

¿Tiene usted, o alguien que conoce, alguna afección pulmonar como EPOC, bronquiectasia o antecedentes de tuberculosis? Si su respuesta es sí, pueden correr el riesgo de contraer la **enfermedad pulmonar por MNT.**¹

Como los síntomas de la enfermedad pulmonar por MNT son similares a los de otras afecciones pulmonares, algunas personas pueden pasar años sin un diagnóstico adecuado.

¿Qué es MNT?

MNT es la abreviatura de micobacterias no tuberculosas. Estas bacterias se encuentran en el suelo y en el agua natural y tratada. Por lo general, las MNT no se transmiten de una persona a otra.²

Entre los síntomas comunes se incluyen:

- tos
- fatiga
- pérdida de peso
- dificultad para respirar³

¿Cómo se diagnostica la enfermedad pulmonar por MNT?

- Historial médico completo
 - TC (tomografía computarizada) de tórax
 - Dos o más muestras de esputo (cultivos)^{3,4}
- Como las bacterias crecen lentamente, el cultivo puede tardar hasta 6 semanas en obtener el resultado final.



Las personas con EPOC tienen 16 veces más probabilidades de contraer la enfermedad pulmonar por MNT.¹

¿Cómo se produce la enfermedad pulmonar por MNT?³

Las MNT se inhalan y entra las vías respiratorias.

Las MNT se alojan en los pulmones y crecen lentamente.

Con el tiempo, pueden aparecer síntomas.



Es difícil evitar las MNT, pero usar una mascarilla mientras se trabaja en el jardín y mantenerse alejado de los saunas y jacuzzis puede ayudar.



Bronchiectasis & NTM
ASSOCIATION

Más información sobre la enfermedad pulmonar por MNT

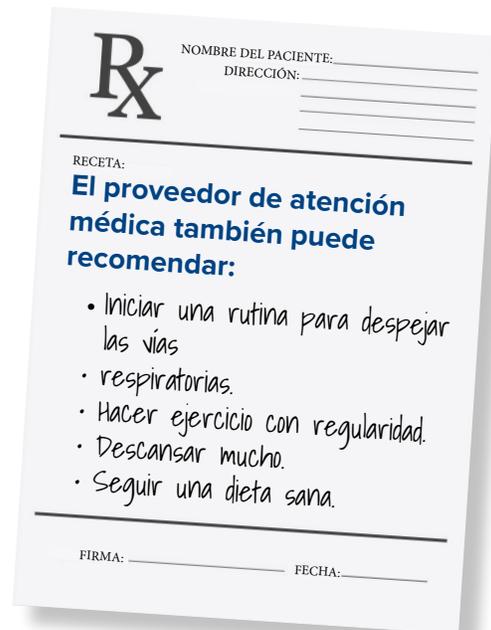
¿Cómo se trata la enfermedad pulmonar por MNT?

Si se recomienda el tratamiento, su proveedor de atención médica le recetará varios antibióticos durante un largo período de tiempo para tratar esta afección.⁴ Las recomendaciones indican que las personas que toman varios medicamentos deben utilizarlos durante al menos un año luego de que los resultados de las pruebas estén libres de MNT.^{3,4}

Los cultivos de esputo deben realizarse periódicamente durante el tratamiento. Si las MNT siguen presentes después de 6 meses, se pueden evaluar otras opciones de tratamiento.⁴

¿Las MNT dañan mis pulmones?

Las MNT pueden causar daños en los pulmones aunque no se sientan síntomas.⁴ A medida que el sistema inmunitario combate la infección, se crean nódulos o cavidades permanentes que lesionan aún más los pulmones.¹



Existen más de 200 tipos diferentes de MNT, la mayoría de las cuales no causan enfermedad. La más común se denomina complejo mycobacterium avium (Mycobacterium avium complex, MAC).⁴

¿Cuándo decidirá mi proveedor de atención médica iniciar el tratamiento?

A menudo se recomienda iniciar el tratamiento en lugar de esperar y hacerle seguimiento durante un tiempo.⁴ Esto puede ayudar a reducir el daño pulmonar y aliviar los síntomas.⁴

Factores que se deben tener en cuenta antes del tratamiento:

- La MNT podría causar daños en los pulmones.
- Ventajas y posibles riesgos de la terapia.
- El deseo de la persona de empezar a tomar medicamentos después de hablarlo con su médico.
- Objetivos de la terapia.^{3,4}

Aunque es preferible iniciar el tratamiento, a veces el equipo médico puede optar por la “espera vigilante”. Esto significa volver a evaluar la enfermedad pulmonar por MNT después de un período de observación.⁴



Puede obtener más información sobre la enfermedad pulmonar por MNT hablando con su proveedor de atención médica o visitando www.bronchandNTM.org

Insmad Incorporated colabora en la elaboración de este material educativo.

Referencias:

1. Szturmowicz M, Onisz K, Wrostickiewicz D, Radwan-Rohrenscheff P, Filipczak D, Zabost A. Non-Tuberculous Mycobacteria in Respiratory Specimens of Patients with Obstructive Lung Diseases-Colonization or Disease? *Antibiotics (Basel)*. 2020;9(7):424. Publicado el 20 de julio de 2020. doi:10.3390/antibiotics9070424
2. Bryant JM, Grogono DM, Rodriguez-Rincon D, et al. Emergence and spread of human-transmissible multidrug-resistant nontuberculous mycobacterium. *Science*. 2016;354(6313):751-757. Doi:10.1126/science.aaf8156
3. Griffith DE, Aksamit T, Brown-Elliott BA, et al. An official ATS/IDSA statement: diagnosis, treatment, and prevention of nontuberculous mycobacterial diseases [la corrección publicada aparece en *Am J Respir Crit Care Med.*, 1 de abril de 2007;175(7):744-5. Error en la dosis en el texto del artículo]. *Am J Respir Crit Care Med*. 2007;175(4):367-416. doi:10.1164/ rccm.200604-571ST
4. Daley CL, Iaccarino JM, Lange C, et al. Treatment of nontuberculous mycobacterial pulmonary disease: an official ATS/ERS/ESCMID/IDSA clinical practice guideline. *Eur Respir J*. 2020;56(1):2000535. Publicado el 7 de julio de 2020. doi:10.1183/13993003.00535-2020