

PRESENTA EL ALUMNO:

Liliana Lòpez Lòpez

**GRUPO, CUATRIMESTRE Y
MODALIDAD:**

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA
EN ENFERMERIA ESCOLARIZADO

DOCENTE: FELIPE ANTONIO
MORALES HERNANDEZ.

MATERIA : Enfermeria del adulto.

TRABAJO: Ensayo.

FECHA: 22/07/2020

TUBERCULOSIS.

Este ensayo se elabora para dar a conocer sobre la tuberculosis ya que esta es una infección bacteriana causada por un germen llamado *Mycobacterium tuberculosis*, la bacteria suele atacar los pulmones, pero puede también dañar otras partes del cuerpo, se transmite de persona a persona a través del aire, cuando un enfermo de tuberculosis pulmonar tose, estornuda o escupe, expulsa bacilos tuberculosos al aire.

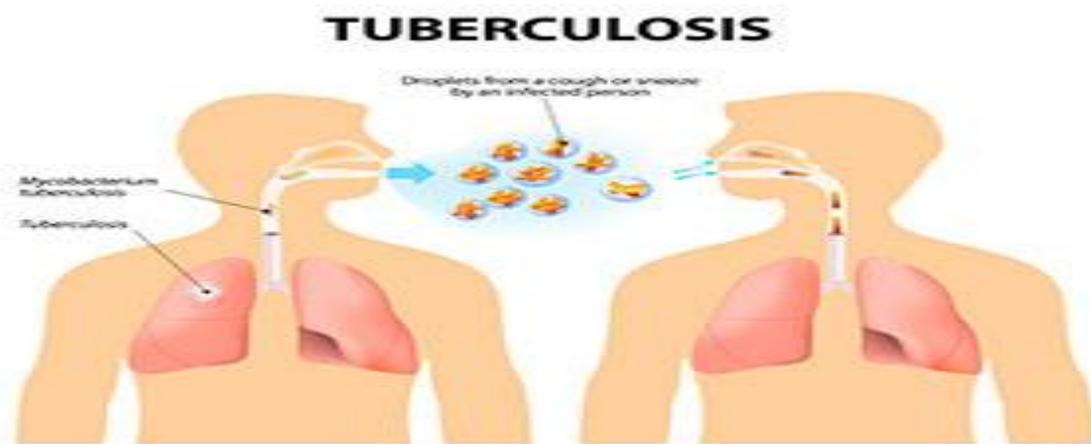
Se distinguen dos tipos de tuberculosis pulmonar y extrapulmonar, la tuberculosis pulmonar puede aparecer inmediatamente después de la infección, esta variedad se conoce como infección primaria y afecta especialmente a los niños del continente africano, cuando el niño goza de buena salud la enfermedad puede cursar con alteraciones locales en los pulmones y ganglios, pero si está desnutrido o sufre otras infecciones, como sida, aparecen complicaciones graves entre las que destacan la obstrucción bronquial, derrame pleural o acumulación de líquido en el espacio comprendido entre las membranas que recubren el pulmón, la prevención pasa por la detección precoz de la enfermedad, de manera que se pueda evitar la transmisión al resto de la gente, la tuberculosis latente, cuando tienes esta afección, estás infectado de tuberculosis, pero la bacteria permanece en tu organismo en estado inactivo y no presentas síntomas, la tuberculosis latente, también llamada tuberculosis inactiva o infección con tuberculosis, no es contagiosa, se puede convertir en tuberculosis activa, por lo que el tratamiento es importante para la persona con tuberculosis latente y para ayudar a evitar el contagio, la tuberculosis latente, cuando tienes esta afección, estás infectado de tuberculosis, pero la bacteria permanece en tu organismo en estado inactivo y no presentas síntomas, la tuberculosis latente, también llamada tuberculosis inactiva o infección con tuberculosis, no es contagiosa, se puede convertir en tuberculosis activa, por lo que el tratamiento es importante para la persona con tuberculosis latente y para ayudar a evitar el contagio, la OMS recomienda la vacunación con BCG a todos los recién nacidos con alta incidencia de tuberculosis, incluyéndola en el calendario infantil de forma sistemática, debe administrarse sólo una vez, ya que no está probada la eficacia de la revacunación, la BCG está contraindicada en personas con sida, independientemente de la edad que tengan, en cuanto a la alimentación, si viaja a una zona afectada por la enfermedad absténgase de tomar leche o cualquier producto lácteo que no haya sido pasteurizado, los síntomas más frecuentes son, cansancio intenso, malestar general, sudoración abundante, especialmente al caer el día, pérdida de peso, sangre en los esputos, tos seca, persistente, temperatura corporal que oscila entre los 37 y 37.5°C grados, no obstante, en ocasiones no aparece ningún síntoma.

La tuberculosis lleva irremediablemente a la muerte, para su tratamiento se emplea una combinación de fármacos, entre los que se encuentran la isoniacida, la rifampicina, la pirazinamida, el estambutol y la estreptomina, son fármacos eficaces pero que tienen efectos adversos, por lo que su uso debe ser supervisado por un especialista, si una embarazada presenta una prueba de tuberculina positiva, pero no tiene síntomas y la radiografía del tórax es normal, debe tomar el fármaco isoniacida por vía oral, ya que habitualmente es el único tratamiento que se necesita para curar la enfermedad, si una

mujer embarazada tiene síntomas de tuberculosis, se le administran los antibióticos isoniacida, pirazinamida y rifampina, si se sospecha de una variedad de tuberculosis resistente, pueden administrarse otros fármacos adicionales, el recién nacido también puede ser vacunado con la vacuna BCG, esta no necesariamente previene la enfermedad pero, en general, reduce su gravedad, como la vacuna BCG no es efectiva al cien por cien, en algunos países no se aplica de forma sistemática ni a los niños ni a los adultos una vez que una persona ha sido vacunada, siempre le darán positivo las pruebas de tuberculosis, por lo que no se podrá detectar una nueva infección. Sin embargo, a pesar de ello, en muchos países con un alto índice de tuberculosis se aplica la vacuna BCG de forma sistemática, un bebé con tuberculosis recibe tratamiento con los antibióticos isoniacida, rifampicina y pirazinamida, si el cerebro también se ve afectado, pueden administrársele corticosteroides al mismo tiempo.

Cuando los bacilos entran en el organismo, se extienden y desencadena la respuesta inmune del huésped, que puede demostrarse mediante la prueba de la tuberculina' o de Mantoux, esta prueba consiste en la administración intradérmica, en la cara anterior del brazo, de un derivado proteínico del bacilo, a las 72 horas de su administración se valora la reacción local generada a las embarazadas se les practica sistemáticamente una prueba cutánea para detectar la presencia de tuberculosis si se observa una reacción positiva, se debe realizar una radiografía de tórax, a los niños cuyas madres les ha dado positiva la prueba de tuberculina también se les practica este análisis, sin embargo, algunos niños tienen falsos resultados negativos, si se sospecha de una tuberculosis, se envían al laboratorio muestras de líquido cefalorraquídeo y de líquido de los conductos respiratorios y del estómago para su cultivo, una radiografía del tórax suele mostrar si los pulmones están infectados. Puede ser necesario realizar una biopsia del hígado, de algún ganglio linfático o de los pulmones y de la membrana que los rodea para confirmar el diagnóstico.

Este ensayo fue elaborado con la finalidad de haber aprendido sobre la tuberculosis, sus síntomas, como se contagia, sus riesgos y como se previene.



(Manuel, 2013)

Bibliografía

Manuel, A. (2013). cuidados de enfermería en paciente geriátricos. En A. Manuel, *Cuidados de enfermería en pacientes geriátricos*. Universidad San Jorge. .

(Burns, 2009)

Referencias

Burns, E. M. (2009). Enfermería geriátrica. En E. M. Burns, *Enfermería geriátrica*. Morata, S.L.