

# La tuberculosis en el niño

¿Qué es la tuberculosis?

¿Cómo se difunde?

¿Cómo se diagnostica?

¿Cómo se cura?

¿Qué es la reacción a la tuberculina?

¿Y la vacuna?

El folleto recoge las preguntas más frecuentes a los profesionales del sector por parte de los padres, de los profesores y de todos aquellos que tienen dudas sobre la enfermedad tuberculosa en el niño.

Esperemos que las respuestas formuladas con un lenguaje sencillo puedan hacer comprensibles los problemas relativos a una enfermedad que en la vivencia de las generaciones pasadas causa un sentimiento de angustia y temor a la exclusión social.

El actual incremento de la infección tuberculosa en Italia sólo se puede tener bajo control teniendo a disposición y metiendo en práctica todos los dispositivos diagnósticos y terapéuticos.

Hemos tratado de divulgar estas nociones, conscientes que el conocimiento de la enfermedad con sus problemáticas representa el primer paso para derrotarla.

En la escuela de mi hijo están investigando porque ha habido un caso de tuberculosis...

Pero, ¿qué es la tuberculosis?

La Tuberculosis o TBC es una enfermedad causada por un bacilo llamado *Mycobacterium tuberculosis*,

La bacteria puede atacar cada parte del cuerpo, pero generalmente, se localiza en los pulmones.

**¡¡¡¡ATENCIÓN!!!!**

También en Italia, en los últimos años la infección tuberculosa ha presentado un notable incremento, el curso de la forma pediátrica refleja la situación epidemiológica del adulto.

Cuando se contamina un niño o enferma quiere decir que hay un adulto que difunde la bacteria.

¿Cómo se contrae la tuberculosis?

El contagio ocurre de persona a persona por el aire.

La persona enferma de tuberculosis pulmonar que no está en tratamiento, puede difundir con la tos, estornudando o sencillamente hablando, los microorganismos al aire y respirarlo las personas cercanas.

Están en peligro de infección las personas que tengan un estrecho contacto con los sujetos enfermos, en particular los parientes o personas que viven a contacto directo muchas horas al día en entornos con escasa ventilación.

Para que la difusión ocurra es necesario que el enfermo tenga una forma "abierta" (la parte enferma tiene que estar en comunicación con el árbol bronquial y por lo tanto con el exterior).

Raramente los niños de edad inferior a 12 años, enfermos de TUBERCULOSIS son contagiosos, porque las lesiones pulmonares son pequeñas, la eliminación del bacilo tuberculoso es escasa o ausente y la tos, que apenas ocurre, es de modesta entidad.

Muchas personas en el mundo se contagian, pero sólo un pequeño porcentaje (10%), enferma, debido a que cuando los bacilos alcanzan los pulmones, las defensas inmunitarias del organismo se movilizan para poner el germen bajo control e impedir el crecimiento.

### ¿Qué es el intradermoreazione de Mantoux?

Es una prueba cutánea que nos permite averiguar si ha existido la infección tuberculosa.

### ¿CÓMO SE EJECUTA?

La prueba se ejecuta inyectando por vía intradérmica en el antebrazo, 5 Ud. de derivados de proteínas purificadas (PPD) de M. tuberculosis.

¡NO LAVAR O FROTAR LA PIEL!

### ¿CUÁNDO SE LEE?

Después de 48-72 horas se forma un endurecimiento enrojecido que podemos medir con un aparato adecuado.

Será el médico el que decida si la Mantoux es positiva o negativa, basándose en la extensión del endurecimiento.

### ¿Qué hay que hacer si el niño tiene el intradermoreazione de Mantoux positivo?

Someterlo a una radiografía del tórax para valorar si tiene o no la enfermedad en fase

"activa".

Si no hay lesiones pulmonares se habla de TUBERCULOSIS latente.

### ¿Qué es la infección latente?

Se llama infección latente aquella situación en que el crecimiento de la bacteria es bloqueado por las defensas del organismo que le hospeda.

### ¿Cómo es la Mantoux en la infección latente?

La Mantoux será positiva, pero la radiografía del tórax negativa. En algunos casos la bacteria queda viva dentro del cuerpo durante años o incluso, durante toda la vida, y sólo puede reactivarse si se bajan las defensas inmunitarias.

¿Por qué a mi hijo que tiene sólo el intradermoreazione de Mantoux positivo le ha sido prescrita una cura de un periodo de 9 meses? ¿Está enfermo?

¡No! Tu hijo sólo tiene una TUBERCULOSIS latente, los bacilos tuberculosos se encuentran en estado inactivo en los pulmones. Pero en circunstancias de estrés elevado podrían multiplicarse y provocar una enfermedad activa.

Existe una medicina que se llama Isoniazide que es capaz de bloquear la multiplicación de los bacilos y por lo tanto de impedir que la infección se transforme en Enfermedad.

Este fármaco (Isoniazide) es un antibiótico. ¿Cómo actúa?

El fármaco bloquea la multiplicación de los bacilos tuberculosos dentro del pulmón, es decir, impide que la infección se transforme en enfermedad.

¿Puede ser peligroso?

Generalmente, el niño lo tolera bien, el principal efecto adverso, muy raro en pediatría, es una alteración de las transaminasas.

Suspendiendo el fármaco, rápidamente la función hepática se normaliza.

El niño que sólo tiene el intradermoreazione positiva, ¿puede contagiar a los otros niños?

¡No! Porque sólo tiene una infección latente y por lo tanto no elimina bacilos al exterior.

En la clase de mi hijo, a todos los niños, les han hecho la prueba del intradermoreazione de Mantoux porque a un profesor se le diagnosticó la enfermedad de TUBERCULOSIS.

Sin embargo habiendo obtenido mi hijo un resultado negativo, me ha sido aconsejado iniciar una profilaxis con un fármaco y de repetir la prueba después de 2 meses, ¿por qué?

Porque el tiempo de incubación (tiempo transcurrido desde el contagio para obtener un resultado positivo de la Mantoux) varía de 2 a 12 semanas y por lo tanto la Mantoux puede ser negativa durante los primeros 3 meses.

Por tanto, es importante repetirla.

### **¿Qué es la enfermedad tuberculosa?**

Cuando el sistema inmunitario del organismo no logra bloquear el crecimiento de la bacteria, ésta se multiplica dentro del cuerpo y causa la enfermedad.

Algunas personas desarrollan enseguida la enfermedad después de ser infectadas, otras en un segundo momento cuando la inmunidad se debilita por cualquier otro motivo y enferman, es decir, tienen una forma "activa".

En este caso la radiografía señalará un cuadro típico de la enfermedad.

Hemos venido desde Sudamérica a Italia recientemente, nuestro hijo de 3 años, según las normas, ha sido vacunado al nacer de TUBERCULOSIS, ¿por qué nos han pedido la autorización para realizarle la intradermoreazione de Mantoux, habiendo ocurrido un caso de TBC? ¿Acaso el niño no está ya protegido por la vacuna?

La vacuna para la TUBERCULOSIS es una vacuna atenuada que se llama BCG y sólo es eficaz en el 70% de los casos, puede impedir formas graves como meningitis pero no la infección.

En caso de que el niño haya sido contagiado y presente una reacción positiva a la Tuberculina, estará enfermo de TUBERCULOSIS latente y es oportuno hacer la profilaxis con Isoniazide.

La vacunación hecha al nacimiento, ¿puede alterar la lectura de la intradermorazione de Mantoux?

No, porque el diámetro de la infiltración después de la vacunación es de 1-2 milímetros

### ¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DE LA ENFERMEDAD EN EL NIÑO?

TOS DURANTE MÁS DE DOS SEMANAS.  
FIEBRE NO ELEVADA PERO PERSISTENTE  
SUDORACIÓN NOCTURNA  
PÉRDIDA DE PESO

### ¿CÓMO SE PUEDE DESCUBRIR SI SE ESTÁ ENFERMO DE TUBERCULOSIS?

Signos clínicos como tos, adelgazamiento y sudoración nocturna  
MANTOUX POSITIVA  
SIGNOS RADIOLÓGICAS  
ASPIRADO GÁSTRICO  
CULTIVO DE CATARRO

### ¿COMO SE CURA LA ENFERMEDAD EN FASE ACTIVA?

¡El bacilo de la tuberculosis puede ser exterminado por los antibióticos!  
Para que la cura sea eficaz es necesario asumir 3 ó 4 antibióticos durante al menos 6 meses sin interrupción.

HE AQUÍ los antibióticos más utilizados:

ISONIAZIDE

RIFAMPICINA

PIRAZINAMIDE

¿Por qué se tienen que asumir tres o más antibióticos?

Para estar seguros de que todos los bacilos son eliminados es necesario usar más de un antibiótico y así evitar que algún bacilo escape o se esconda.

Si se usara sólo un antibiótico, podría darse la posibilidad de que algún bacilo escapara y empezara a multiplicarse de nuevo.

¡NO OLVIDES SUMINISTRAR A TUS HIJOS LAS MEDICINAS TODOS LOS DÍAS!

¡Si interrumpes la cura antes del período prescrito o te olvidas de dar las medicinas la cura no funciona!

VUESTROS HIJOS SE CURARÁN DE LA TUBERCULOSIS SÓLO SI SEGUÍS  
ESCRUPULOSAMENTE LA TERAPIA PRESCRITA POR EL MÉDICO

Ideado y realizado por:

[D.ra Giuseppina Veneruso](#)

Ambulatorio para niños adoptados e inmigrantes

U.O. Enfermedades Infeccivas - Clínica Pediátrica I

Hospital Universitario Anna Meyer - Florencia

Versión española cuidada por:

[D.ra Elena Dondi](#)

Clinica Pediatrica

Hospital Clinico Universitario "Maggiore" - Novara