



#ENDTB

#INVESTTOENDTB

#SAVELIVES

LA TUBERCULOSIS SE CURA

DETECTÁNDOLA A TIEMPO Y
RESPETANDO EL TRATAMIENTO
ANTIBIÓTICO

DIAGNÓSTICO EN URUGUAY

En nuestro país, la **Comisión Honoraria para la Lucha Antituberculosa y Enfermedades Prevalentes** (CHLAEP) se encarga de diagnosticar, tratar y registrar a los pacientes con tuberculosis así como a sus contactos.

La notificación de la tuberculosis es **obligatoria** y se realiza a través de los **Centros Periféricos** que se encuentran distribuidos en todo el país y en forma directa al Departamento de Tuberculosis de la CHLAEP por los prestadores privados. De forma mensual se reportan los casos al Ministerio de Salud Pública, División Epidemiología.

A diferencia de otras enfermedades re-emergentes, en la tuberculosis ya se conoce el agente y su modo de transmisión, existen métodos de diagnóstico y tratamientos eficaces .

TUBERCULOSIS



Investigadoras

Andrea Villarino, Mariana Margenat, Vivian Irving, Tania García, Ana María Ferreira
Sección Bioquímica y Biología Celular,
Facultad de Ciencias, Udelar

Material de divulgación

Arredondo, D., Carrasco, V., González, M.J., Peruzzo, N.,
Rodríguez-Juele, A., Scavone, P.
ComicBacterias



UNIVERSIDAD
DE LA REPÚBLICA
URUGUAY



FACULTAD DE
CIENCIAS
UDELAR | fcien.edu.uy



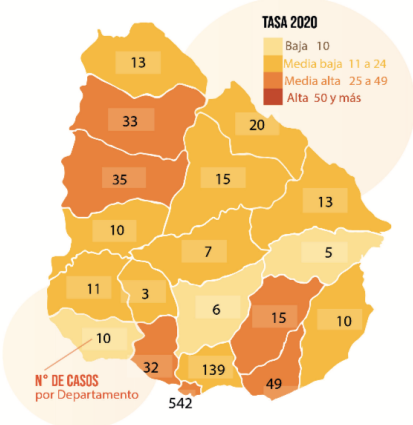
PEDECIBA
MEC-UDELAR



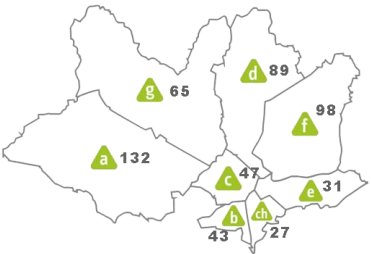
AGENCIA NACIONAL
DE INVESTIGACIÓN
E INNOVACIÓN

LA TUBERCULOSIS EN URUGUAY:

HA VENIDO EN AUMENTO PROGRESIVO DESDE 2006, UBICÁNDONOS EN EL GRUPO DE PAÍSES DE MEDIANA PREVALENCIA (25-50 CASOS CADA 100.000 HABITANTES)

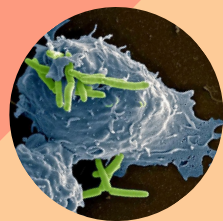


Incidencia de la TB en Uruguay por Departamento



Montevideo concentra el 40% de los casos; en los Municipios A, D, F y G se encuentra el 72% de los casos departamentales, donde se localiza el mayor número de hogares con necesidades básicas insatisfechas.

¿QUÉ ES LA TUBERCULOSIS (TB)?



Es una **enfermedad** infecto-contagiosa producida por un grupo de bacterias, el complejo tuberculosis. La TB humana es producida por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis* o Bacilo de Koch y la TB bovina por *Mycobacterium bovis*

PREVENCIÓN

Detectar los casos a tiempo. El diagnóstico precoz es **esencial**. ¿Cuándo sospechar TB? Ante la presencia de tos y expectoración por más de dos semanas, debilitamiento y cansancio, pérdida de peso, fiebre, sudor nocturno o dolor en el pecho.

Recibir la vacuna del Bacilo de Calmette-Guérin (BCG). Esta vacuna tiene más de 100 años y es la única autorizada. Previene las formas graves en niños pequeños con un 90% de efectividad, aunque en adolescentes y adultos es parcialmente efectiva y no logra prevenir la transmisión.

Mantener un buen estado de salud para que el sistema inmune pueda defenderse. El bacilo puede permanecer inactivo por años, por lo que el desarrollo de la enfermedad activa (TB activa) depende de factores genéticos, inmunológicos, nutricionales y sociales. En individuos inmunodeprimidos o infectados con virus como VIH y SARS-CoV-2 existe un mayor riesgo de desarrollar TB activa.

TRATAMIENTO

Hoy en día existe una quimioterapia efectiva que combina **4 antibióticos** (rifampicina, isoniazida, etambutol y pirazinamida), pero el tratamiento **debe** llevarse a cabo por 6 meses o hasta por 2 años en casos de cepas resistentes a estos antibióticos.

El **incumplimiento** del tratamiento favorece la aparición de cepas resistentes, y que se transmitan a la comunidad. Tratar a pacientes con cepas resistentes es 100 veces más caro que en los casos de no resistentes. No abandonar el tratamiento es esencial porque de esta manera **la tuberculosis se cura**.



INVESTIGACIÓN NACIONAL

Conocer más sobre esta enfermedad bacteriana permite desarrollar nuevas estrategias de prevención y tratamiento.

El grupo de la Dra. Villarino en la Facultad de Ciencias estudia este microorganismo para poder comprender cómo nos infecta y qué mecanismos utiliza para permanecer en nuestras células.

Referencias: OMS/CHLAEP/ BoseDasgupta et al., 2014