

## ANTECEDENTES

La aparición de cepas drogo-resistentes y multidrogo-resistentes (MDR) del *Mycobacterium tuberculosis* (*M. tuberculosis*) presenta una seria amenaza a las estrategias internacionales de control de la tuberculosis (TB)

Además, aunque se cree que un tercio de la población mundial está infectado con *M. tuberculosis*, solo una minoría pequeña procederá a desarrollar enfermedad activa. Pese a que se han descrito varios factores de riesgo para la progresión de la enfermedad, aún es pobremente conocido los mecanismos de huésped y microbianos que llevan a una susceptibilidad elevada.

## OBJETIVOS

1 Medir la transmisión y progresión posterior a la enfermedad de TB en las cepas resistentes a medicamentos, en comparación con las cepas sensibles a medicamentos.

2 Medir otros factores de riesgo del huésped y microbiológicos de infección y enfermedad de TB.

## MÉTODO

### DISEÑO DEL ESTUDIO

Estudio prospectivo de cohorte y estudio caso-control anidado de los miembros de los domicilios de personas enfermas con TB drogo-resistente y miembros de los domicilios de personas enfermas con TB drogo-sensible

### POBLACIÓN DE ESTUDIO

Dos grupos de participantes: el Grupo A incluirá a

**4000** casos

índices con tuberculosis (TB) activa, y el Grupo B incluirá a las personas que viven en los domicilios de los casos índices (contactos domiciliarios).

## ARTÍCULOS PUBLICADOS

> Becerra Mercedes C, Huang Chuan-Chin, Lecca Leonid, Bayona Jaime, Contreras Carmen, Calderon Roger et al. Transmissibility and potential for disease progression of drug resistant *Mycobacterium tuberculosis*: prospective cohort study. *BMJ* 2019; 367:15894.

**La transmisibilidad y el potencial de progresión de la enfermedad no difieren entre multidrogoresistentes y los que son sensible a los medicamentos antituberculosos.**

> Omowunmi Aibana, Molly F. Franke, Chuan-Chin Huang, Jerome T. Galea, Roger Calderon, Zibiao Zhang, Mercedes C. Becerra, Emily R. Smith, Alayne G. Ronnenberg, Carmen Contreras, Rosa Yataco, Leonid Lecca, Megan B. Murray. Impact of Vitamin A and Carotenoids on the Risk of Tuberculosis Progression. *Clinical Infectious Diseases*, 2017; DOI: 10.1093/cid/cix476.

**Las personas con niveles bajos del nutriente vitamina A y que viven con personas con tuberculosis tienen**

**10** veces más de desarrollar TB que personas con niveles altos del nutriente.

> Omowunmi Aibana, Molly F. Franke, Chuan-Chin Huang, Jerome T. Galea, Roger Calderon, Zibiao Zhang, Mercedes C. Becerra, Emily R. Smith, Alayne G. Ronnenberg, Carmen Contreras, Rosa Yataco, Leonid Lecca, Megan B. Murray. Impact of Vitamin A and Carotenoids on the Risk of Tuberculosis Progression. *Clinical Infectious Diseases*, 2017; DOI: 10.1093/cid/cix476.

**Vitamina D predice el riesgo de la enfermedad de TB en una manera dosis-dependiente, aunque el efecto es modesto. Hay la necesidad de realizar ensayos clínicos para evaluar el posible rol de la suplementación de vitamina D en la reducción del riesgo de TB.**

> Zelner J, Murray MB, Becerra MC, Galea JT, Lecca L, Calderon R, et al. Protective effects of household-based TB interventions are robust to neighbourhood-level variation in exposure risk in Lima, Peru: a model-based analysis. *Int J Epidemiol*. 2018; 47: 1:185-192 doi.org/10.1093/ije/dyx171.

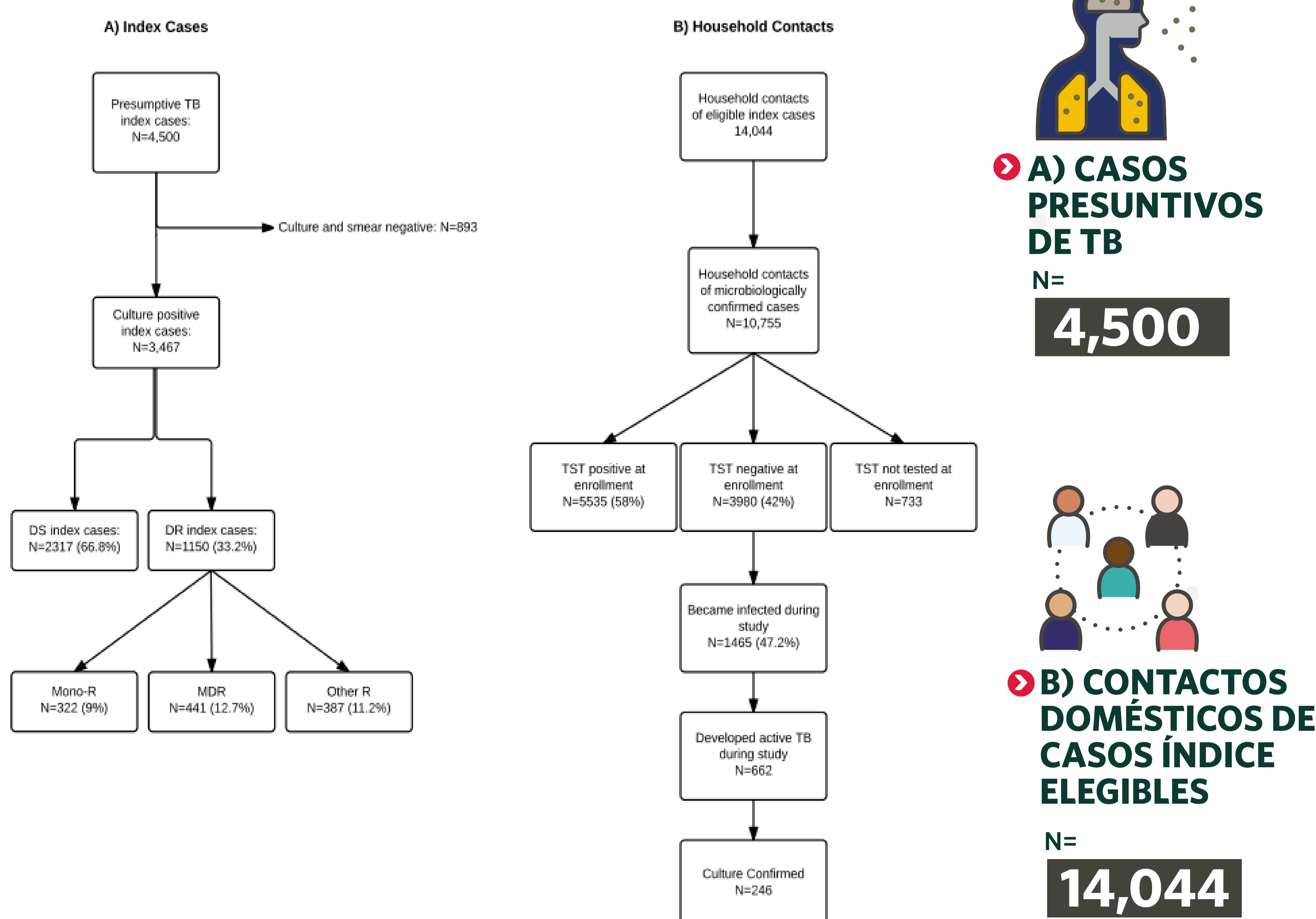
**Encontramos una asociación entre el tratamiento preventivo de isoniacida y tasas reducidas de la enfermedad de TB entre contactos domiciliarios de pacientes de TB aun cuando el paciente índice tenía infección con una cepa de TB MDR o resistente a isoniacida.**

**FIGURA 1.** EQUIPO DE TRABAJO.



## RESULTADOS

**GRÁFICO 1.** GRUPOS ENROLADOS EN EL ESTUDIO



**A) CASOS PRESUNTIVOS DE TB**  
N= **4,500**

**B) CONTACTOS DOMÉSTICOS DE CASOS ÍNDICE ELEGIBLES**  
N= **14,044**