

LA TUBERCULOSIS EN PACIENTES FUMADORES

La Tuberculosis y el Tabaquismo constituyen un gran problema para la salud pública.

La Tuberculosis es una de las 10 principales causas de mortalidad en el mundo. Más del 95% de las muertes por TBC se producen en países de ingresos bajos y medianos.

Es causada por *Mycobacterium Tuberculosis*, habitualmente afecta a los pulmones, pero puede enfermar todo el organismo. Es prevenible y curable.⁽¹⁾

Se transmite de persona a persona a través del aire, y basta que una persona inhale unos pocos bacilos para quedar infectada. Alrededor de 1/3 de la población mundial tiene una TB latente, aún no hace enfermedad ni puede transmitir la infección. Una persona infectada con el Bacilo de Koch tiene un riesgo de enfermar entre un 5 a 15%.⁽²⁾

Sin embargo este riesgo aumenta considerablemente cuando su sistema inmunitario está dañado, (Ej. VIH, DB, Tabaquismo o Desnutrición). Si no recibe tratamiento adecuado 2/3 mueren.

El Tabaquismo es una epidemia mundial que afecta a 1/3 de la población.

El consumo de tabaco ocasiona cambios patológicos en el aparato respiratorio.

La exposición activa o pasiva a humo de

tabaco produce inflamación y fibrosis peribronquiolar, con alteración de la estructura y función del epitelio alveolar. Esto conlleva a la disminución del clearance mucociliar de las sustancias inhaladas, favoreciendo la adherencia de los microorganismos a la mucosa respiratoria con cambios de la permeabilidad alveolocapilar secundario al aumento de la actividad de las células inflamatorias.⁽³⁾

La nicotina y otros componentes del tabaco disminuyen el TNF-alfa en los macrófagos alveolares aumentando la susceptibilidad de los individuos a desarrollar enfermedad tuberculosa progresiva a partir de una infección latente de *Mycobacterium tuberculosis*.⁽⁴⁾

El consumo de tabaco aumenta considerablemente el riesgo de enfermar de Tuberculosis y de morir por esta misma causa. Los fumadores tienen el doble de riesgo de infectarse con el bacilo y tener tuberculosis recurrente.

La probabilidad de enfermar de TB aumenta con el número de cigarrillos que se fuma por día y la cantidad de años de fumador. Lo mismo ocurre con la exposición al humo del tabaco ajeno.

El tabaquismo activo y pasivo, se asocia a mayor riesgo de producir lesiones cavitarias, enfermedad invasiva y retardo en la negativización del esputo en los enfermos de TB.⁽⁵⁾

Existe una evidencia clara de mayor riesgo de enfermedad, severidad, mala evolución al tratamiento y mortalidad entre la tuberculosis y el tabaquismo.

Una de cada 5 muertes por TB podría ser evitada si los pacientes dejaran de fumar.

Es fundamental que los Programas Nacionales de control de la Tuberculosis y control del Tabaco, puedan llevar adelante un tratamiento simultáneo de ambas epidemias.

El tratamiento con Terapia de Reemplazo de Nicotina es una forma de disminuir el impacto de estas epidemias que tanto daño hace a la población.

Dr. Miguel A. Rosales

Especialista en Neumonología.

Coordinador de GRINCETA (Higa Eva Perón).

Miembro de la Comisión Directiva de AsAT.

Bibliografía:

- (1) World Health Organization. Global Tuberculosis Control: Surveillance, Planning, Financing. WHO Report 2007.
- (2) Webb GB. The effect of the inhalation of cigarette smoke on the lungs. A clinical study. *Am Rev Tuberc.* 1918; 2(1): 25-27. 2. Bates I, Fenton C, Gruber J, Lalloo D, Lara AM, Squire SB, Theobald S, Thomson R, Tollhurst R.
- (3) Webb GB. The effect of the inhalation of cigarette smoke on the lungs. A clinical study. *Am Rev Tuberc.* 1918; 2(1): 25-27. Bothamley GH. Smoking and tuberculosis: a chance or causal association? Possible explanations for the association between smoking and tuberculosis. (Editorial). *Thorax.* 2005; 60:527-528
- (4) Bothamley GH. Smoking and tuberculosis: a chance or causal association? Possible explanations for the association between smoking and tuberculosis. (Editorial). *Thorax.* 2005; 60:527-528
- (5) Jee SH, Golub JE, Jo J, Park LIS, Ohrr H, Samet JM. Smoking and risk of tuberculosis incidence, mortality, and recurrence in south korean men and woman. *Am J Epidemiol* 2009;170:1478-1485