



# Preguntas frecuentes sobre la tuberculosis y sus respuestas

## 1. ¿Qué es la tuberculosis?

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria de la tuberculosis (*Mycobacterium tuberculosis*). La forma más frecuente es la tuberculosis pulmonar (aprox. 70%). Otras formas como la tuberculosis de los ganglios linfáticos o de los huesos no son contagiosas.

## 2. ¿Qué es una infección tuberculosa latente?

Una infección tuberculosa latente significa que una persona ha entrado en contacto con bacterias de la tuberculosis en algún momento de su vida y se ha contagiado (infectado). En este estadio, la persona **no está enferma ni es contagiosa**. La mayoría de las personas infectadas (aprox. el 90%) no enferma **nunca** de tuberculosis.

## 3. ¿Cómo se transmite la tuberculosis?

La transmisión de las bacterias de la tuberculosis tiene lugar de persona a persona a través del aire. Cuando la persona enferma tose, expele al aire de su entorno gotas microscópicas con bacterias de tuberculosis. Estas permanecen un tiempo en el aire y pueden ser inhaladas por otras personas. El peligro de contagio (infección) sólo existe por contacto con una persona enferma de **tuberculosis pulmonar contagiosa** (pregunta 6).

## 4. ¿Cuándo se puede hablar de enfermedad tuberculosa?

Se habla de enfermedad cuando las bacterias se multiplican en el pulmón. Esto puede suceder meses o años después de la infección. A través de los vasos sanguíneos las bacterias de la tuberculosis también pueden propagarse por el resto del cuerpo (p. ej., ganglios linfáticos, sistema nervioso central, huesos). Estas formas de tuberculosis no son contagiosas. La tuberculosis es peligrosa sobre todo para los niños pequeños y las personas con un sistema inmunitario debilitado. Hoy en día, la tuberculosis se cura con facilidad si es tratada correctamente.

## 5. ¿Cuáles son los síntomas típicos de una enfermedad tuberculosa?

A menudo la enfermedad comienza con pocas molestias. Entre otras: tos (a menudo con pequeñas cantidades de sangre), pérdida de peso y de apetito, cansancio, fiebre leve, sudores nocturnos, dolor en el pecho.

## 6. ¿Cuándo se puede hablar de una tuberculosis pulmonar contagiosa?

Se habla de una tuberculosis pulmonar contagiosa cuando la enfermedad está tan avanzada en los pulmones que la persona enferma expulsa bacterias de la tuberculosis cuando tose (y estornuda). En este estadio de la enfermedad es cuando el paciente puede transmitir la tuberculosis y contagiar a otras personas (pregunta 3).

## 7. ¿Cuánto tiempo es contagiosa una persona con tuberculosis pulmonar contagiosa?

Una persona con tuberculosis pulmonar contagiosa es aislada en el hospital o en casa, es decir, que queda separada de su entorno. Permanecerá en aislamiento el tiempo necesario hasta que ya **no sea contagiosa**. Por lo general, este periodo de contagio es de unas dos o tres semanas. Después, la persona ya **no es contagiosa**. Sin embargo, debe continuar el tratamiento bajo control médico unos seis meses o más hasta la curación completa.

## 8. ¿Quién tiene riesgo de contagio?

Riesgo de contagio tienen aquellas personas que han estado en contacto muy estrecho (varias horas en las mismas dependencias) con una persona enferma de tuberculosis pulmonar contagiosa (pregunta 6).

### 9. Estoy vacunado. ¿Puedo aún así contagiarme?

Sí, porque las vacunas que se aplicaban contra la tuberculosis (BCG) en el pasado ofrecían solo una protección muy limitada.

### 10. He estado en contacto con una persona enferma de tuberculosis pulmonar, ¿qué debo hacer?

El centro especializado en tuberculosis (Fachstelle Tuberkulose) de la Liga pulmonar (Lungenliga) de su región le ofrece asesoramiento gratuito e información sobre todas las preguntas de la tuberculosis. Quien ha estado en contacto directo con una persona enferma de tuberculosis pulmonar contagiosa (pregunta 6) puede solicitar una cita con el centro especializado de tuberculosis (las direcciones constan en el anexo) para informarse y hacerse una prueba a fin de saber si se ha contagiado (pregunta 12).

### 11. He estado en contacto con una persona enferma de tuberculosis no pulmonar, ¿qué debo hacer?

No tiene que hacer nada porque no hay ningún peligro para usted. Estas formas de tuberculosis no son contagiosas, porque la persona no expulsa bacterias de la tuberculosis a través de las vías respiratorias.

### 12. ¿Cómo puede comprobarse un contagio?

Puede comprobarse si ha habido contagio efectuando una prueba cutánea de tuberculina o con una muestra de sangre (también llamada prueba de gamma interferón). En el centro especializado en tuberculosis de la Liga pulmonar de su región, usted puede informarse de los procedimientos de estas pruebas y la interpretación de sus resultados.

### 13. ¿Por qué se realiza la prueba cutánea de tuberculina y/o la prueba de sangre en personas mayores de doce años ocho semanas después del último contacto con una persona enferma de tuberculosis pulmonar contagiosa?

Las bacterias de la tuberculosis se multiplican muy lentamente y el desarrollo de una reacción inmunológica dura varias semanas. Por esta razón, solo puede demostrarse si hubo contagio a las ocho semanas del contacto. En niños menores de doce años el peligro es mayor porque desarrollan formas de tuberculosis peligrosas. Además, a esta edad la enfermedad puede desarrollarse más rápidamente. Por ello, para mayor seguridad, en los niños se efectúa una primera prueba **inmediatamente** después del último contacto y, dependiendo de su resultado, la prueba se repite a las ocho semanas.

### 14. El resultado de la prueba de sangre es positivo. ¿Qué significa esto y qué pasa entonces?

Un resultado positivo de la prueba significa que se ha habido contacto con bacterias de la tuberculosis (pregunta 2). El centro especializado en tuberculosis informará a usted y a su médico, concertando con ustedes una cita para posteriores aclaraciones (radiografía, etc.), a fin de excluir una enfermedad tuberculosa.

### 15. Me he contagiado, ¿puedo poner en peligro a otras personas?

¡No! Contagiarse no significa que se esté enfermo de tuberculosis ni que exista peligro de contagio (preguntas 2, 4 y 6). Por esta razón, en caso de que la prueba de sangre diera positivo, sus allegados no estarían en peligro.

### 16. Me he contagiado, ¿cuál es el riesgo de enfermar más adelante de tuberculosis?

El sistema inmunitario mantiene en jaque a la bacteria, la cual se halla, por así decirlo, en «estado latente». El 90% de las personas contagiadas no desarrolla **nunca** una tuberculosis. Del 10% restante, la enfermedad tuberculosa se manifiesta en el plazo de dos años en la mitad de las personas y, en la otra mitad, más adelante en su vida (pregunta 4). El riesgo aumenta si el organismo no tiene suficientes defensas inmunológicas (p. ej., en caso de infección de SIDA, tratamientos de largo plazo con cortisona, quimioterapia inmunosupresora, diabetes, abuso de alcohol y tabaco).

### 17. ¿Puedo ser tratado/a si me he contagiado?

Un contagio comprobado (pregunta 2) se trata con un antibiótico. Dependiendo del antibiótico, el tratamiento puede llevar de cuatro a nueve meses. Se recomienda el tratamiento porque reduce notablemente el riesgo de desarrollar más adelante una enfermedad tuberculosa. La persona contagiada decide junto con su médico si se somete a dicho tratamiento.

### 18. ¿Quién cubre los gastos?

La cobertura de los gastos en los casos de tuberculosis varía según la región. El centro especializado en tuberculosis de la Liga pulmonar de su región le informará sobre las disposiciones que se aplican en su región.



### 19. Aparte del centro especializado en tuberculosis de cada región, ¿existe un centro suizo para preguntas sobre tuberculosis?

Sí, el Centro de competencia sobre la tuberculosis de la Liga pulmonar de Suiza (Kompetenzzentrum Tuberkulose der Lungenliga Schweiz), que desempeña cometidos nacionales por orden de la Oficina Federal de la Salud Pública (Bundesamt für Gesundheit). Hallará más información en la página de Internet [www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch).

### 20. ¿Cómo se realiza una inspección del entorno?

Cuando se diagnostica una tuberculosis, el médico y el laboratorio deben comunicarlo al médico cantonal (Kantonsarzt) de la región donde reside la persona enferma. Sobre la base de los resultados de los estudios, el médico cantonal decide si debe efectuarse una inspección del entorno. Este es el caso cuando se trata de una tuberculosis pulmonar contagiosa. Entonces, el centro especializado en tuberculosis de la Liga pulmonar de la región se encargará de efectuar una inspección del entorno. Este centro se pone en contacto con la persona enferma y, junto con ella, se elabora una lista de las personas que corren el riesgo de contagiarse ([pregunta 8](#)). Por lo general, se trata de los miembros de la familia, de personas que conviven con el paciente y de amigos o colegas de trabajo. A continuación se informará a estas personas y se comprobará si se han contagiado o no ([pregunta 12](#)).

#### ¿Sabía que ...

... la tuberculosis es una enfermedad infecciosa que debe comunicarse a la Oficina Federal de la Salud Pública (Bundesamt für Gesundheit, BAG)?

... en Suiza en los últimos años el número de nuevos casos de tuberculosis varía entre 500 y 550 anuales?

... la tuberculosis puede tratarse con buenos resultados en Suiza siempre que se tomen los medicamentos según las recomendaciones de la Liga pulmonar de Suiza (Lungenliga Schweiz) y la BAG?

... cada año mueren de tuberculosis alrededor de 1,8 millones de personas en todo el mundo (sobre todo en países en vías de desarrollo)?

Hoja informativa Preguntas frecuentes (FAQ) en otros idiomas:



#### Competence centre tuberculosis

Chutzenstrasse 10  
3007 Bern  
Phone 031 378 20 50  
Fax 031 378 20 51  
[tbinfo@lung.ch](mailto:tbinfo@lung.ch)  
[www.tbinfo.ch](http://www.tbinfo.ch)