LITORALPRESS

Fecha: 20-04-2024
Medio: Puente Alto Al Dia
Supl. : Puente Alto Al Dia
Tipo: Noticia general
Título: **Una enfermedad transmisible que puede provocar la muerte**

Pág. : 8
Cm2: 1.094,9
VPE: $ 0

Tiraje: Sin Datos
Lectoría: Sin Datos
Favorabilidad: No Definida

Tuberculosis: Una enfermedad transmisible que puede provocar la muerte

El 24 de marzo fue el Día Mundial de la Tuberculosis, una enfermedad que ha ido en aumento en el país año tras año. Pese a que es muy común conversar con personas que creen que se erradicó, lo cierto es que transmisible y puede causar la muerte.

PALD entrevistó a Esteban Vergara Ponce, enfermero que trabaja en el Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente como coordinador del Equipo de Tuberculosis.

El profesional conversó sobre la importancia de estar atento a los síntomas, además, aseguró que el diagnóstico y el tratamiento contra la enfermedad es completamente gratuito para toda la población.

¿Qué es la tuberculosis, cómo se da y qué órganos afecta?

La tuberculosis es una enfermedad respiratoria, transmisible. Puede afectar a varias partes del cuerpo, pero nosotros nos enfocamos cuando afecta principalmente a los pulmones. Cuando afecta a los pulmones se produce esta enfermedad de tipo más contagiosa que es la que tiene mayor riesgo tanto para la persona que lo padece como para su entorno porque se transforma en una enfermedad que es contagiosa. Nosotros, cuando trabajamos con los usuarios de tuberculosis, vamos a buscar siempre saber si esta tuberculosis es de tipo pulmonar para poder tratarlo o saber si afecta otro órgano del cuerpo.

¿Hayalgúngrupodelapoblación que sea más vulnerable ante la tuberculosis?

La tubérculos puede aceptar a cualquier persona, sin embargo, puede afectar a grupos de riesgos más específicos principalmente personas que estén en un compromiso de su sistema inmunológico, van a ser más propensos a desarrollar la enfermedad, pero también hay otros tipos de riesgos que se establecen como las personas en situación de calle , las personas que tienen algún tipo de adicción, las personas que viven con VIH, principalmente factores asociados a vulnerabilidad como mala alimentación retrasos en el desarrollo del cuerpo o cualquier tipo situación que pueda ir afectando la respuesta del cuerpo hacia poder defenderse contra esta enfermedad.

¿Existe alguna época del año en que aumente o sea más prevalente esta enfermedad?

Nosotros vemos que la enfermedad tiene un comportamiento más menos similar durante todo el año. Sin embargo, vemos que las personas consultan mucho más por sintomatología respiratoria durante el invierno y ahí es donde nosotros tenemos enfocados nuestro objetivo para poder encontrar a estas personas. Cuando los equipos de salud sospechan de una tuberculosis, lo ideal es que se puedan hacer las pesquisas y llegar a algún diagnóstico a la brevedad posible.

¿Cuáles son los métodos de prevención?

Todo el esfuerzo que nosotros hacemos como equipo en el servicio de salud, que es un trabajo que se replica en cada uno de los Cesfam de la red, es identificar a los pacientes que podrían tener, o a las personas que ya la tienen, para poder tratarlas, cortar la cadena de transmisión y evitar que se siga propagando. Ese es el enfoque que nosotros hacemos como programa, como equipo técnico y además el que hacen cada día los equipos de salud en los Cesfam.

¿Cuál es la situación actual de la tuberculosis en el país?

La situación actual es que, efectivamente, los casos van en aumento. La tuberculosis se había pensado históricamente como si fuera una enfermedad que ya no existiera, pero la verdad es que por los datos epidemiológicos y los diagnósticos que se están haciendo, la tuberculosis está aumentando y está aumentando a lo largo de todo el país.

Es una enfermedad que afecta a los grupos más vulnerables de la población. En esos casos es más probable que podamos encontrar tuberculosis, por lo tanto, nuestro territorio no está muy ajeno a esta situación y los casos confirmados por tuberculosis van en aumento año tras año, sobre todo después de la pandemia. Entonces, es por eso que nosotros estamos enfocándonos en encontrar estos casos que están positivos y poder tratarlos para que ellos dejen de contagiar.

¿Qué avances se han logrado en el tratamiento de la tuberculosis en los últimos años?

Hoy día nosotros disponemos de las mejoras drogas para el tratamiento de la tuberculosis. El tratamiento se encuentra altamente estandarizado, hay una normativa al respecto y cada una de las personas que trabajan en el programa, cuando se enfrentan a un caso positivo o diagnosticado con tubérculos, tienen un esquema único, a no ser que tengan características especiales. Esas características también están normadas respecto a cuál es el tratamiento que nosotros tenemos que dar. Tenemos medicamentos disponibles para los usuarios y estamos trabajando para evitar todo tipo de problemas en esa disponibilidad de medicamentos.

¿A qué síntomas las personas deben prestar atención?

Lo que se debe estar vigilando es cuando una sintomatología respiratoria persiste por más de dos semanas y se sigue teniendo o generando flema. Si me duele el pecho, no se me pasan estos síntomas respiratorios, automáticamente tengo que sospechar que podría tener una tuberculosis. Esto va asociado a una baja de peso, sudoraciones en la noche, pérdida del apetito, sensación de malestar; y pese a que son síntomas más generales, lo que nos va a guiar siempre es la sintomatología respiratoria que persiste por dos semanas y va acompañada de esta expectoración (flemas) que no se pasa, aunque la persona toma antinflamatorios.

Es una enfermedad que puede causar la muerte, es transmisible y su tratamiento es extenso. Cada año la tuberculosis gana terreno, es por eso que desde el Servicio de Salud Metropolitano Sur Oriente están realizando importantes llamados para identificar los síntomas y evitar el contagio.

Esteban Vergara conversó con PALD sobre los avances y desafíos en torno a la tuberculosis.

En ese caso, la sugerencia es consultar en los dispositivos de salud que existen en la red, principalmente, en los Cesfam. Para que puedan llegar ahí y que los equipos puedan tomar una muestra y determinar si efectivamente se trata de la enfermedad.

¿Los tratamientos son muy extensos?

Efectivamente son extensos, pero van enfocados a poder erradicar la presencia de esta bacteria en el cuerpo de la persona para evitar que más adelante vuelva a desarrollar esta enfermedad. Mientras más nosotros nos peguemos al tratamiento y lo cumplamos cabalidad, vamos a asegurar que efectivamente se termine la tuberculosis en esa persona y vamos a decir que el tratamiento fue exitoso. De lo contrario, si yo comienzo el tratamiento y lo abandono a la mitad, voy a generar una enfermedad aún más complicada o aún más compleja en el futuro, porque esa bacteria va a generar resistencia al tratamiento habitual que yo le estoy dando. Eso significa que después vamos a tener tratamientos más largos para poder controlar esta enfermedad.

¿Por qué crees que se instaló falsamente esta idea de que la tuberculosis estaba erradicada?

Nosotros hemos visto avances a lo largo del tiempo, sobre todo al mirar unas décadas atrás, donde era muy común que la gente muriera de tuberculosis. Sin embargo, con todos los esfuerzos que ha hecho el sistema de salud, y que se han visto reflejados en los resultados del país en general, es que se pudo evitar la muerte.

Entonces, a medida que estás enfermedades fueron pasando y controlando, fueron escapando un poco de la memoria colectiva de las personas. Eso ha gatillado que se baje esta percepción de riesgo de la enfermedad. Desafortunadamente, la tuberculosis genera varios daños funcionales en las personas, y en un nivel que no es tan bajo, puede generar muertes. Y eso es lo que nosotros queremos evitar a todos toda costa, por eso estamos haciendo este trabajo para encontrar los casos y entregarles su tratamiento.

¿Como se contagia la bacteria?

La bacteria sólo se transmite entre personas y cuando tú tienes un contacto definido o establecido con alguien que esté contagiando. Existen distintas modalidades, por ejemplo, cuando tenemos un caso positivo se evalúa a quienes viven con esta persona para ver si presentan sintomatología o son portadores de la enfermedad para entregarle el tratamiento.

Cuando hay casos dentro de colegios o lugares de trabajo donde nosotros vemos que existe un mayor tiempo de exposición, también se busca ahí, pero está todo dentro de unos parámetros. No todas las personas que tengan contacto con un caso positivo van a generar la enfermedad o se van a contagiar. No es como el Covid 19, que uno conversaba 15 minutos con alguien y era altamente probable que se contagiara, en este caso no, la bacteria es mucho más floja, se demora mucho más tiempo en poder contagiarse. Por ejemplo, si yo estoy en el metro y comparto espacio con alguien que tengan enfermedad no necesariamente me voy a contagiar.

Esteban Vergara comenta a PALD que tanto el diagnóstico como el tratamiento de la tuberculosis es completamente gratuito para todas las personas en la red pública de salud. *"De hecho, nosotros tenemos usuarios que son del sistema privado, que son de fuerzas armadas donde ellos reciben gratuitamente tratamiento y todos los estudios que se le hacen a sus contactos, también"*, señala.

Por otra parte, el enfermero informa que en el sistema la situación migratoria irregular no es un impedimento para acceder a diagnósticos y tratamientos, por lo que no deben temer de acercarse a un centro de salud. *"Nosotros no entregamos ningún dato de identificación a ningún sistema de policía, justamente, porque nosotros privilegiamos que esa persona que está habitando en nuestro territorio, reciba el tratamiento, se mejore y deje de contagiar a otras personas"*, recalca.

Al finalizar, Vergara hace el llamado de las personas a vacunarse contra la influenza y contra el Covid 19, señalando que están en plena campaña de vacunación. El profesional asegura que es una muy buena medida para prevenir enfermedades respiratorias; en tanto, enfatizó que la vacuna es segura para toda la población y gratuita para la población de riesgo.