

Chile y la Tuberculosis del siglo XXI

Chile and Tuberculosis of the 21st century

“Tuberculosis” fue el tema de la cuadragésima versión de las Jornadas de Otoño de la Sociedad Chilena de Enfermedades Respiratorias (SER), realizadas en forma presencial en los dos primeros días de abril de 2022 en el Centro de Convenciones Rosa Agustina, Olmué.

La temática orientada a la tuberculosis se diseñó con la participación de 19 expositores nacionales que desarrollan sus actividades habituales relacionadas con esta patología, algunos de ellos miembros de la SER o de otras sociedades científicas nacionales (Sociedad de Infectología) y de diversas universidades. También participaron expositores del Ministerio de Salud, del Instituto Nacional del Tórax y del Instituto de Salud Pública. Se registró una asistencia de 141 profesionales de la salud, mayoritariamente miembros de la SER.

La programación de estas jornadas que incluyó la presentación de 22 temas, permitió que los asistentes pudieran compartir algunas actividades que son de interés común tanto para la Medicina Respiratoria como para la Pediatría Neumológica. Además, se dispuso de algunos ciclos de actividades diferenciadas: 9 temas pediátricos exclusivos y 8 temas de Medicina Respiratoria.

Las Jornadas se iniciaron con un plenario en que se presentó la situación epidemiológica de la tuberculosis en el mundo y en nuestro país^{1,2}, quedando remarcado que esta enfermedad es aún un problema de salud pública. Luego se analizaron los factores determinantes del riesgo de adquirir la enfermedad; se mencionaron como los más destacados a los siguientes: la desnutrición, la pobreza, las comorbilidades -que conllevan deterioro del sistema inmune celular-, la pertenencia a comunidades con mayor riesgo de exposición a la tuberculosis (extranjeros procedentes de países de alta incidencia de tuberculosis) y el contacto con casos índices.

Se puso en relieve también la nueva asociación entre SARS-CoV-2 y tuberculosis anticipando un rol sinérgico de riesgo y pronóstico. En cuanto al diagnóstico de tuberculosis se resaltó el uso ampliado de las pruebas de biología molecular sobre personas de riesgo de tuberculosis (focalización de la pesquisa), que logra establecer diagnósticos más precoces de la enfermedad y que entrega patrones de susceptibilidad a fármacos (orienta la terapia farmacológica descartando los casos resistentes) con alta sensibilidad y en plazos cortos (menos de 2 horas).

Las Jornadas se consideraron un escenario propicio para difundir la nueva Norma Nacional de Tuberculosis¹, sus alcances y ventajas, demostrando los grandes cambios en la prevención a través del estudio y tratamiento de la infección tuberculosa latente³, la pesquisa focalizada en sospechosos de tuberculosis (sintomático respiratorio con factores de riesgo), mediante pruebas de biología molecular automatizadas de alta sensibilidad y los tratamientos actualizados.

En esta sesión plenaria también se expuso sobre “tuberculosis y embarazo”, quedando claro que el periodo de embarazo y puerperio son momentos de mayor riesgo para desarrollar tuberculosis y que debemos sospechar la enfermedad en forma oportuna.

En el ciclo destinado a Medicina Respiratoria se describió el espectro actual de la tuberculosis, enfatizando que esta enfermedad afecta a cualquier órgano, pero que tiene una predilección por el compromiso pulmonar, donde además se transforma en un vector de transmisión comunitaria. En esta presentación se describieron los elementos que nos permiten el diagnóstico en sus diferentes formas clínicas. Profundizamos además con una brillante ponencia en la radiología de diagnóstico mostrando ejemplos de imágenes de gran valor demostrativo y docente.

Otro bloque de exposiciones se destinó al diagnóstico y manejo de las micobacterias ambientales que suelen confundirse con la tuberculosis, pero su tratamiento es diferente. Se incluyó también una sección de casos clínicos que resultó muy activa y que provocó la participación directa de los asistentes.

El ciclo de Medicina Respiratoria continuó con exposiciones sobre patogenia e infección latente donde se destacó el diagnóstico y prevención de la progresión a enfermedad. De especial interés resultaron las exposiciones sobre tratamiento de los casos de tuberculosis sensible, que según la nueva norma¹, consiste en una terapia completamente diaria y de la tuberculosis con resistencia a rifampicina

y eventualmente fluorquinolonas, que dispone de nuevos fármacos todos para uso oral, en regímenes acortados con mejor tolerancia y eficacia que los tratamientos previos, que usaban fármacos inyectables combinados con fármacos orales de mala tolerancia digestiva y que mostraban baja proporción de éxito terapéutico.

El ciclo de Medicina Respiratoria finalizó con presentaciones muy interesantes sobre la asociación entre Tuberculosis y VIH con orientación práctica y el manejo de las reacciones adversas graves a los fármacos utilizados en el tratamiento de la enfermedad.

En el ciclo Pediatría Neumológica se presentaron 9 temas, a cargo de conferencistas nacionales vinculados al trabajo de tuberculosis pediátrica, y pertenecientes al grupo de tuberculosis infantil de la Sociedad Chilena de Neumología Pediátrica (SOCHINEP): Dras. Javiera Kreft, Mabel Rivas, Cristina Pierry y Lilian Rubilar. Además dieron conferencias la Dra. Mariluz Hernández, infectóloga pediátrica del comité de terapéutica del Programa de Control y Eliminación de la Tuberculosis (PROCET), la Dra. Susana Renedo radióloga infantil de hospital clínico San Borja Arriarán, quien hizo una magnífica y didáctica ponencia en radiología y novedades imagenológicas en tuberculosis infantil y la Sra. Nicole Heldt, enfermera y SEREMI de Salud, Región Metropolitana, quien mostró las bases legales de Chile, para garantizar que en los menores de edad se dé cumplimiento al estudio de contactos, tratamiento preventivo y curativo de la Tuberculosis, además del seguimiento de acuerdo a las normas de PROCET, la vulneración de estos derechos por parte de padres o tutores, obliga al equipo de salud a judicializar el caso.

Otros temas abordados en el ciclo pediátrico fueron: diagnóstico de tuberculosis en el niño, y como difiere de la presentación en el adulto del punto de vista clínico, epidemiológico y radiológico; tuberculosis latente, con énfasis en el estudio de contactos y cómo esta actividad sigue siendo hasta ahora, la más efectiva para disminuir la Tuberculosis en la comunidad; tratamiento de la tuberculosis sensible, con actualización de las normas de PROCET y novedades sugeridas para la población pediátrica en las guías OMS, recientemente publicadas^{4,5}.

La presentación de casos clínicos resultó tan interesante que los asistentes habrían deseado extender ese módulo. TBC y VIH en niños, es siempre desafiante, y la expositora logró mantener una total alerta de la audiencia. El tema de BCG diseminada convocó una elevada concurrencia, ya que enfrentarse a un paciente con esas características genera estrés para definir estudio, diagnóstico y manejo. Por último, la ponencia de tuberculosis congénita fue expuesta con tres casos clínicos de los últimos 5 años en hospital clínico San Borja Arriarán, evidenciando como falta el "screening" de pesquisa en embarazadas con factores de riesgo para tuberculosis, que se controlan durante toda la gestación con nuestros equipos de salud. Se hizo hincapié que en la nueva norma de PROCET hay un capítulo separado de "tuberculosis en población pediátrica", donde se incluye Tuberculosis congénita y la indicación de informar al equipo técnico de tuberculosis de cada servicio la existencia de recién nacidos hijos de madres con tuberculosis.

Un dato anecdótico para resaltar es que el equipo de tuberculosis infantil se formó en el segundo semestre de 2019, por ende, muchos de los integrantes solo nos conocíamos virtualmente, a través de las reuniones periódicas hasta 2022, nos agrupamos para vernos en tres dimensiones, abrazarnos, fotografiarnos y establecer lazos duraderos.

La actividad académica de estas jornadas concluyó con la aplicación voluntaria de una prueba para certificación de aprobación de los conocimientos impartidos, además de la certificación de asistencia.

Durante las jornadas se hizo un recuerdo, con mucho afecto, a los especialistas que lideraron la lucha contra la tuberculosis en nuestro país y que dejaron su legado a las nuevas generaciones. Con sus enseñanzas y su tenacidad se salvaron vidas. Estas jornadas las dedicamos en su memoria, especialmente al Dr. Victorino Farga Cuesta y al Dr. Carlos Casar Collazo.

Debemos reconocer que la impecable organización del evento a través de la SER, permitió que esta actividad se estableciera de acuerdo a las pautas establecidas, por lo que los coordinadores de esta actividad agradecemos a la SER esta oportunidad de visibilizar a la tuberculosis.

Considerando las numerosas consultas y solicitudes de nuestros colegas, proponemos que algunos de los temas presentados, previa consulta a sus expositores, puedan ser enviados para su eventual publicación en la sección Tuberculosis de la Revista Chilena de Enfermedades Respiratorias.

Dr. Carlos Peña Mantinetti y Dra. Mabel Rivas Quintana
Hospital Clínico San Borja Arriarán.
Coordinadores Jornadas de Otoño 2022, SER.

Referencias Bibliográficas

1. Norma Técnica para el Control y la Eliminación de la Tuberculosis. Programa Nacional de Control y Eliminación de la Tuberculosis. Actualización 2021. Subsecretaría de Salud Pública División de Prevención y Control de Enfermedades. Ministerio de Salud de Chile. Disponible en: <https://diprece.minsal.cl/wp-content/uploads/2022/01/NORMA-TECNICA-TUBERCULOSIS-2022.pdf>
2. WHO Global Tuberculosis Report 2021. Disponible en: <https://www.who.int/publications/i/item/9789240037021>.
3. Peña C. Tuberculosis Latente Diagnóstico y tratamiento actual. Rev Chil Enferm Respir 2022, 38 (2):(Disponible en la actual edición de esta revista).
4. Directrices unificadas de la OMS sobre la tuberculosis Módulo 1: Prevención. Tratamiento preventivo de la tuberculosis. Organización Panamericana de la Salud, 2022. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/331170>. doi: 10.37774/9789275323144.
5. Comunicación rápida: tratamiento de la tuberculosis sensible a medicamentos. 4 de abril de 2022. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/341729>. OPS. OMS

Correspondencia a:
Dr. Carlos Peña Mantinetti
Email: carpemanti@hotmail.com

Dra. Mabel Rivas Quintana
Email: mabelrivas@gmail.com