

PRESENTA EL ALUMNO: Rosio Vázquez Morales

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD: 6to
CUATRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN ENFERMERIA
ESCOLARIZADO

DOCENTE: Lic. Beatriz Gordillo López

MATERIA: Enfermería Del Adulto

TRABAJO: Actividad ensayo sobre el tema tuberculosis

FECHA: Jueves 23 De Julio Del 2020

INTRODUCCIÓN

En este ensayo les voy hablar sobre la tuberculosis, en la actualidad la incidencia de la tuberculosis ha aumentado. El *Mycobacterium tuberculosis* infecta frecuentemente a las personas con SIDA, debido a que en estos pacientes hay una reducción de la resistencia mediada por células T, lo que propicia que este bacilo pueda desarrollar la enfermedad con una frecuencia superior a la de las personas sanas. La transmisión de la enfermedad puede ser por vía directa, de un individuo afectado a otro, fundamentalmente por las gotitas de saliva que contengan a este microorganismo, o por vía indirecta por la inhalación del bacilo que se puede encontrar por meses en los objetos de uso diario, debido a su gran resistencia. Existe la NOM 006 SSA2 1993 Prevención y Control de la Tuberculosis y nos explica mas a fondo todo lo de la tuberculosis.

4.3 TUBERCULOSIS

La tuberculosis (TB) es una infección bacteriana causada por un germen llamado *Mycobacterium tuberculosis* y fue descubierto por Roberto Koch. La bacteria suele atacar los pulmones, pero puede también dañar otras partes del cuerpo, la TB se disemina a través del aire, cuando una persona con TB pulmonar tose, estornuda o habla y si ha estado expuesto debería consultar a un médico para someterse a los exámenes. Hay más probabilidades de que usted se contagie con TB si tiene un sistema inmunitario debilitado. Como sabemos entre las múltiples especies que presentan el bacilo de la tuberculosis las más importantes son la humana, la bovina y la aviaria y sólo las 2 primeras son patógenas para el hombre. Existen otras 3 especies estrechamente relacionadas con *M. tuberculosis* (*M. ulcerans*, *M. microti* y *M. africanum*) que no suelen causar enfermedad en el hombre. El *mycobacterium avium* y *Mycobacterium intracellulare* no son virulentas en huéspedes sanos, pero pueden producir infecciones diseminadas en el 15 al 24% de los pacientes con SIDA.

La fase primaria de la TB no causa síntomas y cuando los síntomas de la TB pulmonar se presentan, pueden incluir: dificultad respiratoria, dolor en el pecho, tos (algunas veces con expectoración de moco), expectoración con sangre, sudoración excesiva, especialmente en la noche, fatiga, fiebre, pérdida de peso y sibilancias. La causa de la tuberculosis es que se transmite por inhalación de gotitas infecciosas, eliminadas al aire por el estornudo de un paciente con tuberculosis, a través de las heces y mediante la orina. La transmisión puede ser indirecta, ya que la micobacteria es muy resistente a la desecación y puede estar por muchos meses en el polvo o en los objetos de uso diario.

En la epidemiología, la tuberculosis se considera una enfermedad reemergente, así en la región de Las Américas se han reportado entre 200 y 250 000 casos anuales a partir de los 80, aunque algunos expertos señalan que la cifra puede elevarse a unos 300 000 y existen 4 factores que contribuyen al resurgimiento de la enfermedad: el incremento de la población marginal con problemas de pobreza, hacinamiento, etc., el deterioro de los programas de control de esa enfermedad en muchos países, la epidemia VIH/SIDA y la drogo resistencia de las cepas de *Mycobacterium tuberculosis*.

Existen dos tipos de tuberculosis: pulmonar y extrapulmonar: la tuberculosis pulmonar es una enfermedad infecciosa muy común, que puede adoptar una forma aguda o crónica, y ser localizada (abarca solo un tejido, en este caso en el parénquima pulmonar) o generalizada (se disemina a dos o más tejidos). En la mayoría de los casos, la enfermedad ataca los pulmones.

Es de suma importancia el comprender que la tuberculosis se debe a bacterias propagadas de una persona a otra, por lo que la mayoría de los niños con esta enfermedad han sido infectadas por otra persona, generalmente un adulto que padece tuberculosis pulmonar y la tuberculosis extrapulmonar es la tuberculosis que aparece fuera de los pulmones suele ser resultado de la diseminación hematológica de la infección. A veces, se extiende directamente de un órgano adyacente. Los síntomas varían según su localización, pero en general incluyen fiebre, malestar general y pérdida de peso.

Según la OMS la vacunación tiene gran importancia para prevenir las formas progresivas y graves de la enfermedad, principalmente la meningitis tuberculosa y la tuberculosis miliar. Frecuente lavado de manos con agua y jabón. Cubrir la boca y la nariz con un pañuelo desechable o papel higiénico al toser o estornudar.

Se puede diagnosticar mediante algunas pruebas o exámenes que se pueden ordenar como son la broncoscopia, tomografía computarizada del tórax, radiografía de tórax, prueba de sangre para secreción de interferón gamma, como la prueba qft-gold para comprobar la infección de tuberculosis, examen y cultivos del esputo, toracocentesis, prueba cutánea con tuberculina y biopsia del tejido afectado, aunque en pocas ocasiones se realiza.

Sin tratamiento, la tuberculosis lleva irremediablemente a la muerte, pero el tratamiento de esta enfermedad lleva mucho más tiempo que tratar otras clases de infecciones bacterianas. Para la tuberculosis activa, debes tomar antibióticos por lo menos durante seis a nueve meses. La medicación exacta y la duración del tratamiento dependen de tu edad, estado de salud general, posibilidad de resistencia a la medicación y la ubicación de la infección en el cuerpo. Los medicamentos que se usan con más frecuencia para tratar la tuberculosis son: isoniacida, rifampicina (rifadin, rimactane), etambutol (myambutol) y pirazinamida. Si tienes tuberculosis resistente a los fármacos, por lo general se utiliza una combinación de antibióticos llamados fluoroquinolonas y medicamentos inyectables, como amikacina o capreomicina (Capastat), durante entre 20 y 30 meses y en algunos medicamentos pueden usarse como terapia complementaria al tratamiento de combinación actual resistente a los medicamentos son: bedaquilina (sirturo) y linezolid (zyvox).

Las acciones de enfermería son muy importantes realizar acciones dirigidas a controlar la transmisión de la enfermedad, evaluar los contactos: solicitar al paciente enfermo información sobre las personas con las que tiene relación por más de 4 hrs diarias, registrar los datos de identificación nombre completo, domicilio, teléfono y citarlos para que realicen una prueba,

investigar signos sospechosos de tuberculosis en cada contacto o persona sospechosa con tos crónica, pérdida de peso, sudoración nocturna, disnea, tratar todos los casos de tuberculosis identificados, detección diagnóstico prevención cumplimiento del tratamiento, el aislamiento aéreo (información al paciente y familiares), el control de signos vitales, la oxigenoterapia, el control de líquidos y vigilar hidratación, la valoración del estado nutricional, evaluar eliminación y el reposo. (Enfermería del Adulto, 2020)

CONCLUSIÓN

Como conclusión puedo decir que el tema de tuberculosis es interesante debemos estudiar mas sobre la norma que nos habla sobre la prevención de la tuberculosis para que así el tema quede mas aprendido y mas fundamentado ya que así podemos saber como prevenirlas o dar los cuidados cuando una persona tenga tuberculosis y también como debemos protegernos para no enfermarnos nosotros también de tuberculosis.

Bibliografía

Enfermería del Adulto. (2020). En L. e. Enfermería, *Enfermería del Adulto* (págs. 96-100). Comitan de Dominguez : Mayo-Agosto.