

La enfermedad de la tuberculosis (TB) en los niños es:

Prevenible
Tratable
Curable



Para más información acerca de la TB, hable con su médico o llame a Salud Pública de la Región de Peel en el **905-799-7700** o visite **peel-stoptb.ca**

Produced by Peel Public Health in collaboration with Dr. Ian Kitai and Patricia Malloy at The Hospital for Sick Children and Toronto Public Health.

Selected images adapted from New Jersey Medical School Global Tuberculosis Institute and the World Lung Foundation Image Library and CDC/Gabrielle Benenson.

Previnendo la enfermedad de la tuberculosis (TB) en los niños



Lo que los padres necesitan saber

La tuberculosis es producida por los gérmenes (bacterias) de la tuberculosis que se extienden de persona a persona a través del aire. La TB normalmente afecta a los pulmones, pero también puede afectar a otras partes del cuerpo, como los nódulos linfáticos, riñones o la espina dorsal.

El impacto de una TB sin diagnosticar o tratar es grave en los niños. Los niños tienen más probabilidades que los adultos de desarrollar la enfermedad de la TB poco después del contagio. También tienen más probabilidades de desarrollar formas graves de TB.

La mayoría de los casos de TB en niños se producen por la exposición a adultos con TB infecciosa.



¿Cómo puedo saber si mi hijo se ha visto expuesto a una TB contagiosa?

La Salud Pública (Public Health) notifica a las personas que pueden haberse visto expuestas a la TB.

¿Qué debo hacer si mi hijo se ha visto expuesto a una TB contagiosa?

Debe llevar a su hijo a un médico tan pronto como sea posible para hacerle una prueba de la TB.

Se le realizará una prueba de la TB cutánea (tuberculina) para ver si hay bacterias de la TB en el cuerpo de su hijo. Si la prueba resulta positiva, su hijo tiene una infección de TB latente. Si la prueba es negativa, su hijo puede necesitar otra prueba. Puede llevar de 8 a 10 semanas después de la exposición para que el cuerpo

de su hijo muestre si ha sido contagiado o no.

Todos los niños deberían pasar una prueba de la tuberculina y un chequeo que busque los síntomas de TB. Cualquier niño con un test positivo o síntomas de TB necesitará una radiografía de tórax.

Los niños menores de cinco años deberían someterse a una radiografía de tórax incluso con un resultado negativo en la prueba de la tuberculina. Aun si no tienen una TB activa, deberían recibir el medicamento para la TB hasta que se les repita la prueba de la tuberculina de 8 a 10 semanas después.

Su hijo necesita tratamiento hasta que la segunda prueba de la tuberculina confirme si su hijo ha sido contagiado o no. Los niños pequeños necesitan este medicamento para protegerles ya que tienen menor inmunidad que los niños mayores y los adultos y pueden enfermar gravemente en el espacio de estas de 8 a 10 semanas.

Si la segunda prueba de la tuberculina es negativa, se puede parar la medicación y no es necesario hacer nada más. Si es positiva, su hijo tiene una infección de TB latente y debería continuar con los medicamentos durante nueve meses.

Enfermedad de la TB activa en niños

Un niño con TB tiene bacterias activas en el cuerpo. El niño está enfermo y puede pasar las bacterias a otros.

Los niños menores de cinco años no suelen mostrar señales y síntomas de TB, y normalmente no son contagiosos. Los niños mayores y adolescentes normalmente muestran síntomas tales como fiebre, tos, sudores nocturnos, pérdida de peso, dolor y/o hinchazón.

Infección Latente de Tuberculosis (LTBI)

Un niño con LTBI tiene bacterias dormidas (inactivas) en el cuerpo y mostrará un test cutáneo positivo. El niño no puede pasar las bacterias a otros, pero puede enfermar de tuberculosis si no la trata. Su hijo puede continuar en la escuela o guardería y jugar con otros. Debería mantener un record del resultado de la prueba de la tuberculina de su hijo.

¿Por qué debo tratar a mi hijo para LTBI?

Un niño con LTBI puede desarrollar la enfermedad poco después del contagio.

Un tratamiento temprano de la infección de la TB reduce la posibilidades de que el niño enferme de TB.

La enfermedad de la TB puede ser muy grave en los niños y puede causar problemas de salud para toda la vida, daños cerebrales, incluso la muerte.

La TB puede interferir con el crecimiento y el desarrollo infantil. Los niños con la enfermedad a menudo no pueden asistir a la escuela por largos periodos de tiempo, lo que interfiere con su aprendizaje y

desarrollo social.

¿Cómo se trata la LTBI?

Los niños con LTBI son tratados con medicamentos específicos para la TB. Todos los medicamentos para la TB son gratis a través de su unidad de salud pública local.

La medicación está disponible en forma de líquido, pastilla o cápsula.

¿Puede causar problemas el medicamento?

Los medicamentos para la TB se consideran muy seguros, pero algunos medicamentos pueden tener efectos secundarios.

PARE LA MEDICACIÓN Y LLAME A SU MÉDICO INMEDIATAMENTE si su hijo muestra cualquiera de estos síntomas:

- Nausea/ vómitos
- Irritación en la piel
- Dolor de estómago/dolor de barriga
- Falta de apetito/no tiene hambre
- Ojos amarillentos
- Pérdida de energía/más cansancio de lo normal

Informe a su médico de otros medicamentos que esté tomando su hijo.

Pautas para ayudarle a recordar que debe darle el medicamento a su hijo:

- Tenga el medicamento en un lugar donde lo vea, pero fuera del alcance de los niños.
- Use un organizador de pastillas (pastillero) si el medicamento para la TB está en forma de pastilla o cápsula.
- Dé el medicamento a su hijo siempre en el mismo momento del día, como antes de las comidas o antes de irse a la cama.
- Haga una señal en el calendario cada vez que su hijo tome una dosis del medicamento.

Pautas para ayudar a que su hijo trague el medicamento:

- Triture las pastillas o vacíe la cápsula en un cuenco y mézclelo con una pequeña cantidad de comida blanda como puré de manzana, puré de banana, yogur, comida para bebés o pudín.
- Aplauda a su hijo cuando se trague el medicamento.
- Hágalo divertido. Su hijo puede marcar el calendario con pegatinas.

