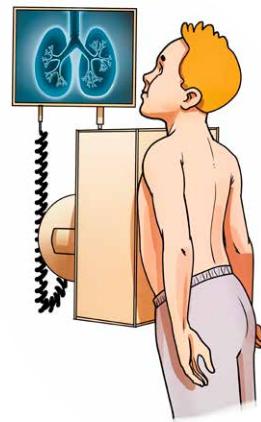


› A QUIÉNES SE REALIZA EL DESPISTAJE?

- A las personas que están **en contacto** con un paciente con enfermedad tuberculosa contagioso.
- A las **personas con riesgo** de desarrollar la Tuberculosis por su trabajo.



› CUÁL ES EL TRATAMIENTO NECESARIO?

En caso de infección tuberculosa

El médico puede prescribir un tratamiento preventivo. Este tratamiento no es curativo, puesto que la persona no está enferma, sino que sirve para disminuir el riesgo de desarrollar una tuberculosis activa en el futuro. El tratamiento consiste en tomar uno o dos antibióticos a diario (INH - Nicotibine® et/ou RMP - Rifampicina®) durante 3 a 6 meses.

En caso de enfermedad tuberculosa

Es absolutamente necesario tratarse para curarse. El tratamiento consiste en tomar varios antibióticos a diario y durante un tiempo prolongado, **al menos 6 meses**. Si este tratamiento se hace correctamente, la posibilidad de curarse es casi del 100%.



CONTACTOS

Fonds des Affections Respiratoires asbl

› Équipe Centrale

Rue Haute, entrée 290 - 807A
1000 Bruxelles
Tél.: 02 512 29 36 - Fax : 02 511 14 17
prevention.tuberculose@fares.be

› Centre de prévention de la tuberculose de Bruxelles

Tél.: 02 538 05 95
cpt.bruxelles@fares.be

› Centre de prévention de la tuberculose du Hainaut

Tél.: 071 31 35 04
cpt.hainaut@fares.be

› Centre de prévention de la tuberculose de Liège

Tél.: 0474 57 16 98 / 0474 57 17 24
cpt.liege@fares.be

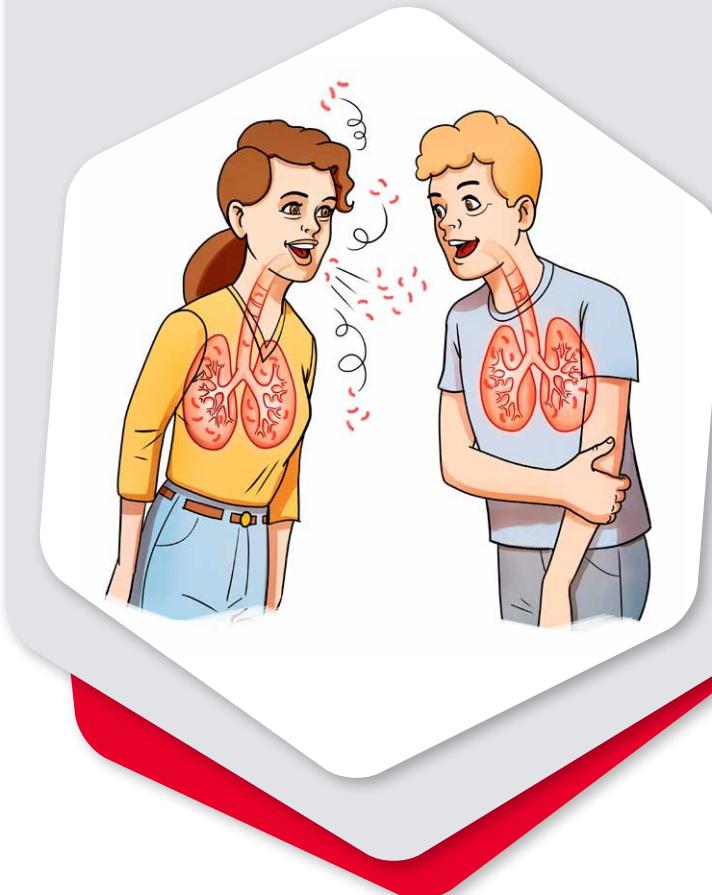
› Centre de prévention de la tuberculose du Luxembourg

Tél.: 0474 57 17 28
cpt.luxembourg@fares.be

› Centre de prévention de la tuberculose de Namur et du Brabant Wallon

Tél.: 0474 57 17 10 / 0476 96 28 27
cpt.namur-brabantwallon@fares.be

LA TUBERCULOSIS... ESA DESCONOCIDA



Más información :
www.fares.be



› QUÉ ES LA TUBERCULOSIS?

La tuberculosis es una enfermedad causada por una **bacteria**: la bacteria de la tuberculosis o Bacilo de Koch (BK). En general, la enfermedad ataca los pulmones, pero puede también afectar otras partes del cuerpo, como los huesos, los intestinos, los riñones, las meninges, etc.

› QUIÉN PUEDE CONTAGIARSE?



La tuberculosis es una enfermedad **contagiosa**. Cuando una persona está enferma, las bacterias de la tuberculosis presentes en sus pulmones se transmiten de una persona a otra por el aire cuando el enfermo tose, habla o estornuda.

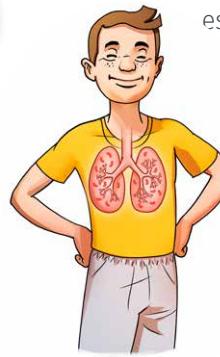
Cuando otra persona respira este aire, puede inhalar estas bacterias de la tuberculosis e infectarse.

Por lo tanto, cualquiera puede **contagiarse**.

No obstante, ciertas personas presentan un riesgo más elevado de infección. Esto depende de si la persona ha tenido contactos frecuentes y estrechos con enfermos y, por consiguiente, del modo de vida o el tipo de trabajo.

› "INFECCIÓN TUBERCULOSA" Y "ENFERMEDAD TUBERCULOSA": CUÁL ES LA DIFERENCIA?

Cuando una persona inhala las bacterias de la Tuberculosis, estas llegan a los pulmones y generalmente son eliminadas por el sistema de defensa del organismo.



Si se quedan alojadas en los pulmones, los BK suelen estar "dormidos", por lo que no son peligrosos. En esta etapa, que corresponde a la **infección tuberculosa**, la persona no está enferma ni es contagiosa.

Sin embargo, si las defensas del organismo son insuficientes o se debilitan (personas mayores, niños, personas inmunodeprimidas) los BK pueden despertarse, multiplicarse y provocar una **enfermedad tuberculosa**.

En ese momento, si la tuberculosis se localiza en los pulmones, los siguientes síntomas pueden aparecer :

- tos
- expectoración (a veces esputo con sangre)
- cansancio
- fiebre
- sudoración nocturna
- pérdida de peso

En este caso, es muy importante consultar a su médico lo más rápido posible.

› CÓMO DETECTAR LA TUBERCULOSIS EN EL ENTORNO DEL CASO CONTAGIOSO?

La inyección cutánea de **tuberculina** bajo la piel, permite detectar si usted está infectado por la bacteria de la tuberculosis. Si está infectado se produce una reacción local de 3 a 5 días después de la inyección. Este test es la **prueba cutánea de la tuberculina** (llamada también intradermo reacción o test de Mantoux) y es necesario un sanitario para interpretar el resultado del test.

Si la prueba es positiva hay que hacer una radiografía de tórax.

- › Si la radiografía es normal, estamos en presencia de una **infección tuberculosa**.
- › Si la radiografía no es normal, hay que hacer otras pruebas complementarias : como recoger muestras de esputo para buscar los BK, con el fin de establecer el diagnóstico de **Tuberculosis pulmonar**.

