

GuíaTB

Síntomas de la Tuberculosis

Guía completa para reconocer las señales de alarma y cuándo buscar atención médica

Autor: Dr. Jimmy Barreda
Fecha: 03 de March de 2026
Sitio web: www.GuiaTB.com

Este documento es de carácter educativo e informativo. No sustituye la consulta médica profesional.

Introducción

Reconocer los síntomas de la tuberculosis a tiempo puede marcar la diferencia entre un diagnóstico temprano y complicaciones graves. La tuberculosis es conocida como "la gran imitadora" porque sus síntomas pueden ser vagos al inicio y similares a otras enfermedades respiratorias comunes. Sin embargo, existen señales de alarma características que todo médico y toda persona deben conocer.

Esta guía exhaustiva describe los síntomas de la tuberculosis pulmonar y extrapulmonar, explica las diferencias entre adultos y niños, identifica las señales de alarma que requieren atención médica inmediata, y proporciona información sobre cuándo sospechar tuberculosis. La información está basada en las directrices más actuales de la Organización Mundial de la Salud y la experiencia clínica en el manejo de esta enfermedad.

REGLA DE ORO: Cualquier persona con tos persistente por más de 2-3 semanas debe ser evaluada para tuberculosis, especialmente si tiene factores de riesgo o vive en áreas con alta incidencia de la enfermedad.

Síntomas de la Tuberculosis Pulmonar

La tuberculosis pulmonar es la forma más común de la enfermedad, representando el 80-85% de todos los casos. Los síntomas suelen desarrollarse gradualmente a lo largo de semanas o meses, lo que puede llevar a retrasos en el diagnóstico. Los síntomas principales se dividen en síntomas respiratorios y síntomas generales (sistémicos).

Tos Persistente (Síntoma Cardinal)

La tos es el síntoma más común y característico de la tuberculosis pulmonar. Inicialmente puede ser seca (sin expectoración), pero con el tiempo generalmente se vuelve productiva, es decir, con expectoración de flema o esputo. Características importantes:

- **Duración:** El criterio diagnóstico estándar es tos de más de 2-3 semanas. Cualquier tos que persista más allá de este período merece evaluación médica.
- **Evolución:** Típicamente empeora progresivamente. A diferencia de un resfriado común que mejora en 7-10 días, la tos de tuberculosis persiste y puede intensificarse.
- **Horario:** Puede ser más intensa por las mañanas y las noches, aunque puede presentarse en cualquier momento del día.
- **Expectoración:** El esputo puede ser mucoso (transparente o blanquecino) inicialmente, pero puede volverse purulento (amarillento o verdoso) si hay sobreinfección bacteriana.

Hemoptisis (Tos con Sangre)

La hemoptisis es la expectoración de sangre proveniente de las vías respiratorias inferiores (bronquios o pulmones). Es un síntoma altamente sugestivo de tuberculosis pulmonar, aunque no está presente en todos los casos. Puede variar en severidad:

- **Hemoptisis leve:** Estrías o hilos de sangre mezclados con el esputo. Es la forma más común.
- **Hemoptisis moderada:** Sangre más evidente mezclada con esputo, dándole un color rosado o rojizo.
- **Hemoptisis masiva:** Expectoración de sangre fresca en cantidades significativas (más de 100-200 ml en 24 horas). Esto constituye una emergencia médica y puede ocurrir cuando la tuberculosis erosiona un vaso sanguíneo importante.

Importante: La presencia de hemoptisis SIEMPRE requiere evaluación médica urgente, independientemente de la cantidad. Aunque puede tener otras causas (bronquitis crónica, bronquiectasias, cáncer de pulmón), la tuberculosis es una de las causas principales en países con alta incidencia.

Dolor Torácico

El dolor torácico en la tuberculosis pulmonar puede tener diferentes características según la localización y extensión de la enfermedad:

- **Dolor pleural:** Es el más común. Ocurre cuando la infección afecta la pleura (membrana que recubre los pulmones). Se caracteriza por ser agudo, punzante, que empeora con la respiración profunda, la tos o los movimientos. Se localiza típicamente en un lado del tórax.
- **Dolor sordo y persistente:** Puede ocurrir cuando hay compromiso extenso del parénquima pulmonar o inflamación de estructuras mediastínicas.
- **Sensación de opresión:** Algunos pacientes describen una sensación de pesadez o presión en el pecho más que dolor franco.

Disnea (Dificultad Respiratoria)

La disnea o sensación de falta de aire puede presentarse en la tuberculosis pulmonar, especialmente en casos con enfermedad avanzada o complicaciones. Características:

- **Progresiva:** Típicamente comienza con dificultad respiratoria solo con esfuerzos intensos y progresa gradualmente hasta presentarse con actividades mínimas o incluso en reposo en casos graves.

- **Causas en tuberculosis:** Puede deberse a destrucción extensa del tejido pulmonar, presencia de cavidades grandes, derrame pleural masivo, o neumotórax (complicación donde el aire se acumula entre el pulmón y la pared torácica).
- **Severidad variable:** En enfermedad limitada puede estar ausente o ser muy leve. En enfermedad extensa puede ser incapacitante.

Síntomas Generales (Sistémicos)

Además de los síntomas respiratorios, la tuberculosis pulmonar causa síntomas generales que reflejan la respuesta inflamatoria del cuerpo y el efecto sistémico de la infección. Estos síntomas son inespecíficos pero cuando se presentan junto con síntomas respiratorios aumentan considerablemente la sospecha de tuberculosis.

Fiebre: Es uno de los síntomas generales más comunes en tuberculosis. Características distintivas:

- **Patrón vespertino:** La fiebre de la tuberculosis es característicamente vespertina o nocturna. La temperatura suele ser normal o levemente elevada por la mañana y aumenta por la tarde-noche. Este patrón, aunque no es exclusivo de tuberculosis, es muy sugestivo cuando está presente.
- **Temperatura:** Generalmente es febrícula (37.5-38°C) o fiebre moderada (38-39°C). Rara vez es muy alta, excepto en casos de tuberculosis miliar o meningitis tuberculosa.
- **Duración:** Persiste durante semanas o meses si no se trata, a diferencia de infecciones virales o bacterianas agudas que resuelven en días.
- **Respuesta a antipiréticos:** Puede responder temporalmente a medicamentos como paracetamol o ibuprofeno, pero recurre constantemente.

Sudoración Nocturna Profusa: Este es un síntoma muy característico de la tuberculosis activa. No se trata de sudoración leve, sino de episodios donde el paciente se despierta empapado en sudor, a menudo necesitando cambiar la ropa de dormir y las sábanas. Puede ocurrir incluso sin fiebre evidente. La sudoración nocturna aislada puede tener muchas causas, pero cuando se combina con tos crónica y pérdida de peso, aumenta significativamente la probabilidad de tuberculosis.

Pérdida de Peso Involuntaria: La tuberculosis es una enfermedad consuntiva, lo que significa que causa un desgaste progresivo del cuerpo. Características:

- **Magnitud:** La pérdida de peso puede ser significativa, de 5-10 kg o más en el curso de semanas a meses. En casos avanzados, puede llevar a desnutrición severa y caquexia.
- **Sin causa aparente:** Ocurre sin cambios intencionales en la dieta o el ejercicio. Los pacientes suelen notar que la ropa les queda holgada.
- **Mecanismos:** Se debe a múltiples factores: disminución del apetito, aumento del gasto metabólico por la inflamación crónica, malabsorción si hay tuberculosis abdominal concomitante, y efectos de citoquinas inflamatorias.
- **Indicador de severidad:** Una pérdida de peso mayor del 10% del peso corporal usual se considera un indicador de enfermedad significativa.

Fatiga y Debilidad: Los pacientes con tuberculosis frecuentemente reportan cansancio extremo y falta de energía que no mejora con el descanso. Esta astenia puede ser tan severa que interfiere con las actividades diarias habituales, el trabajo y las relaciones sociales. Muchos pacientes describen sentirse exhaustos todo el tiempo.

Pérdida de Apetito (Anorexia): La disminución del apetito es común y contribuye a la pérdida de peso. Los pacientes pueden reportar que la comida ya no les resulta apetecible o que se sienten llenos rápidamente después de comer pequeñas cantidades.

Malestar General: Sensación inespecífica de estar enfermo, similar a la que se experimenta con una gripe, pero que persiste por semanas o meses.

Síntomas de Tuberculosis Extrapulmonar

La tuberculosis extrapulmonar representa aproximadamente el 15-20% de los casos en personas sin VIH, pero puede ser más frecuente en pacientes inmunocomprometidos. Los síntomas dependen del órgano afectado y pueden ocurrir con o sin tuberculosis pulmonar concomitante.

Tuberculosis Pleural: Afecta la pleura (membrana que rodea los pulmones) y causa derrame pleural (acumulación de líquido entre la pleura y el pulmón). Síntomas:

- Dolor torácico pleurítico: agudo, punzante, que empeora con la respiración profunda y la tos
- Disnea progresiva: la acumulación de líquido comprime el pulmón
- Tos seca irritativa
- Fiebre y síntomas generales

Tuberculosis Ganglionar (Linfática): Es la forma más común de tuberculosis extrapulmonar. Síntomas:

- Aumento de tamaño de ganglios linfáticos, más frecuentemente en el cuello (cervicales), pero también puede afectar ganglios axilares, inguinales o mediastínicos
- Los ganglios inicialmente son indoloros, móviles y de consistencia firme
- Con el tiempo pueden volverse dolorosos, adherirse a tejidos circundantes y formar masas
- Pueden desarrollar fístulas (aberturas) que drenan material caseoso
- Generalmente no hay síntomas respiratorios si la tuberculosis es exclusivamente ganglionar
- Puede haber fiebre y síntomas generales

Tuberculosis Ósea y Articular: Afecta principalmente la columna vertebral (enfermedad de Pott) o articulaciones grandes como cadera, rodilla u hombro. Síntomas:

- **Tuberculosis vertebral (Pott):** Dolor de espalda crónico y progresivo, inicialmente localizado que puede irradiarse. Rigidez espinal, limitación del movimiento. Si hay compresión medular: debilidad en piernas, alteraciones de la sensibilidad, problemas de control de esfínteres (urgencia médica). Gibosidad (joroba) por colapso vertebral en casos avanzados.
- **Tuberculosis articular:** Dolor articular persistente y progresivo. Inflamación, calor y limitación del movimiento de la articulación afectada. Atrofia muscular alrededor de la articulación. Cojera si afecta cadera o rodilla.

Meningitis Tuberculosa: Es la forma más grave de tuberculosis extrapulmonar, con alta mortalidad si no se trata rápidamente. Es más común en niños pequeños y personas con VIH. Síntomas:

- **Fase prodrómica (1-3 semanas):** Síntomas inespecíficos: fiebre baja, malestar, irritabilidad, cambios de comportamiento, anorexia.
- **Fase meníngea:** Cefalea severa y persistente, vómitos (a menudo proyectiles), rigidez de nuca, fotofobia, alteración del estado de conciencia (confusión, somnolencia), convulsiones, déficits neurológicos focales (parálisis de nervios craneales, especialmente III, VI y VII).
- **Fase avanzada:** Coma, hidrocefalia, deterioro neurológico progresivo.

¡ADVERTENCIA! La meningitis tuberculosa es una EMERGENCIA MÉDICA. El pronóstico depende críticamente del diagnóstico y tratamiento tempranos. Cualquier sospecha de meningitis requiere evaluación médica inmediata.

Tuberculosis Genitourinaria: Afecta riñones, uréteres, vejiga u órganos reproductivos. Síntomas:

- Disuria (dolor al orinar) persistente
- Hematuria (sangre en la orina), puede ser macroscópica o microscópica
- Polaquiuria (orinar con frecuencia) y urgencia miccional
- Dolor en flancos o región lumbar
- Síntomas generales: fiebre, pérdida de peso
- En mujeres: dolor pélvico crónico, sangrado vaginal irregular, infertilidad
- En hombres: masa escrotal indolora, infertilidad

Tuberculosis Abdominal: Puede afectar intestinos, peritoneo, ganglios mesentéricos, hígado o bazo. Síntomas:

- Dolor abdominal crónico, a menudo difuso
- Distensión abdominal (ascitis si hay tuberculosis peritoneal)
- Diarrea crónica o alternancias entre diarrea y estreñimiento
- Masa abdominal palpable
- Obstrucción intestinal parcial o completa
- Fiebre y sudoración nocturna

- Pérdida de peso significativa

Tuberculosis Pericárdica: Afecta el pericardio (membrana que rodea el corazón). Síntomas:

- Dolor torácico retroesternal, que puede empeorar al acostarse y mejorar al inclinarse hacia adelante
- Disnea progresiva
- Edema (hinchazón) de piernas
- Distensión abdominal por ascitis
- Debilidad y fatiga extrema
- En casos graves: taponamiento cardíaco (emergencia médica con hipotensión, shock)

Tuberculosis Miliar (Diseminada)

La tuberculosis miliar es una forma grave de la enfermedad donde *Mycobacterium tuberculosis* se ha diseminado por todo el cuerpo a través del torrente sanguíneo, afectando múltiples órganos simultáneamente. El nombre proviene de la apariencia de los pequeños nódulos en la radiografía de tórax, que parecen semillas de mijo. Síntomas:

- Fiebre alta persistente
- Sudoración nocturna profusa
- Pérdida de peso severa y rápida
- Debilidad extrema
- Disnea progresiva
- Hepatomegalia y/o esplenomegalia (agrandamiento del hígado y/o bazo)
- Síntomas neurológicos si afecta meninges
- Puede presentarse con síndrome de dificultad respiratoria aguda (SDRA)
- En casos muy graves: falla multiorgánica

La tuberculosis miliar es una forma potencialmente mortal que requiere diagnóstico y tratamiento urgentes. Es más común en niños pequeños, adultos mayores y personas inmunodeprimidas.

Síntomas de Tuberculosis en Niños

Los niños, especialmente los menores de 5 años, pueden presentar tuberculosis de manera diferente que los adultos. Los síntomas suelen ser menos específicos y más sutiles, lo que puede dificultar el diagnóstico. Es fundamental mantener un alto índice de sospecha en niños con factores de riesgo.

- **Falta de ganancia de peso o pérdida de peso:** A menudo es el primer signo. Los padres pueden notar que el niño no está creciendo adecuadamente o que la ropa le queda más holgada.
- **Falla en el medro:** Los niños pequeños pueden no alcanzar los hitos de crecimiento esperados.
- **Fiebre persistente:** Puede ser el único síntoma en etapas tempranas. A diferencia de infecciones virales comunes que resuelven en días, la fiebre de tuberculosis persiste semanas.

- **Tos crónica:** Presente pero puede ser menos prominente que en adultos. Los niños pequeños pueden no poder expectorar, por lo que tragan el esputo.
- **Irritabilidad y cambios de comportamiento:** Los niños pueden volverse más irritables, llorar más, o mostrar cambios en su comportamiento habitual.
- **Falta de apetito:** Rechazo de alimentos, especialmente notorio si antes comían bien.
- **Letargo:** Menos energía para jugar, más somnolencia, menos interacción social.
- **Adenopatías:** Ganglios linfáticos aumentados de tamaño, especialmente en cuello.
- **Sudoración nocturna:** Los padres pueden notar que el niño se despierta empapado.
- **Dificultad respiratoria:** Respiración rápida o trabajosa, especialmente en casos graves.

Formas graves en niños menores de 5 años: Los niños pequeños tienen mayor riesgo de desarrollar formas graves de tuberculosis, particularmente meningitis tuberculosa y tuberculosis miliar. Estas formas pueden progresar rápidamente y tienen alta mortalidad si no se tratan de inmediato. Los síntomas de meningitis en niños incluyen: irritabilidad extrema o letargo, rechazo de alimentos, vómitos, fontanela abombada en lactantes, convulsiones, rigidez de cuello (puede ser difícil de evaluar en lactantes pequeños).

¿Cuándo Sospechar Tuberculosis?

La tuberculosis debe sospecharse en cualquier persona que presente síntomas compatibles, especialmente si existen factores de riesgo. La combinación de síntomas aumenta la probabilidad diagnóstica.

Escenario Clínico	Nivel de Sospecha
Tos > 2-3 semanas + contacto con caso TB	MUY ALTA
Tos > 2-3 semanas + VIH positivo	MUY ALTA
Tos persistente + hemoptisis	ALTA
Tos + fiebre vespertina + pérdida peso + sudoración nocturna	ALTA
Tos crónica + diabetes	MODERADA-ALTA
Tos persistente + radiografía anormal	ALTA
Niño < 5 años con falta crecimiento + contacto TB	MUY ALTA
Fiebre prolongada sin causa aparente + factores riesgo	MODERADA

Señales de Alarma: Busca Atención Médica INMEDIATA si:

- **Hemoptisis: Cualquier cantidad de sangre en el esputo**
- **Disnea severa: Dificultad respiratoria en reposo**
- **Dolor torácico intenso: Especialmente si es súbito**
- **Fiebre muy alta: >39°C persistente**
- **Síntomas neurológicos: Cefalea severa, confusión, convulsiones, rigidez de nuca**
- **Pérdida de peso masiva: >10% del peso corporal**
- **Tos persistente >3 semanas: Especialmente con factores de riesgo**

Conclusión

Reconocer los síntomas de la tuberculosis es el primer paso crucial para un diagnóstico temprano y un tratamiento exitoso. La regla de oro es simple pero vital: cualquier tos que persista más de 2-3 semanas merece evaluación médica, especialmente en presencia de factores de riesgo. No esperes a tener todos los síntomas descritos en esta guía. Incluso síntomas leves pero persistentes justifican una consulta médica. Recuerda que la

tuberculosis es curable, pero el pronóstico mejora dramáticamente con el diagnóstico y tratamiento oportunos.

Si presentas síntomas sugestivos de tuberculosis, especialmente tos persistente, no dudes en buscar atención médica. Un diagnóstico temprano salva vidas y previene la transmisión a otros.

Referencias

- Organización Mundial de la Salud. Global Tuberculosis Report 2024.
- Centers for Disease Control and Prevention. Tuberculosis Signs and Symptoms.
- Para más información sobre diagnóstico y tratamiento, visite: www.GuiaTB.com