de tratamiento, será menos probable que infecte a otras personas.

Los antibióticos que se usan para tratar la tuberculosis a veces pueden causar efectos secundarios. Su médico hablará de esto con usted. Aunque los efectos secundarios graves no son comunes, existe la posibilidad de que sufras daño hepático o renal.

Un antibiótico llamado isoniazida también puede causar a veces problemas del sistema nervioso, como debilidad o entumecimiento en las manos o los pies. Para ayudar a prevenir esto, su médico probablemente le recomendará tomar **piridoxina** (un tipo de vitamina B) junto con isoniazida.

Tuberculosis

Se le harán pruebas periódicas durante el tratamiento para asegurarse de que los antibióticos estén funcionando y para detectar efectos secundarios. Deberá toser flema para que le hagan la prueba y asegurarse de que está respondiendo al tratamiento.

También necesitará análisis de sangre para asegurarse de que los medicamentos contra la tuberculosis no estén afectando el hígado y los riñones.

Si el tratamiento no elimina la infección, el tipo de tuberculosis que tienes podría ser resistente a ciertos antibióticos que estás tomando. Es probable que necesite tomar antibióticos adicionales.

Si tiene tuberculosis y está embarazada o tiene VIH, probablemente consultará a un médico especialista, ya que es posible que necesite un enfoque diferente para el tratamiento.

Qué me va a pasar?

La tuberculosis es una enfermedad potencialmente mortal si no recibe tratamiento. Pero con tratamiento, la mayoría de las personas se recuperan por completo.

La información para el paciente de *BMJ Best Practice* del que se deriva este folleto se actualiza periódicamente. La versión más reciente de las Best Practice puede encontrarse en bestpractice.bmj.com. Esta información está destinada a los profesionales de salud. No sustituye al asesoramiento médico. Se recomienda encarecidamente que verifique de forma independiente cualquier interpretación de este material y, si tiene algún problema médico, acuda a su médico.

Consulte las condiciones de uso completas del BMJ en: bmj.com/company/legal-information. BMJ no ofrece ninguna declaración, condición, garantía o aval, ya sea explícito o implícito, de que este material sea exacto, completo, actualizado o adecuado para un fin determinado.

© BMJ Publishing Group Ltd 2025. Todos los derechos reservados.

