

MANUAL EDUCATIVO PARA PROMOTORES DE SALUD



LA TUBERCULOSIS

- ¿Cómo se da el contagio de la TBC?
- ¿Cuáles son los síntomas?
- ¿Cómo se detecta?
- ¿Cómo es el tratamiento?
- ¿Cómo se puede prevenir?

MANUAL EDUCATIVO PARA PROMOTORES DE SALUD



LA TUBERCULOSIS

- ¿Cómo se da el contagio de la TBC?
- ¿Cuáles son los síntomas?
- ¿Cómo se detecta?
- ¿Cómo es el tratamiento?
- ¿Cómo se puede prevenir?

PROYECTO FONDO MUNDIAL:

"FORTALECIMIENTO DE LA PREVENCIÓN Y EL CONTROL DEL SIDA, LA TUBERCULOSIS Y LA MALARIA"

OBJETIVO 1-TBC

"PROMOVER Y FORTALECER LA PARTICIPACIÓN Y ORGANIZACIÓN SOCIAL DE LOS ENFERMOS CON TB Y DE LAS POBLACIONES DISTRITALES PARA DISMINUIR LA TUBERCULOSIS BACILOSCÓPICA EN LAS AERT-TB DE A 150 POR 100 MIL O A 50 CASOS POR AÑO".

Actividad 3: CAPACITACIÓN COMUNITARIA A FAMILIARES DE PACIENTES EN LAS AERT TB

GUÍA DEL PROMOTOR DE SALUD DE LAS AERT-TB DE LIMA Y CALLAO

PROYECTO FONDO MUNDIAL

Coordinadora General: Dra. Virginia Baffigo de Pinillos

CONTRAPARTE: MINSA, CONAMUSA

Ministro de Salud: Dr. Carlos Vallejos Sologuren

Coordinador de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis:
Dr. César Antonio Bonilla Asalde

CONSORCIO: ADRA PERU, PRO VIDA, IMPERIAL COLLEGE

Coordinador General del consorcio: Dr. Wilfredo Vargas Onofre

Coordinadora de Actividad: Lic. Edwina Gutiérrez Chávez

ADRA PERU

Director General: Mg. Walter Britton

SERVICIOS DE MEDICINA PRO - VIDA

Director: Dr. Reynaldo Alvarado Marín

IMPERIAL COLLEGE

Representante: Dr. MDH Carlton William Evans

ELABORADO POR:

Mg. Silvia Esquivel León

Lic. Keila Ester Miranda Limachi

DISEÑO Y DIAGRAMACIÓN

Lic. Jorge Luis Mantilla Sagástegui

REVISADO POR:

MINSA, CONSORCIO: ADRA PERU - PRO VIDA - IMPERIAL COLLEGE

Esta publicación fue realizada con el apoyo del FONDO MUNDIAL de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria.

Copyright: ADRA PERU Agosto - Octubre 2006 Lima Perú

Dirección: Av. Angamos Oeste 770 Miraflores

Teléfono: 7127700 Fax: 712 7710 Página web: www.adra.org.pe

"Los personajes (dibujos) incluidos en esta publicación han sido tomados de materiales educativos propiedad de **PARTNERS TB Control**, entre el MINSA y Socios en Salud sucursal Perú, y su uso ha sido autorizado en esta publicación con fines educativos e informativos.

Todos los derechos quedan reservados por ADRA PERU

Impreso por Impresores R.H.S.

CONTENIDOS

PRESENTACIÓN	5
REPLICA EDUCATIVA	
Importancia y Metodología	6
CAPÍTULO I :	
LA TUBERCULOSIS	
1.1 ¿Qué es la Tuberculosis o TBC?	15
1.2 ¿Cómo se contagia la TBC?	15
1.3 ¿Cómo No se contagia la TBC?.....	16
1.4 ¿Cuáles son los síntomas de la TBC?	16
1.5 ¿Cómo se detecta la TBC?	16
1.6 ¿Cómo es el tratamiento de la TBC?	17
1.7 ¿Cómo podemos controlar la TBC?	18
1.8 ¿Por qué no se debe abandonar el tratamiento?	18
1.9 ¿Qué es la Tuberculosis Multidrogoresistente (TB-MDR)?	19
1.10 ¿Cuál es la diferencia entre la TBC y TBC-Resistente?	19
1.11 ¿Qué consejos debe seguir un paciente con TBC?	19
CAPÍTULO II:	
PREVENCIÓN DE LA TUBERCULOSIS	
2.1 ¿Cómo se previene la Tuberculosis?	23
CAPÍTULO III:	
DERECHOS Y RESPONSABILIDADES EN EL CONTROL DE LA TUBERCULOSIS	
3.1 Derechos Humanos	31
3.2 Dignidad Humana	34
3.3 ¿Cuáles son nuestros Derechos en Salud?	34
3.4 ¿Cuáles son nuestras Responsabilidades en Salud?	34
3.5 Responsabilidades de los familiares del paciente con TBC y la comunidad?	35
BIBLIOGRAFÍA	36

INTRODUCCIÓN

La Tuberculosis -TBC es un serio problema de salud pública que requiere la intervención de las autoridades, personal de salud, organizaciones sociales, promotores de salud, escolares, maestros, padres de familia, iglesias y la sociedad civil, ya que es un problema que afecta a toda la comunidad.

Según la Organización Mundial de la Salud -OMS, cada año 8.8 millones de personas, niños y adultos, mujeres y hombres se enferman de tuberculosis en todo el mundo. El 80% está en los países en vías de desarrollo, el 75% de los enfermos se encuentran en edad más productiva (15 a 44 años), y ocurre dos millones de muertes cada año. En las Américas, más de 400.000 personas enferman de TBC cada año, y más de un tercio de los casos no son notificados ni cuantificados. Según el Ministerio de Salud 35,541 personas padecieron de tuberculosis en el 2005. Se ha comprobado la presencia de un mayor número de casos en las ciudades que en el campo, asimismo el 58% de todos los casos de TBC en el país se encuentran en Lima y Callao.

La Participación de los Promotores de Salud es una de las estrategias más importantes y reconocidas para el desarrollo de acciones de promoción de la salud y control de la TBC, así como en la disminución del impacto que originan estas enfermedades.

En esta oportunidad, el Objetivo 1 de TB del proyecto "Fortalecimiento de Prevención y Control del SIDA y la Tuberculosis en el Perú, y la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis; está integrando a los promotores de salud en la lucha contra la TBC en las Áreas de Elevado Riesgo de Transmisión de Tuberculosis (AERT-TB) de Lima y Callao.

Con la finalidad de contribuir a mejorar la capacidad operativa de los promotores de salud en la lucha y control de la tuberculosis a través de sesiones educativas dirigidas a personas afectadas, familiares y comunidad, se ha diseñado el presente Manual Educativo de TBC en temas sobre prevención y control de la TBC y Derechos Humanos. Este manual brindará al promotor las herramientas y técnicas necesarias para realizar las sesiones educativas con un enfoque de promoción de la salud, utilizando una metodología participativa que tome en cuenta las condiciones de contexto como base para su formación.

Dr. Wilfredo Vargas Onofre

Coordinador General del Consorcio ADRA PERÚ -Servicio de Medicinas PRO VIDA e Imperial College

REPLICA EDUCATIVA

Espacio Educativo en el que los participantes aprenden algo nuevo y útil o desaprenden lo errado.

IMPORTANCIA

Es importante porque permite al participante construir, adquirir capacidades, desarrollar habilidades y asumir prácticas para resolver situaciones de la vida diaria.

RUTA METODOLOGICA PARA REALIZAR UNA REPLICA EDUCATIVA

Los pasos a seguir para el desarrollo de una réplica educativa son: Motivación, Básica, Práctica y Evaluación. El tiempo de duración de la réplica educativa debe ser aproximadamente de 20 a 30 minutos.

PASOS:

1. MOTIVACIÓN (5 minutos)

Es un espacio para romper el hielo, despertar el interés al tema, estimulación de los sentidos y crear un ambiente de confianza.

Este paso debe ser incorporado en otros momentos de la sesión de acuerdo a la necesidad, cansancio o distracción del público objetivo.

Técnicas:

- Meditación
- Sociodramas
- Dinámicas
- Historias/ Casos reales.
- Títeres.
- Datos estadísticos

2. BÁSICA (10-15 minutos)

Es el desarrollo del tema a tratar. Ejemplo: "Conociendo la Tuberculosis". Incluye el recojo de saberes previos de los participantes y el reforzamiento del tema tratado por el facilitador o ponente.

Técnicas:

- Lluvia de ideas
- Discusión Grupal
- Plenaria
- Exposición oral (usar rotafolio)
- Mensajes Fuerzas.

3. PRÁCTICA (5-7 minutos)

Práctica en forma grupal o personal de lo aprendido. En este espacio se comparten experiencias en grupos o parejas.

TECNICAS

- Redemostración.
- Conversatorios.
- Demostración.

4. EVALUACIÓN (3 minutos)

Este paso se denomina retroalimentación porque permite verificar y/o reafirmar lo aprendido.

TECNICAS

- Preguntas abiertas (¿Qué es la Tuberculosis?, ¿Cuáles son los síntomas?)
- Señal de compromiso.
- Solución de Casos.

MENSAJE FUERZA

Frase corta y fácil de recordar que tiene ideas seleccionadas.

Ejemplo:

"Si tienes tos con flema por más de 15 días, rápido al centro de salud"

"La Tuberculosis tiene cura, si cumples el tratamiento".



CAPÍTULO I LA TUBERCULOSIS



EL ABC DE LA TUBERCULOSIS

OBJETIVO

Reconocer la enfermedad, sus formas de contagio y los daños que ocasiona para entender su sintomatología, el diagnóstico, control y tratamiento.

DURACIÓN DE LA SESIÓN:

1. Presentación 2´
2. Motivación 5´
3. Básica 20´
4. Evaluación 3´

MATERIALES:

- Rotafolio.
- Cinta adhesiva.
- Papel Bond o cartulinas.
- Plumones o lápices de colores.

METODOLOGÍA:

1. PRESENTACIÓN

El promotor empieza el taller presentándose y explica los objetivos de la reunión estableciendo un clima de confianza y aceptación.

2. MOTIVACIÓN

Puedes utilizar diversas técnicas para este paso, por ejemplo dinámicas corporales o juego grupales como:

"TBC Noticias"

Participantes: Preadolescentes, jóvenes y adultos.

Materiales: papeles bond en blanco, plumones.

Desarrollo:

En este juego grupal se presentan algunas situaciones relacionadas con la Tuberculosis, por ejemplo factores económicos, síntomas, modos de contagio, etc.

1. Se forman grupos de 2 o más personas, dependiendo el número de participantes.
2. Se entregan las "papeles bond" a cada grupo, donde cada grupo debe elaborar sus propias "noticias".
3. Se da lectura a las noticias periodísticas, en las que se presentan hechos concretos sobre la tuberculosis, pudiendo hacer alusión a situaciones cotidianas.

Ejemplo:

"El 58% de todos los casos de TB en el país se encuentran en Lima y Callao ..."

3. BÁSICA

En este paso se desarrolla el tema utilizando como herramienta de ayuda el rotafolio de TBC para transmitir conocimientos a los participantes. Además, puedes utilizar diversas técnicas por ejemplo discusión grupal, lluvia de ideas, etc.

La Discusión Grupal:

- Reunir grupos de 2 o más personas, dependiendo el número de participantes.
- Se elegirá un moderador para coordinar el grupo y un secretario que tomará las notas de los acuerdos.
- Se plantea un tema específico, a través de preguntas motivadoras.
- Se dará un tiempo para cada uno de los temas.



Recordemos que una buena discusión se caracteriza por:

- Dar oportunidad de hablar y de expresarse a todos los participantes.
- Tener una buena coordinación que enfoque los problemas correctamente y que promueva el intercambio de información.
- Crear un clima de confianza donde los participantes puedan aportar sus ideas con libertad.
- Dirigirse a objetivos claros y precisos.

Desarrollo del Tema:

1. Se divide a los participantes en grupos de 3 o más personas.
2. A cada grupo se le entrega un cartulina escrita con las siguientes preguntas:(Qué es la Tuberculosis?, ¿cuáles son los síntomas?, ¿cómo se contagia?, ¿Cómo NO se contagia?, ¿Cómo se diagnóstica?, ¿cómo es el tratamiento?, ¿Cómo se controla?, Etc.)
3. Se le entrega un papelógrafo y plumón a cada grupo. Los participantes deben discutir y resolver la pregunta que les ha tocado. Uno de ellos actúa como moderador quién dirige la discusión grupal, y un secretario escribe las opiniones de los participantes.
4. Plenaria: cada grupo presenta las respuestas a las preguntas. Si el promotor de salud lo cree conveniente puede solicitar a los participantes que compongan una canción relacionada al tema de la tuberculosis como el contagio, síntomas, etc.
5. Reforzamiento: después de escuchar las opiniones de los grupos y conocer cuanto saben del tema el promotor de salud, con la ayuda del rotafolio, explica con palabras sencillas y claras el contenido de la misma. Cada lámina del rotafolio cuenta con una ayuda informativa, que complementa la información de manera más detallada.

4. EVALUACIÓN:

Al finalizar la réplica educativa, el promotor debe proceder a la retroalimentación y evaluación de los conocimientos adquiridos por los participantes durante la réplica. Se puede utilizar técnicas como: Preguntas abiertas, solución de casos, señal de compromiso. Ejemplo:

“Preguntas abiertas”

- Mencione en sus propias palabras, ¿Qué es la Tuberculosis?
- Recuerda, ¿Cuál es el síntoma principal de la TBC?
- Explique cómo se controla la TBC.

JUEGO DE LÁMINAS (Guía orientadora)

Lámina N° 1:

CONOCIENDO LA TUBERCULOSIS (Título)



Lámina N° 2:

¿QUÉ ES LA TUBERCULOSIS O TBC?

Es una enfermedad infecciosa y contagiosa.

Afecta principalmente a los pulmones. Sin embargo puede causar daño a la pleura, ganglios, estómago, genitales y otras partes del cuerpo.

Causada por un microbio llamado bacilo de Koch.

Es peligrosa si la persona no recibe tratamiento a tiempo.



Lámina N° 3:

¿COMO SE CONTAGIA LA TBC?

La TBC se contagia por vía respiratoria cuando el enfermo tose, estornuda, canta o habla.

El microbio de la TBC está en las gotitas de saliva que elimina la persona enferma y cuando otra persona las respira se puede contagiar. Por eso debemos taparnos bien la boca al toser o estornudar.



Lámina N° 4:

¿CÓMO NO SE CONTAGIA LA TBC?

La TBC SÓLO se transmite por el AIRE. Por lo tanto:

- NO se contagia por usar los mismos cubiertos.
- NO se contagia por dar la mano.
- NO se contagia por tocar o usar la ropa ni las sábanas.
- NO se puede transmitir por transfusión de sangre ni por la leche materna.



Lámina N° 5:

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

- Tos con flema por más de 15 días (síntoma principal)
- Pérdida de peso.
- Cansancio.
- Sudor por las noches.
- Fiebre.



Lámina N° 6:



¿CÓMO SE DETECTA LA TBC?

Haciéndose 2 exámenes de esputo o flema en el establecimiento de salud. Llamado también baciloscopía que es el análisis y/o búsqueda de bacilos que se hace en la flema (esputo) de la persona sospechosa de TBC. El examen es GRATUITO.

N° de Muestras:

- Primer día: Muestra 1
- Segundo día: Muestra 2

Lámina N° 7:



¿CÓMO ES EL TRATAMIENTO?

El tratamiento es GRATUITO en los establecimientos de salud. Consiste en la toma de varios medicamentos juntos supervisado por el personal de salud, y en caso que se requiera por el promotor. Dura generalmente 6 u 8 meses. El tratamiento oportuno, regular y completo asegura la curación de la enfermedad.

Lámina N° 8:



¿PORQUÉ NO SE DEBE ABANDONAR EL TRATAMIENTO?

El Tratamiento no se debe abandonar porque el microbio se vuelve más RESISTENTE. El enfermo NO se cura y puede llegar a MORIR. Sin embargo, la Tuberculosis se cura, si cumples el tratamiento.

Lámina N° 9:



¿QUÉ ES LA TBC- RESISTENTE?

Es el mismo microbio de la TBC pero más FUERTE y PELIGROSO, porque algunos medicamentos no lo combaten.

Lámina N° 10:



¿CUÁL ES LA DIFERENCIA ENTRE LA TBC Y TBC- RESISTENTE?

La diferencia está en el TRATAMIENTO.

TBC: Es de 6 u 8 meses. Se necesita 4 ó 5 tipos de medicamentos. Puede causar algunas molestias.

TBC - RESISTENTE: Es de 18 a 24 meses generalmente. Se necesita mayor cantidad de medicamentos. Puede causar molestias más FUERTES y GRAVES (molestias gástricas, dolor de cabeza, náuseas, malestar general entre otras)

Lámina N° 11:



¿QUÉ CONSEJOS DEBE SEGUIR UN PACIENTE CON TBC?

Taparse la boca al toser o estornudar con papel higiénico. Escupir en el papel higiénico y botarlo de inmediato a la basura. Tomar siempre los medicamentos. Mantener el cuarto ventilado y limpio.

¿Qué es la Tuberculosis?



La Tuberculosis o TBC es una enfermedad infecciosa y contagiosa causada por un microbio llamado **Bacilo de Koch (BK)**. Afecta principalmente a los pulmones pero también puede causar daño a la pleura, los ganglios, estómago y genitales y otras partes del cuerpo.

Es **PELIGROSA** si la persona enferma no recibe tratamiento oportuno.

Existen situaciones o condiciones (factores de riesgo) que incrementan la presencia de la TBC, por lo tanto es importante conocer estos factores que hacen a las personas más propensas a infectarse y luego a enfermar, es necesario considerar:

- Como se transmite el Bacilo de Koch
- Cuán rápido se contagia el bacilo de una persona con TBC a otra persona que no la tiene.
- Presencia de enfermedades crónicas debilitantes (diabetes, insuficiencia renal crónica, desnutrición, anemias, infección por VIH).
- Hacinamiento.
- Falta de higiene y ventilación.
- Falta de agua y servicios higiénicos.
- Estilos de vida inadecuados (drogadicción, alcoholismo)
- Alimentación deficiente e inadecuada.

Existen además diversos factores físicos y emocionales que pueden aumentar la posibilidad de presentar la enfermedad, el debilitamiento de nuestro sistema de defensas es uno de los factores más importantes y ello puede ocurrir en aquellas personas que tiene la infección por el VIH.

¿Cómo se contagia la TBC?

Se transmite de persona a persona por el aire. El enfermo elimina gotitas **CARGADAS DE MICROBIOS** cuando tose, estornuda, canta o habla. El aire contaminado es respirado por la persona sana produciéndose el contagio.

La transmisión se produce en todo sitio, donde se mantienen las gotas de saliva en el aire. El riesgo de infección de una persona es alto si éste se encuentra en contacto por mucho tiempo, en un ambiente cerrado con una persona con TBC pulmonar.



¿Cómo **NO** se contagia?

- NO se contagia por usar los mismos cubiertos (cuchara, tenedor, etc)
- NO se contagia por dar la mano.
- NO se contagia por tocar o usar la ropa ni las sábanas.
- NO se puede transmitir por transfusión de sangre ni por la leche materna.



¿Cuáles son los síntomas de la TBC?



El síntoma **PRINCIPAL** es la **TOS** con **FLEMA** por más de 15 días.

Las personas que presentan éste síntoma principal son llamados "SINTOMÁTICOS RESPIRATORIOS", ellos deben acudir al establecimiento de salud para realizarse la prueba de esputo (flema) y descartar la tuberculosis. Ésta prueba es completamente **gratuita** en todos los establecimientos de salud.

Gran parte de los problemas respiratorios se curan en un plazo no mayor de dos semanas, por lo que una persona con tos por un periodo mayor, es sospechoso de tener TBC pulmonar, siendo indispensable realizarse los exámenes de esputo.

Las personas con TBC pulmonar pueden presentar otros síntomas o señales adicionales, como:

- Pérdida de peso.
- Sudor por las noches.
- Cansancio.
- Decaimiento.
- Fiebre.
- Dolor torácico.
- Hemoptisis (eliminan sangre por la boca).

¿Cómo se detecta la TBC?

El método de mayor eficacia para detectar personas sospechosas de tuberculosis pulmonar es la Baciloscopia (Examen de esputo o flema).

Los resultados pueden ser BK positivo o BK negativo. Al sintomático respiratorio Bk positivo se le debe iniciar tratamiento de inmediato. Al sintomático respiratorio Bk negativo, pero con sospecha de TBC, será necesario repetir cada dos semanas la baciloscopia y realizarse otros exámenes como cultivo de esputo y/o rayos X, para descartar la enfermedad, esto se llama "seguimiento diagnóstico".



EXAMEN DE ESPUTO O FLEMA:

- El examen de esputo es **GRATUITO** en los establecimientos de salud.
- Es el análisis y/o búsqueda de Bacilos de Kosh (BK) que se hace en la flema o esputo de la persona sospechosa de tuberculosis.
- Una persona con sospecha de TBC deberá someterse a dos exámenes de baciloscopia de esputo, según las normas vigentes.
- A las personas que se encuentra en seguimiento diagnóstico, se le debe realizar examen de esputo cada dos semanas hasta que tengamos el resultado del cultivo o la baciloscopia salga positiva.
- La primera muestra debe obtenerse en el momento de la identificación del sintomático respiratorio y la segunda muestra debe obtenerse preferentemente en las mañanas, ya que las secreciones se acumulan en las vías respiratorias durante la noche, de modo que una muestra obtenida a primeras horas de la mañana tiene más posibilidades de localizar con mayor efectividad los bacilos tuberculosos, que una prueba de esputo o flema obtenida más tarde.

¿Cómo es el tratamiento?

Es **GRATUITO** en los establecimientos de salud y consiste en la toma de varios medicamentos juntos supervisado siempre por el personal de salud y en caso que se requiera por el promotor.

El tratamiento dura generalmente 6 u 8 meses. El paciente recibirá los medicamentos proporcionados por el Ministerio de Salud, a través de la Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis.(ESN -PCT). El tratamiento antituberculoso ha demostrado ser una de las intervenciones sanitarias más eficaces en el control de la Tuberculosis, por lo cual es importante que los medicamentos sean utilizados de manera racional y oportuna.

Los medicamentos más usadas para combatir la TBC son:

- Isoniacida (H): pastillas blancas pequeñas.
- Rifampicina (R): cápsulas rojas o comprimidos rojos.
- Pirazinamida (Z): pastillas blancas grandes.
- Etambutol (E): pastillas rosadas, naranja o blancas.
- Estreptomina (S): inyectable.

MODALIDADES DE TRATAMIENTO:

La Estrategia DOTS

Es el tratamiento supervisado y administrado en boca. La Estrategia Sanitaria Nacional de Prevención y Control de la Tuberculosis en el Perú incorpora y aplica la estrategia DOTS desde 1992, la cual es recomendada por la Organización Mundial de la Salud (OMS).



La Estrategia DOTS PLUS

Es el tratamiento de la Tuberculosis Multidrogoresistente o Resistente, conocida también como TBC/MDR.

Ésta estrategia considera la incorporación de otras medicinas para el tratamiento de la TBC resistente (Ethionamida, Cicloserina, Kanamicina, Ciprofloxacina, PAS y otros).



¿Cómo podemos controlar la TBC?

- Es necesario que el paciente tome los medicamentos supervisado por el personal de salud para asegurar que cumpla con el tratamiento indicado.
- Es mejor que el paciente tome todos los medicamentos juntos ya que así el tratamiento es más efectivo.
- Si el paciente no tolera los medicamentos debe comunicar inmediatamente al personal de salud, quien le indicará algunas recomendaciones a seguir.
- Después de 2 semanas de tratamiento, el paciente se sentirá mejor y es posible que ya no contagie, pero debe continuar hasta terminar el tratamiento para evitar una recaída, ya que el microbio está aún vivo y puede volverse resistente a los antibióticos.
- Es importante que el paciente se realice controles mensuales de esputo o flema para comprobar si el tratamiento indicado es efectivo y la persona se está realmente curando.

¿Porqué **NO** se debe abandonar el tratamiento?



El enfermo que abandona el tratamiento **NO SE CURA.**

Los bacilos se vuelven resistentes a los medicamentos que el paciente está tomando y se necesitará nuevas medicinas para combatir esos bacilos, es decir aparece la TB - Multidrogoresistente.

Asimismo, éstas nuevas medicinas tendrán que tomarse por más tiempo y por lo general con fuertes malestares.

El enfermo puede volver a presentar BK positivo, y contagiar a toda la familia, amigos o a cualquier persona cercana.



¿Qué es la TBC-Resistente?

Es el mismo microbio de la TBC pero más **FUERTE** y **PELIGROSO** ya que algunos medicamentos no los combate. El microbio se vuelve resistente a los medicamentos antituberculosos.

La única manera de detectar si una persona tiene TB MDR es realizando una prueba de sensibilidad a los medicamentos antituberculosos en el cultivo de BK del paciente y demostrando resistencia por lo menos a la Isoniacida y Rifampicina. Éste examen se realiza en los establecimientos de salud de manera gratuita.

¿Cuál es la diferencia entre la TBC y TBC-Resistente?

La diferencia radica en el **TRATAMIENTO**.



TBC:

- Es de 6 u 8 meses.
- Se necesita 4 ó 5 tipos de medicamentos.
- Puede causar algunas molestias.

TBC - RESISTENTE:



- Es de 18 a 24 meses generalmente.
- Se necesita mayor cantidad de medicamentos.
- Puede causar molestias **MAS** fuertes y graves (como molestias gástricas, dolor de cabeza, náuseas, malestar general, y otras más).

¿Qué consejos debe seguir un paciente con TBC?

- Taparse la boca al toser o estornudar con papel higiénico.
- Escupir en el papel higiénico y botarlo de inmediato a la basura.
- Tomar siempre los medicamentos.
- Mantener el cuarto ventilado y limpio.