



## Tuberculosis multirresistente (TBMR)

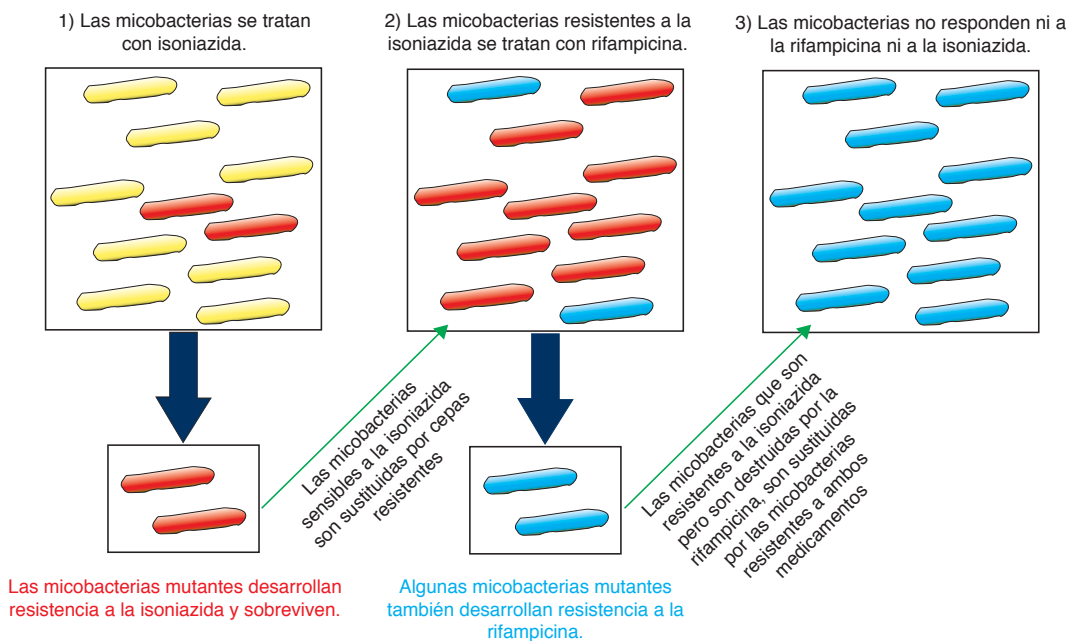
Esta hoja informativa representa la segunda parte de una hoja anterior dedicada a la tuberculosis (TB). En ésta ofrecemos más detalles sobre la complicación conocida como tuberculosis multirresistente (TBMR). Las dos hojas informativas se han publicado como parte del proyecto TB PAN-NET.

### ¿Qué es la TBMR?

La TBMR es una forma de TB causada por micobacterias que han desarrollado una resistencia a los dos medicamentos más eficaces contra la TB, la isoniazida y la rifampicina. Por esta razón, la TBMR debe combatirse con otros medicamentos, conocidos como de segunda línea. El tratamiento es más largo, más caro y más difícil.

Como otras bacterias, las micobacterias pueden experimentar cambios genéticos (conocidos como mutaciones), que pueden hacerles desarrollar de forma natural resistencia a un medicamento contra la TB. En este caso, el tratamiento con 3 o 4 medicamentos puede evitar que las micobacterias resistentes crezcan y sustituyan a las micobacterias “sensibles” eliminadas por el tratamiento habitual de la TB.

### Diagrama de cómo se desarrolla la TBMR y la resistencia a la isoniazida y a la rifampicina.



Si las micobacterias resistentes desarrollan una nueva resistencia a otro medicamento, la población micobacteriana completa puede ser sustituida por micobacterias que hayan mutado al menos dos veces y hayan desarrollado resistencia a dos medicamentos. Las micobacterias resistentes pueden transmitirse a otras personas, que serán resistentes al tratamiento habitual de la TB desde el inicio.

### ¿Qué causa la TBMR?

La TBMR siempre se produce como consecuencia de un error humano, como cuando alguien no finaliza su tratamiento por completo. Las principales causas de TBMR son: prescripción inapropiada por el médico; baja calidad de los medicamentos contra la TB; interrupciones del tratamiento; inexistencia de programas nacionales de control de la TB; falta de directrices estandarizadas; supervisión ineficaz por parte de los profesionales sanitarios; y tratamientos incompletos.

No sospechar o detectar TBMR dará más tiempo a las micobacterias resistentes para que se propaguen a otras personas de la comunidad y empeorará el problema.

## ¿Qué síntomas produce la TBMR?

La TBMR causa los mismos síntomas y afecta a los mismos órganos que la TB normal (pérdida de peso, fiebre ligera y cansancio, con tos, producción de esputo y dolor torácico si las micobacterias están en los pulmones), pero la enfermedad se prolongará durante más tiempo porque las micobacterias se eliminan más lentamente o no se destruyen en absoluto.

## ¿En qué parte del mundo aparece la TBMR?

La TBMR puede darse en cualquier parte del planeta. Es menos común en países en los que el número de casos de TB es bajo (Europa Occidental y Central, América del Norte, países mediterráneos occidentales). La última encuesta de la Organización Mundial de la Salud (OMS) ofrecía una estimación total de casos de TBMR de alrededor de 490.000, la mayoría localizados en países con programas ineficaces contra la TB: China, India, países de la Europa del Este y de Asia Central.

## ¿Cómo puede evitarse la TBMR?

- 1) Tratar el origen del problema. Recetar los medicamentos adecuados desde el inicio y ofrecer tratamiento supervisado aumentará las opciones de curar y reducir el riesgo de recurrencia de los síntomas.
- 2) Detectar y tratar a los pacientes de TBMR con combinaciones farmacológicas adecuadas. Esto se logra con pruebas de sensibilidad a los medicamentos utilizando medicamentos de segunda línea en una combinación apropiada, controlando los efectos secundarios y apoyando al paciente hasta la curación.
- 3) Evitar la transmisión de TBMR a otras personas manteniendo al paciente aislado hasta que cesen los síntomas.

## ¿Cómo se trata la TBMR?



El tratamiento recomendado combina todos los medicamentos de primera línea a los que la cepa es aún sensible, un medicamento inyectable y uno de los varios medicamentos de segunda línea, como quinolonas, protionamida/etionamida, cicloserina y linezolid. El tratamiento puede prolongarse hasta 2 años y viene acompañado normalmente por efectos secundarios más o menos graves.

La TBMR puede representar una carga económica enorme para los programas nacionales contra la TB, con un coste entre 10 y 100 veces mayor que los tratamientos normales contra esta enfermedad. Este hecho puede poner en peligro el tratamiento de otros pacientes cuando los recursos son limitados.



La ELF es la voz pública de la Sociedad Respiratoria Europea (ERS), una organización médica no lucrativa con más de 10.000 miembros en más de 100 países. La ELF está dedicada a la salud pulmonar en toda Europa y reúne a expertos médicos líderes en Europa para proporcionar información sobre el paciente y despertar la conciencia pública sobre la enfermedad respiratoria.

TB PAN-NET es una nueva red europea de expertos en TB que intentarán abordar la amenaza de la TB resistente a los medicamentos en Europa.