

Dr. Federico Javier Ortiz Ibarra  
Hospitales Angeles, Health System  
dr\_javierortiz@yahoo.com

## Editorial

### Tuberculosis: el reto medico infeccioso más importantes a través de la Historia del hombre

## From the editors

### Tuberculosis: the most important infectious medical challenge throughout the history of man

La tuberculosis es la enfermedad producida por la activación biológica de la infección por el *Mycobacterium tuberculosis* (Mt) en el hombre.

Con base a hallazgos antropológicos se puede soportar que la infección por Mt en la especie humana es muy antigua, existen evidencias de posible tuberculosis vertebral en restos neolíticos precolombinos encontrados en América. Los estudios en momias del antiguo Egipto, que datan de alrededor del año 2400 a.C., nos demuestran la posible participación de Mt, al igual que en los restos humanos ubicados en Suecia e Italia que datan desde el período neolítico, son evidencias de la coexistencia de este microorganismo en la génesis de enfermedad en el hombre antiguo.<sup>1</sup>

Hipócrates, la designo con la palabra "tisis", término que proviene del latín "phthisis" y del griego "φθίσις", que significa "consumir" o "desgastar", integrando en su semiología "la fascie hipocrática", y etiquetándola como la enfermedad "Más grave de todas, la de curación más difícil y la más fatal".<sup>2</sup>

Esta terrible enfermedad fue responsable de la muertes de grandes hombres y mujeres de nuestra historia, mencionándose a reyes como Carlos IX y Luis XIII, a mujeres celebres como Alfonsina Pless, inspiradora de La dama de las camelias, del poeta Gustavo Adolfo Bécquer de quien deriva el término de la enfermedad de los poetas; genios como, Paganini, Mozart y Federico Chopin, son muestra de los grandes músicos que murieron por esta infección, Edgar Alan Poe, Alejandro Dumas, Fran Kafka, las grandes plumas abatidas por Mt, así como el caso irónico del famoso médico Teófilo Jacinto Laenec, descubridor de la auscultación pulmonar, quien falleció de tuberculosis al parecer infectándose cuando comprobaba en los cadáveres los hallazgos que había descrito en su enfermedad a través de la auscultación.<sup>3</sup>

En Europa, durante los siglos XVII y XVIII, una de cada cuatro muertes, era causada por tuberculosis, y llego a ser la causa número uno de muerte en países como los Estados Unidos de Norteamérica en el siglo XIX.

Para el año 2022 la Organización Mundial de la Salud y su oficina de la Organización Panamericana de la Salud, OMS/OPS, notificaron que la tuberculosis se convirtió en la segunda enfermedad infecciosa que más muertes causó en todo el mundo después de la COVID-19. Sigue siendo la principal causa de muerte entre las personas con VIH. En 2022 se estimó que a nivel mundial 10.6 millones de personas enfermaron de tuberculosis, y 1.3 millones fallecieron por esta causa; de ellas, 167 000 tenían coinfección con el VIH. En las Américas, se estimaron 325 000 casos nuevos de tuberculosis, de los que se notificaron 239 987 (74%), lo que significó un 4% más comparado con 2021.

Pese a una gran lucha de esfuerzos microbiológicos por conocer la patogénesis de esta bacteria, así como los esfuerzos terapéuticos para tratamiento y control. La victoria medica aún se observa distante, cada vez es mayor el incremento de la resistencia bacteriana, con la subsecuente caída de las sensibilidad a los antifímicos conocidos, por otra parte el descubrimiento cada vez mayor de espectros clínicos de infección extrapulmonar la convierten en una entidad difusa y de difícil diagnóstico, haciendo honor a su mote de la Gran Simuladora.<sup>5</sup> Todos los elementos anteriores mantienen a esta enfermedad como un gran reto médico de este siglo y cuyo incremento se sigue observado aun en áreas que eran consideradas de baja prevalencia.<sup>6</sup>

Es por esto, la importancia que tiene esta enfermedad para los grupos médicos, en especial los que mantienen su enfoque en enfermedades infecciosas y microbiología, que no solo continúan con su investigación en este microorganismo, sino que además difunden sus hallazgos científicos en un esfuerzo de inteligencia colectiva, lo que nos permita allegarnos más al conocimiento de esta complicada patología, tanto en su espectro de comportamiento clínicos, como sus alternativas diagnósticas y de tratamiento.

Bajo esta óptica, en este número de la revista se incluye el trabajo de diversos grupos nacionales, en varios de los rubros mencionados.

El grupo conjuntado por la Dra. Merlo Palomera, refleja el esfuerzo colectivo de Instituciones con sede en Jalisco, Chihuahua y San Luis Potosí, que nos presentan un estudio descriptivo del comportamiento de la tuberculosis extrapulmonar en el grupo pediátrico, remarcado la importancia que este amplio espectro ha tenido en su incremento de diversas presentaciones anatómicas así como su dificultad diagnostica y su respuesta a terapéutica realizada.

En un contexto de presentaciones poco comunes, la autora Castrejón Rafaela y su grupo, nos presentan un caso interesante de tuberculosis extrapulmonar, focalizado como osteomielitis en la base del cráneo en un paciente de la tercera edad y cuyo diagnóstico clínico se convierte en un reto médico importante.

El grupo de Hernández Muñoz y colaboradores, integrantes del Laboratorio Estatal de Salud Pública del Estado de Guanajuato, nos presentan un estudio descriptivo transversal retrolectivo de 1194 muestras de pacientes con sospecha de tuberculosis, su ruta diagnóstica microbiológica y en especial el comportamiento del patrón de susceptibilidad a los antimicrobianos de primera línea utilizados hoy día a nivel nacional, con resultados sumamente interesantes y de amplia utilidad para la toma de decisiones tanto clínicas como a nivel de Salud Pública, lo que nos permite conocer las opciones para ajustar y mejorar las decisiones terapéuticas.

Una aportación es el artículo de revisión realizado por Galindo Dorantes y su grupo de colaboradores, nos presentan una interesante revisión sobre los procesos de inmunoregulación por dos de las moléculas de la pared micobacteriana y su papel que juegan en la patogénesis de la tuberculosis, describiendo las rutas inmunológicas y sitios blanco, para el bloqueo dentro de los macrófagos alveolares, lo que le permite evitar la formación del fagolisosoma, favoreciendo su estado de latencia dentro del ser humano, interesante aportación que permitirá al lector conocer más de los mecanismos de supervivencia de este grave pero fascinante reto microbiológico.

Confío que la suma de estas aportaciones de investigadores mexicanos seguirá fortaleciendo el conocimiento de nuestros lectores y permitirá aumentar las estrategias para la búsqueda de un mayor control y en un futuro, encontrar la fórmula para derrotar y erradicar a uno de los más grandes y misteriosos agentes patógenos al que se ha enfrentado la humanidad a través de su historia.

## Referencias

1. Lugones Botell Miguel, Ramírez Bermúdez Marieta, Pichs García Luis A., Miyar Pieiga Emilia. Apuntes históricos sobre la epidemiología, la clínica y la terapéutica de la tuberculosis en el mundo. *Rev Cubana Hig Epidemiol.* 2007; 45 (2). [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-30032007000200007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032007000200007&lng=es).
2. Álvarez Cordero Rafael. Tuberculosis, mal milenar que desaparecerá. *Rev. Fac. Med.* 2011; 54: 46-50.
3. González HR. Personalidades que padecieron y fallecieron por la enfermedad. *El Litoral.* 2009. <https://www.ellitoral.com.ar/corrientes/2009-3-23-21-0-0-personalidades-que-padecieron-y-fallecieron-por-la-enfermedad>.
4. Tuberculosis. OPS/OMS. <https://www.paho.org/es/temas/tuberculosis#:~:text=En%20las%20Am%C3%A9ricas%2C%20en%202022,de%20TB%2DRR%2FMDR>.
5. Solari Lely. Tuberculosis: diversas manifestaciones de una misma enfermedad. *Rev. peru. med. exp. salud publica [Internet].* 2009; 26 (3): 405-407. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-46342009000300022&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342009000300022&lng=es).
6. Rolo M, González-Blanco B, Reyes CA, Rosillo N, López-Roa P. Epidemiology and factors associated with Extra-pulmonary tuberculosis in a Low-prevalence area. *J Clin Tuberc Other Mycobact Dis.* 2023; 32:100377.