

DOCUMENTOS DE ORIENTACIÓN DEL ECDC

Gestión de los contactos de los pacientes con MDR TB y XDR TB

Resumen

El reto

La tuberculosis multirresistente (MDR TB) y la tuberculosis ultrarresistente (XDR TB) constituyen una grave amenaza para la salud pública y también un gran reto para la prevención y el control de la TB en la Unión Europea y en el Espacio Económico Europeo (UE/EEE). A medida que aumenta el número de personas afectadas por la MDR TB o la XDR TB, aumenta el número de sus contactos y son precisamente estos contactos los que deben ser identificados y gestionados adecuadamente. La gestión de los contactos de los pacientes de MDR TB y XDR TB es un reto particularmente especial ya que la base de evidencias para mejor práctica es muy limitada.

Pautas de salud pública

Al presentar las pruebas científicas más recientes y las opiniones de expertos en la materia, este documento ofrece orientaciones sobre temas relevantes para la gestión de contactos de los pacientes con MDR TB y XDR TB. Los destinatarios son expertos en salud pública y legisladores de los Estados miembros de la UE/EEE que están desarrollando directrices nacionales o recomendaciones sobre la gestión de los contactos de los pacientes con MDR TB y XDR TB.

Dos opciones

En la TB sensible a los fármacos, se ha demostrado que administrar un tratamiento preventivo a las personas con infección latente por TB (TB-IL) es eficaz para reducir el riesgo de desarrollar TB entre contactos infectados. El concepto es también válido para la MDR TB y la XDR TB, pero está limitado por la actual carencia de fármacos que hayan demostrado ser eficaces contra la infección por MDR TB y XDR TB que presenten un perfil aceptable de acontecimientos adversos en un individuo por lo demás sano.

La alternativa al tratamiento preventivo es proporcionar información y seguimiento con cuidadosa observación clínica del contacto identificado del que se cree tiene TB-IL. Esto garantiza la detección precoz de los síntomas de la enfermedad TB, de modo que se pueda iniciar el tratamiento de la TB cuanto antes si la enfermedad se desarrollara.

Falta de pruebas sólidas

Las pruebas de un tratamiento preventivo en la MDR TB y la XDR TB son muy escasas. Los estudios realizados sobre los beneficios y los acontecimientos adversos del tratamiento preventivo no son concluyentes. La falta de pruebas sólidas es una limitación a la hora de ofrecer pautas sobre este tema y las recomendaciones dadas se basan en gran medida en la opinión de los expertos. Se debe resaltar que, puesto que las pruebas actuales no

rechazan ni apoyan la administración de un tratamiento preventivo con los fármacos actualmente disponibles, las dos opiniones antes mencionadas siguen siendo válidas para la infección por MDR TB y XDR TB.

Opiniones de los expertos

El panel de expertos apoya las dos diferentes opciones: tratamiento preventivo y observación clínica estricta. El principio central que sigue el panel de expertos en sus opiniones es que parte de la evaluación del contacto con la MDR TB o la XDR TB debe ser una evaluación exhaustiva del riesgo. La evaluación el riesgo individual debe tener en cuenta lo siguiente: el riesgo de que la persona en contacto con la MDR TB sufra progresión de la enfermedad TB; el perfil de sensibilidad farmacológica del caso origen de la infección; y el riesgo del contacto de sufrir reacciones adversas al medicamento al iniciar el tratamiento preventivo. En el caso de la XDR TB, las posibles pautas terapéuticas son muy limitadas y sin eficacia demostrada, por lo que probablemente la única opción sea una estricta observación.

Conclusión

La gestión de los contactos de los pacientes con MDR TB y XDR TB necesita estar guiada por una exhaustiva evaluación del riesgo individual que tenga en cuenta los riesgos y beneficios individuales a la hora de sopesar los pros y los contras de un tratamiento preventivo.

Existe una necesidad urgente de más investigación específicamente en dos campos: estudios que evalúen los beneficios de un tratamiento preventivo de las personas en contacto con la MDR TB y la XDR TB y análisis de la relación coste-beneficio de implementar un tratamiento preventivo en los Estados miembros de la UE/EEE. Reconocemos que se están realizando estudios que, al parecer, respaldan el uso del tratamiento preventivo, aunque sus resultados deben ser confirmados en estudios más grandes y en otros ámbitos. Además, pueden surgir nuevos fármacos para el tratamiento de la MDR TB, que obligarán a actualizar este documento de orientación.