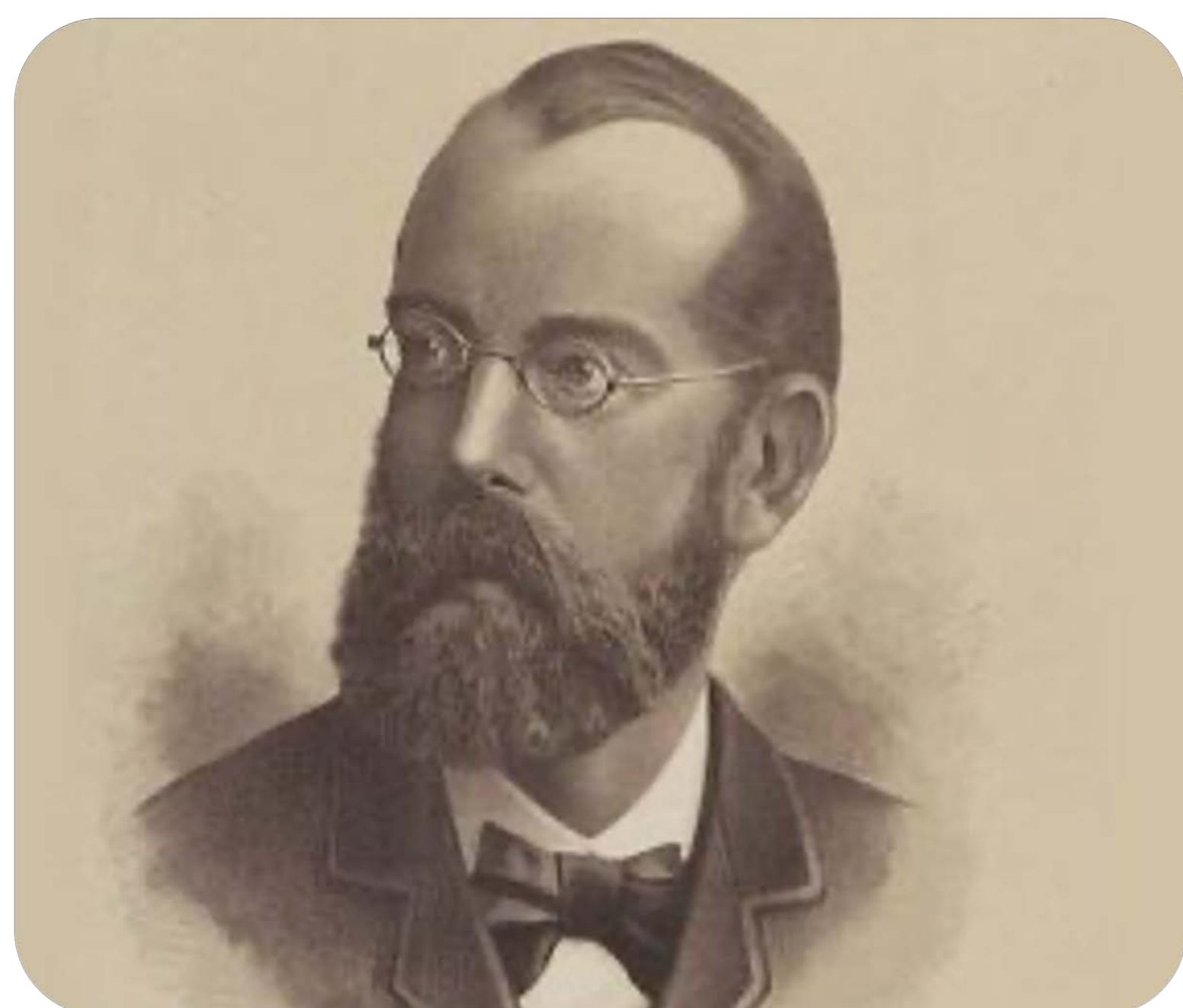




24 de març de 2024

Dia Mundial de la Tuberculosi



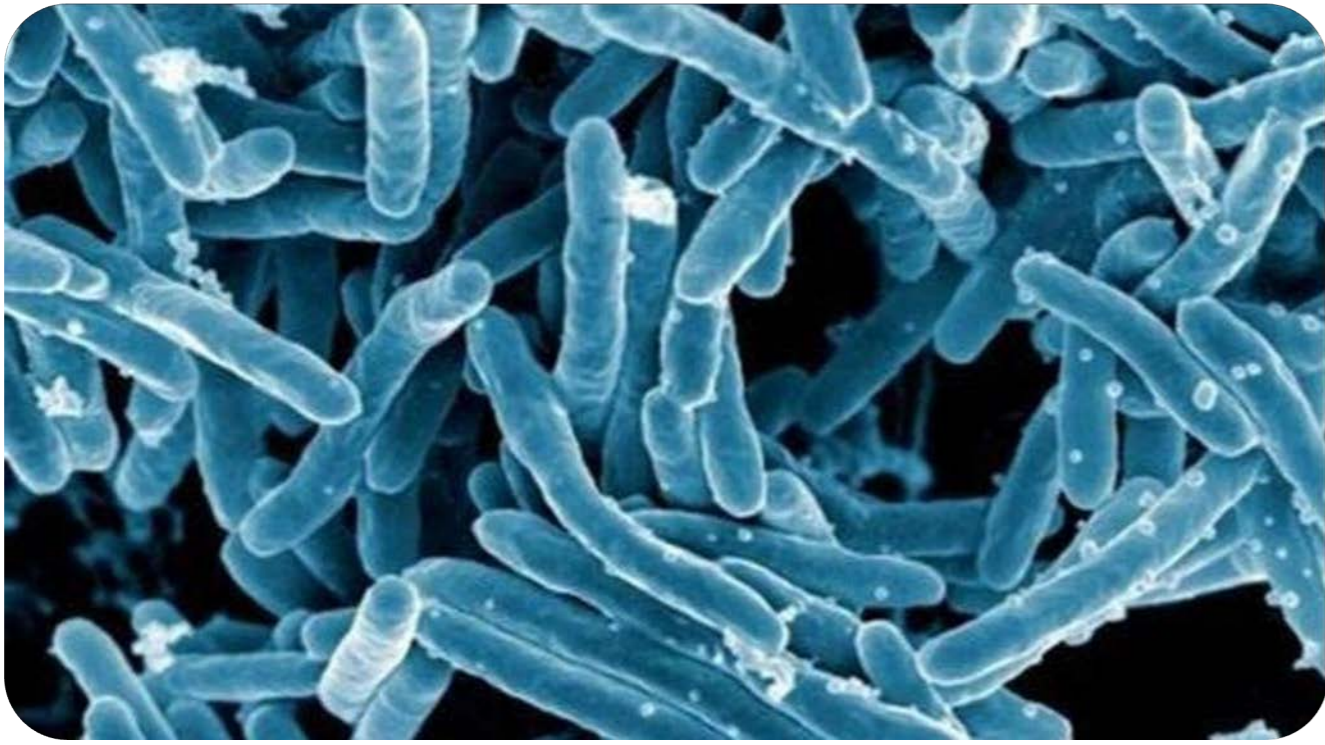
El 24 de març de cada any es commemora el **Dia Mundial de la Tuberculosi**. L'esdeveniment pren de referència l'any 1882, quan el Dr. Robert Koch va anunciar que havia descobert el *Mycobacterium tuberculosis*, el bacil que causa la tuberculosi (TB).

A l'Hospital Universitari Sant Joan de Reus els casos de tuberculosi es tracten als serveis de Pneumologia, Pediatria i Medicina Interna.

El Servei de Pneumologia organitza una consulta monogràfica que es dedica al diagnòstic, tractament, estudi de contactes i prevenció de la tuberculosi.



A l'època del descobriment del bacteri, la tuberculosi provocava la mort d'una de cada set persones als Estats Units i a Europa. El descobriment del Dr. Koch va ser el pas més important que es va fer pel control i l'eliminació d'aquesta **malaltia mortal**. Un segle després es va determinar que el 24 de març seria el **Dia Mundial de la Tuberculosi**: un dia per educar al públic sobre l'**impacte que té la tuberculosi a tot el món**.



Fins que no s'aconsegueixi eliminar aquesta malaltia, el Dia Mundial de la Tuberculosi no podrà ser motiu de celebració. Ara bé, és una oportunitat valuosa per ensenyar al públic els efectes devastadors causats per la tuberculosi i com es poden detenir.

INFECCIÓ TUBERCULOSA LATENT

Tipus de tuberculosi



Infecció tuberculosa latent



- Quan una persona es contagia de la tuberculosi, pot ser que es desenvolupi la malaltia en diversos graus de severitat. Però en la majoria dels casos els bacils de la tuberculosi es queden en una situació latent en els pulmons, controlats per les defenses de la persona infectada: això és la infecció tuberculosa latent (ITL).
- La ITL es defineix com una infecció pel bacil de la tuberculosi sense evidència de malaltia activa. Les persones amb ITL són asimptomàtiques i no poden encomanar la malaltia a la resta.
- S'estima que un 25% de la població mundial té una ITL. Les persones amb ITL tenen un risc de convertir-se en tuberculosos actius del 10%.
- Mentre hi hagi gent amb ITL no es podrà erradicar la tuberculosi.



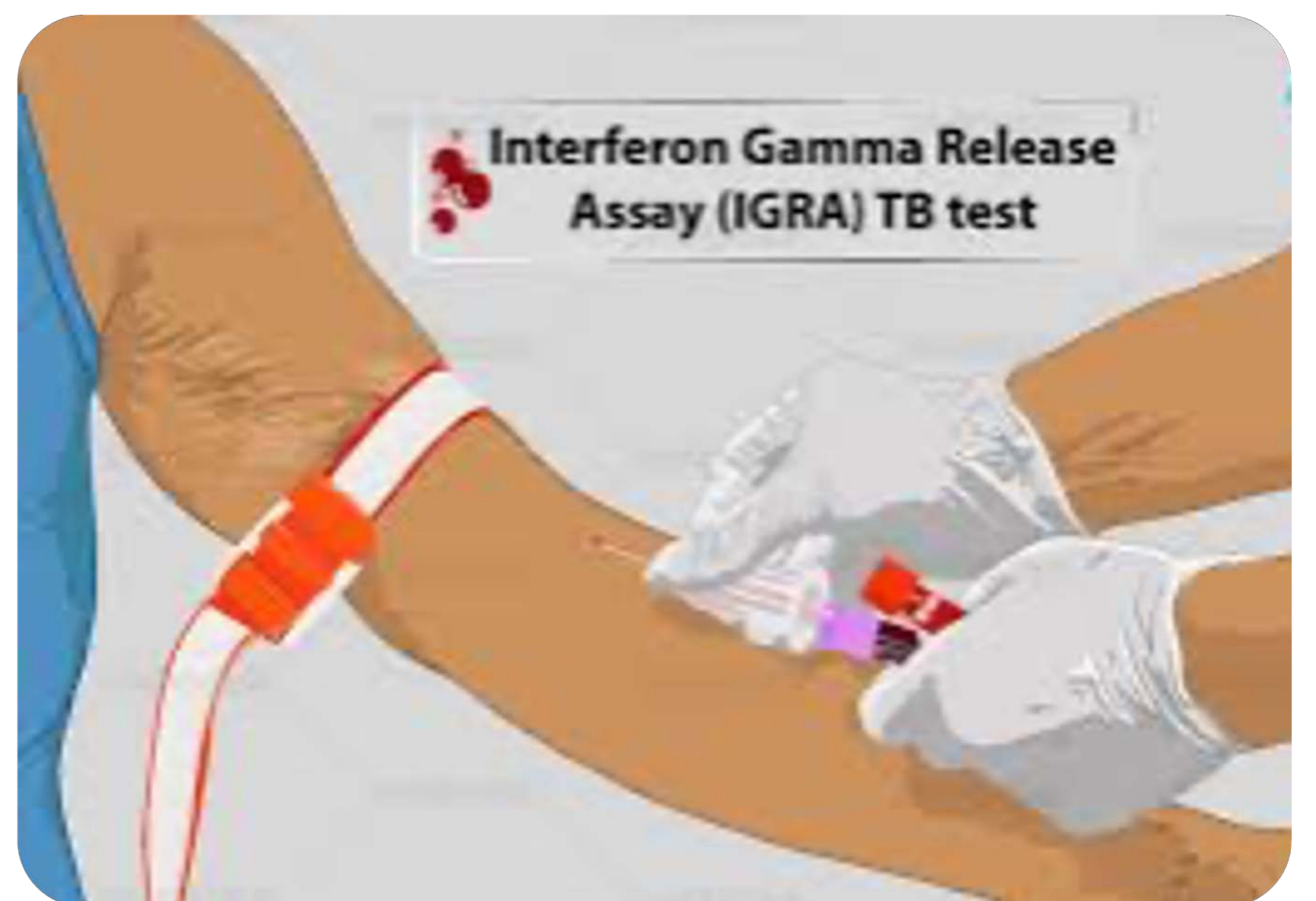
INFECCIÓ TUBERCULOSA LATENT



La ITL es diagnostica amb la **prova de la tuberculina**, que provoca una reacció cutània, o amb unes proves anomenades **IGRA**, un **estudi en sang**. Avui en dia el segon sistema és més còmode i segur.

Cal cercar si hi ha ITL en les persones que tenen més risc d'emmalaltir, que són:

- Persones que han estat en contacte amb malalts contagiosos.
- Persones amb malalties cròniques que poden tenir les defenses baixes.
- Persones que han rebut o han de rebre trasplantaments.
- Persones que reben o han de rebre tractaments que baixin la seva immunitat.
- Treballadors sanitaris.



TRACTAMENT DE LA INFECCIÓ TUBERCULOSA LATENT

L'objectiu és evitar que la persona amb ITL desenvolupi una malaltia tuberculosa.

Abans de tractar-la, cal estar segurs que és una ITL i no una malaltia activa i tenir un estudi de funcionament del fetge, ja que es pot veure afectat pel tractament; per tant, cal fer controls.

Hi ha diverses pautes de tractament que duren entre 3 i 9 mesos. S'indiquen tenint en compte factors com l'edat i les malalties de base de la persona amb ITL. Durant aquest temps s'ha d'evitar l'alcohol. És important fer-lo de manera completa, perquè si no, no pot protegir.