

VIH y tuberculosis: un dúo mortal

La tuberculosis

La tuberculosis es una infección mortal común y, a menudo, las enfermedades infecciosas se propagan a través del aire, cuando las personas que tienen la enfermedad tose, estornuda, o escupe. La tuberculosis generalmente ataca los pulmones (como la tuberculosis pulmonar), sin embargo, también puede afectar a casi cualquier parte del cuerpo. Es un desafío cada vez mayor para muchos países en desarrollo.

Un tercio de la población mundial está infectada con *Mycobacterium tuberculosis*, pero muy pocas de estas personas realmente desarrollan la enfermedad de tuberculosis. La infección de tuberculosis se produce cuando una persona respira en el tubérculo y bacilos latentes que vive en el pulmón. Las personas con la infección de tuberculosis no suelen sentirse mal como consecuencia de la infección.

Cuando se activa la infección de la TB, usualmente como resultado de algo que debilita el sistema inmunológico del cuerpo, tales como la malnutrición, el VIH o el consumo excesivo de alcohol, los síntomas pueden ser una tos que dura más de dos o tres semanas, pérdida de peso, pérdida de apetito, fiebre, sudoración nocturna y tos con sangre. *Mycobacterium tuberculosis* es también conocido como bacilo de tubérculo (porque causan lesiones llamado tubérculos).

La tuberculosis y el VIH / SIDA

Desde 1986, el brote de la tuberculosis a nivel mundial se ha expandido a un ritmo alarmante. Este fenómeno fue visto por primera vez en los Estados Unidos (3% en 1986, un 6% en 1990) y el papel del VIH parece ser una causa de este cambio. De hecho, el VIH parece ser el principal factor para contraer la forma activa de la tuberculosis.

Casi 40 millones de personas viven con la infección por causa del VIH en todo el mundo y hasta una tercera parte están co-infectados con tuberculosis, lo que significa que llevan ambos. Las personas con VIH son hasta 50 veces más propensas de desarrollar TB en un año en comparación con las personas VIH-negativas. La tuberculosis es la infección oportunista más común entre las personas infectadas con el

VIH. Alrededor de 200.000 personas que viven con el VIH / SIDA mueren de tuberculosis cada año. La mayoría de los casos de tuberculosis en las personas que viven con el VIH / SIDA se producen en el sudeste de Asia, pero el África subsahariana sigue siendo la región más afectada, donde hasta el 80 por ciento de los pacientes con tuberculosis pueden ser co-infectados con el VIH. Esta co-infección está dando lugar a una tasa de mortalidad cinco veces superior a la tasa de tuberculosis por su propia cuenta. Además, la tuberculosis y el VIH son enfermedades familiares, y cualquier caso de VIH o tuberculosis detectados es probable descubrir futuros casos en el mismo hogar.

Un ejemplo: En la República Centroafricana, la prevalencia de la infección tuberculosa se estima alrededor del 32% en 1988 y el 62% en 1994 y fue de alrededor del 82% en 1998 de los pacientes que sufren de VIH hospitalizados en Bangui.

Ambas enfermedades se combinan mutuamente para acelerar su progresión.

VIH debilita el sistema inmunológico y para las personas que son más susceptibles a la infección de la tuberculosis si están expuestas. Las personas con VIH / SIDA son hasta 50 veces más propensas de desarrollar la forma activa de TB en un año dado que las personas VIH-negativas.

La bacteria TB acelera la progresión de VIH a SIDA. TB estimula el sistema inmunológico, a facilitar la reproducción del VIH, por lo tanto, la acelera la evolución del VIH.

La forma más común de la tuberculosis para las personas infectadas con el VIH es la tuberculosis pulmonar, en 55 a 60% de los casos, sin embargo, en muchos casos, puede ser una forma extra-pulmonar de la tuberculosis (que puede estar asociada con tuberculosis pulmonary).

Diagnóstico

La tuberculosis es difícil de diagnosticar en las personas que viven con el VIH debido a que el uso común de métodos de diagnóstico son menos capaces de detectar la bacteria de TB. Las personas que viven con el VIH tienen más probabilidades de desarrollar tuberculosis, tanto dentro como fuera de los pulmones, haciendo más difícil el diagnóstico y la enfermedad más mortal. La tasa de

detección de la tuberculosis contagiosa es baja, alrededor del 45%, lejos del objetivo del 70% de detección fijados por la OMS en 2005. El diagnóstico Extra-pulmonar es relativamente fácil si se hace una toma (orina, periféricos ganglio, pleura ...), pero es difícil cuando su localización es profunda.

La tuberculosis y la Mujer

En todo el mundo, las mujeres llevan una carga desproporcionada de pobreza, de mala salud, de malnutrición y de enfermedades. La tuberculosis causa más muertes entre las mujeres que todas las causas de mortalidad materna combinadas, y más de 900 millones de mujeres están infectadas con tuberculosis en todo el mundo. En 2006, 1 millón de mujeres murieron y 2,5 millones se convirtieron en víctimas de la enfermedad, la mayoría de los cuales eran mujeres de edades entre los 15 y 44 años.

Conclusión

La co-infección VIH/TB sigue siendo un grave problema médico y científico, entre los cuales, la dificultad de diagnosticar la infección y el control el manejo de la co-toxicidad de los tratamientos médicos. De hecho, la mayoría de los tratamientos eficaces se utilizan por separado para tratar el VIH o la tuberculosis.

Políticas y directrices para hacer frente a la tuberculosis relacionada con el VIH se han desarrollado. Países y organizaciones que trabajan en ambas enfermedades se han movilizado para trabajar en ambas enfermedades.

Durante muchos años los esfuerzos para hacer frente a la tuberculosis y el VIH han sido en gran parte por separado, a pesar de la gravedad de la epidemiología. Mejorar la colaboración entre los programas de TB y el VIH dará lugar a un control más eficaz de la tuberculosis entre las personas que están infectadas con el VIH y con importantes beneficios de salud pública.

Fuentes:

«La tuberculose à l'heure del sida», el profesor Pierre Aubry de 2006

«Tuberculose et VIH a Bangui, República Centro Africana:

Forte et Prevalencia Prise en carga», Revue de la médecine tropicale, G. Breton, YB Servicio, E. Kassa-Kelembho, 2002

Organización Mundial de la Salud «2007 Tuberculosis Hechos»

«VIH / coinfección TB: ABC», El Foro de Colaboración para la Investigación del VIH de 2007

Centro de Control y Prevención de Enfermedades