

# DIFERENCIAS Y SIMILITUDES ENTRE

## TUBERCULOSIS

## COVID-19

La tuberculosis es una enfermedad antigua, causada por la bacteria *M. tuberculosis*, la cual fue identificada desde 1882.(1)



COVID - 19 se denomina a la enfermedad causada por el nuevo virus SARS-Cov-2, descubierto en el año 2019. (2)

*M. tuberculosis* es un bacilo anaerobio que pertenece a la familia de las microbacterias, principalmente afecta a los pulmones. Tuberculosis es una enfermedad infecciosa ocasionada por el *M. tuberculosis*. (1)



Los Coronavirus son una familia amplia de virus que pueden causar enfermedad en humanos y animales. En las personas, se han manifestado con diferentes afecciones respiratorias. COVID-19 es una enfermedad infecciosa causada por SARS-Cov-2. (3)

AGENTE ETIOLÓGICO

El número de reproducción básico ( $R_0$ ) es el número de personas que pueden ser contagiadas por un infectado en una población susceptible. El valor de  $R_0$  para la tuberculosis por cada persona enferma varía de 1 a 4 personas. (2)



En promedio, por cada persona enferma de COVID-19, 2.2 personas pueden ser infectadas.(2)

Actualmente, la tuberculosis se encuentra dentro de las 10 primeras causas de mortalidad en el mundo, con más de 10 millones de personas enfermas para el 2018. Un paciente con tuberculosis sin tratamiento tiene una probabilidad de morir del 45%. (4)



Los datos de morbilidad cambian diariamente para COVID-19, pero se ha estimado una mortalidad entre el 1.5-20% (2)

Tos con o sin expectoración por más de 15 días, en algunas ocasiones pérdida de peso, sudoración nocturna, y fiebre. (5)



Diferentes estudios han reportado que dentro de los signos y síntomas más comunes se encuentran: fiebre, tos, dificultad respiratoria y adinamia. (3)

ASINTOMÁTICO

Una persona con la infección latente por tuberculosis (LTBI por sus siglas en inglés) porta el *M. tuberculosis*, pero no está enferma, tampoco tiene signos o síntomas y no transmite la enfermedad. (5)

ASINTOMÁTICO

Una persona asintomática porta el SARS-Cov-2 sin tener signos y síntomas asociados a la enfermedad, sin embargo, puede transmitirlo. (3)

El *M. tuberculosis* es aerotransportado (aerosoles), y puede estar suspendido en el aire aproximadamente 6 horas, pero su concentración se puede afectar con el movimiento y el recambio del aire y la luz solar. (2)



Las formas de transmisión de COVID-19 aún se siguen investigando, algunos estudios reportan transmisión de manera predominante a través de gotitas. Además, se ha comprobado que puede vivir varias horas en una superficie (6), por ejemplo:

- Vidrio: 4 días
- Papel: 4 a 5 días
- Plástico: 5 días
- Acero: 2 días

Existen factores de riesgo para adquirir la infección y desarrollar la enfermedad causada por el *M. tuberculosis*. Por ejemplo, una persona con VIH tiene 20 veces más probabilidad de desarrollar tuberculosis activa, este riesgo es también elevado para trastornos que afectan el sistema inmune como diabetes mellitus, enfermedad renal crónica, cáncer, tratamientos con corticosteroides, trasplante de órganos, desnutrición, silicosis, abuso del alcohol y el tabaquismo. (5)



Los factores de riesgo del coronavirus, no se han definido con claridad, se sugiere edad avanzada (> 65 años) y comorbilidades, en especial si no están bien controladas, como: EPOC, asma, hipertensión arterial, obesidad, diabetes, y enfermedad coronaria. (2,3)

DE RIESGO

Entre otros factores de riesgo se encuentra, ser trabajador de la salud, dado que por ocasión de las acciones de cuidado se aumenta la exposición y la probabilidad de contagio

Entre otros factores de riesgo se encuentra, ser trabajador de la salud, dado que por ocasión de las acciones de cuidado se aumenta la exposición y la probabilidad de contagio

- Prueba de esputo (Baciloscopia)
- Radiografía de tórax y otros estudios imagenológicos. (2,5)



- Hisopados nasofaríngeos y/o orofaríngeos (3)

La TB tiene esquemas de tratamiento farmacológico (antibióticos) claramente establecidos, para la tuberculosis activa y la infección, permitiendo la cura de la enfermedad. (2)



No existe un tratamiento recomendado para COVID-19. Se han recomendado tratamientos de acuerdo al estado clínico de la persona, sustentado en la experiencia de otros países. Se siguen realizando ensayos clínicos en el mundo.(2)

Tratamiento preventivo para a las personas infectadas y enfermas con Tuberculosis. Medidas de higiene respiratoria. (al toser o estornudar, cubrir la boca con el antebrazo o con un pañuelo, deseche el pañuelo inmediatamente y lave sus manos con agua y jabón o desinfectante a base de alcohol) (7)



Distanciamiento social (al menos dos metros entre las personas), higiene respiratoria, limpieza y desinfección de superficies (mesas, manijas de las puertas, interruptores de luz, teléfonos, entre otros) (2,3)

Mascarilla N-95 solamente para el profesional de la salud.



Mascarilla quirúrgica y N95 dependiendo de la exposición

DE PROTECCIÓN PERSONAL

### Fuentes de información.

Consulte información actualizada y confiable sobre Covid-19 y Tuberculosis en:

- La página web de la Organización Mundial de la Salud (**Consulte aquí**)
- La página web de los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de los Estados Unidos (CDC) (**Consulte aquí**)
- La página web del Instituto Nacional de Salud de Colombia (**Consulte aquí**)

#### Referencias bibliográficas:

1. WORLD HEALTH ORGANIZATION. GLOBAL TUBERCULOSIS REPORT 2019. S.J.: WORLD HEALTH ORGANIZATION; 2019. Disponible en <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/329368/9789241565714-eng.pdf?ua=1>
2. Unión Internacional Contra la Tuberculosis y Enfermedades Respiratorias (LA UNIÓN). Documento de preguntas frecuentes: COVID-19 y la tuberculosis. 2020. [citado el 30 abr 2020]. Disponible en: [https://www.theunion.org/news-centre/covid-19/body/2020\\_03\\_25-FAQ-Espanol\\_v1-1.pdf](https://www.theunion.org/news-centre/covid-19/body/2020_03_25-FAQ-Espanol_v1-1.pdf)
3. CDC. Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) [Internet]. Centers for Disease Control and Prevention. 2020 [citado 1 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>.
4. Instituto Nacional de Salud. TUBERCULOSIS: Periodo epidemiológico II. Colombia 2020 [Internet]. Colombia; 2020 p. 1-2. Disponible en: <https://www.ins.gov.co/buscador-eventos/Informesdeevento/TUBERCULOSIS%20SENSIBLE%20PE%20II%202020.pdf>
5. World Health Organization.Tuberculosis [Internet]. [citado 6 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
6. Kampf G, Todt D, Pfaender S, Steinmann E. Persistence of coronaviruses on inanimate surfaces and their inactivation with biocidal agents. Journal of Hospital Infection. 1 de marzo de 2020;104(3):246-51.
7. World Health Organization.Orientaciones para el público [Internet]. [citado 6 de mayo de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public>

#### GRUPO DE INVESTIGACIÓN SALUD Y CUIDADO DE LOS COLECTIVOS

**Autores:** Alba Idaly Muñoz Sanchez, Paulo Cesar Caguazango Atiz, Heidly Natalia Urrego Parra.