

PRESENTA EL ALUMNO:

ANA KAREN ARGUELLO SOLIS

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUTRIMESTRE "A" LICENCIATURA EN
ENFERMERIA ESCOLARIZADO



DOCENTE: Beatriz Gordillo

MATERIA : Enfermería del adulto

FECHA: 21/Julio/2020

INTRODUCCIÓN

La tuberculosis es una enfermedad causada por *Mycobacterium tuberculosis*, un bacilo Gram positivo la cual genera una infección asintomática y latente una característica de la tuberculosis es que puede presentarse de forma latente durante años, en este estado la infección se hace progresiva al interior del huésped sin sintomatología alguna y en cualquier momento este estado puede revertir y reactivar la sintomatología. En los últimos años se ha reportado un incremento de 0.3% en el número de casos de tuberculosis. Múltiples factores como la pobreza, condiciones socio sanitarias y de salubridad.

El estado de proteínas que le confieren resistencia al bacilo frente a las condiciones desfavorables mencionadas prometen ser una herramienta para la identificación y la detección rápida y directa de *Mycobacterium tuberculosis* permitiendo así desarrollar nuevas técnicas de diagnóstico..

DESARROLLO

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 gotita de flügg, o por vía indirecta por la inhalación del bacilo, la cual se puede encontrar en objetos. La patogenia de este bacilo está relacionada con su capacidad para escapar de la destrucción inducida por los macrófagos y para provocar hipersensibilidad de tipo retardado. Esta enfermedad tiene muy pocas manifestaciones bucales lo que se observa Generalmente es una úlcera que toma un como asiento fundamental el dorso de la lengua. Se caracteriza por un periodo de latencia prolongada entre la infección inicial y las manifestaciones clínicas en el que predomina la neumopatía las micobacterias son bacilos inmóviles aerobios y no formadores de esporas con una cubierta cérea que las hace retener la atención roja después de ser tratadas con ácido de ahí que se nombren también bacilos ácido resistentes. La tuberculosis infecta aproximadamente la tercera parte de la población mundial y mata a unos 3 millones de pacientes cada año lo que convierte a este bacilo en la causa infecciosa de muerte más importante del mundo. Los pacientes con cavitaciones pulmonares son más infecciosas aún puesto que su esputo contiene de 1 a 10 millones de bacilos por mililitro y tosen a menudo. Sin embargo la piel y las mucosas respiratorias integral de las personas sanas son resistentes a la invasión para Qué infección es necesario transportar bacilos hasta los espacios aéreos distales del pulmón los alvéolos donde no están supeditados a la purificación mucosidad bronquial una vez depositados en los alvéolos los bacilos están adaptados para penetrar en los macrófagos alveolares que al depender tanto de su propiedad genética como de su experiencia y unitaria son relativamente tolerantes a la proliferación bailar. Existen otros mecanismos de transmisión como los aerosoles

generados por medio de la desbridación o al cambiar las curas de los abscesos cutáneos o de los tejidos blandos infectados por *Mycobacterium tuberculosis* que son altamente infecciosos. Asimismo las maniobras inadecuadas de la manipulación de los tejidos durante las necropsias y la inoculación directa en los tejidos blandos a través de instrumentos contaminados o fragmentos óseos también transmiten la enfermedad. El bacilo tuberculoso no elabora endotoxinas y exotoxinas en su lugar la enfermedad en sí y la destrucción de los tejidos son ocasionados por productos que elabora el huésped durante la respuesta inmunitaria a la infección.

La infección inicial suele ser asintomática y a las pocas semanas desarrolla sensibilidad a la prueba de la tuberculina las lesiones por lo general curan y no dejan alteraciones residuales excepto calcificación de ganglios linfáticos pulmonares o traqueobronquiales aproximadamente el 95% de las personas infectadas entran en fase de latencia a partir de la cual existe el peligro permanente de reactivación en el 5% de los casos restantes la infección inicial puede evolucionar de manera directa hacia la enfermedad tuberculosis pulmonar obtener localización

La tuberculosis pulmonar surge por infección exógena o por reactivación endógena del foco latente que persistía desde la infección inicial sin tratamiento Aproximadamente la mitad de los enfermos mueren en un período de 2 años pero con tratamiento en un corto periodo de tiempo 23 semanas el enfermo deja de ser bacilífero y tiene una alta probabilidad de curación.

COMPLICACIONES

Las complicaciones de la infección tuberculosa pulmonar son múltiples:

- Caverna tuberculosa
- Tuberculosis miliar
- Bronconeumonía
- Tuberculosis de órganos

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico se puede establecer sobre la infección (Prueba de tuberculina) o de la enfermedad (identificación del *M. Tuberculosis*) mediante;

- tinciones
- Cultivos
- Estudios anatomopatológicos
- Estudios radiológicos

TRATAMIENTO

Los pacientes con esta patología deben recibir varios medicamentos para impedir el surgimiento de cepas resistentes y apresurar la eliminación de bacterias. Cuando el paciente no cumple con su tratamiento suspende uno de los medicamentos escondidos del Médico las cepas mutantes sin oposición proliferan y entonces el tratamiento falla y aparecen recidivas con cepas resistentes a esos

fármacos si esto ocurre en varias ocasiones aparecen sepa resistentes a fármacos múltiples que son transmitidas a otras personas y surge la tuberculosis inicial resistente a fármacos

CONCLUSION

Creo que una detección temprana de la enfermedad podría ayudar a terminar con la bacteria, con ayuda de un buen tratamiento, aquí entran los cuidados de enfermería, debemos informar al paciente y familiares una vez detectada la enfermedad, en que consistirá su tratamiento, también que ocurriría si este llegara a interrumpirse.