

**DOCENTE:** Beatriz Gordillo López

**ALUMNA:** Guadalupe del Carmen Hernández Velasco



**MATERIA:** Enfermería del adulto

**LICENCIATURA:** Enfermería

**CUATRIMESTRE:** 6 "B"



### **4.3: Tuberculosis**

En el siguiente apartado se explicara el tema de tuberculosis. Sabemos que la bacteria que causa esta patología fue descubierta por Roberto Koch en 1882, el nombre de esta bacteria es *Mycobacterium tuberculosis* o bacilo de Koch, recibe el nombre de bacilo de Koch en honor al doctor Roberto.

Como se mencionó al principio la tuberculosis es causada por el *Mycobacterium tuberculosis*, esta patología puede llegar a afectar a diversos órganos, pero el órgano que principalmente se ve más comprometido son los pulmones, Un feto de igual manera puede contraer esta enfermedad a través de la madre al tragar o respirar el líquido amniótico infectado. La forma de transmisión de esta enfermedad es a través de las gotitas de Flugge, una persona se puede infectar por medio de estas gotitas ya que estas se encuentran suspendidas en el aire cuando una persona infectada, tose, estornuda o habla. Los síntomas característicos de esta enfermedad son: Cansancio intenso, Malestar general, Sudoración de forma abundante que se presenta durante el día, Pérdida de peso, Sangre en los esputos, Tos seca de forma persistente y una temperatura corporal de 37 a 37.5 grados. En ocasiones un paciente con esta enfermedad puede llegar a ser asintomático. La tuberculosis puede llegar a distinguirse en 2 tipos, estos son: pulmonar y extrapulmonar. La tuberculosis de tipo pulmonar llega a aparecer después de ser infectado, y afecta principalmente a los niños, cuando un niño tiene buena salud la enfermedad puede llegar a cursar con alteraciones en los pulmones y ganglios, llega a ocurrir todo lo contrario con un niño que este bajo de peso ya que puede llegar a sufrir otras infecciones como son el sida, y llegan a aparecer complicaciones graves como son: Obstrucción bronquial y Derrame pleural. La tuberculosis de tipo extrapulmonar es la que aparece después de dos años de contraer la infección y llega a afectar más a los adultos, este tipo de tuberculosis puede ser más agresiva que la tuberculosis de tipo pulmonar ya que puede provocar lesiones pulmonares graves y puede llegar a propagarse por todo el cuerpo. Para prevenir esta enfermedad la OMS recomendó que todos los recién nacidos se les aplicara la vacuna del BCG ya que es la inmunización activa contra la tuberculosis y debe ser aplicada por vía intradérmica en el brazo derecho con una dosis de 0.1 ml. Esta vacuna está contraindicada en personas con sida, otra forma de prevenir la tuberculosis es que si viaja a otro lugar donde se sepa que hay personas infectadas debe abstenerse a consumir productos lácteos no pasteurizados o si llega a tener contacto con personas infectadas debe acudir al médico de manera inmediata y hacerse la prueba de tuberculina, esta prueba consiste en inyectar 0.1 ml de un derivado proteico purificado de la tuberculina, se realiza en la cara

anterior del antebrazo. Esta prueba es una inyección intradérmica que si se llega aplicar de manera correcta produce una elevación leve de la piel "roncha" de unos 6 a 10 mm de diámetro. Y a las 72 horas de haberse administrado este derivado proteico se valora la reacción local general. A las embarazadas se les puede realizar esta misma prueba para detectar si presentan tuberculosis, si la prueba sale positiva se debe realizar inmediatamente una radiografía de tórax, se realiza esto para mostrar si los pulmones están infectados. El diagnostico que se les realiza a los niños que se sospecha que están infectados son recoger muestras del líquido cefalorraquídeo, líquidos de los conductos respiratorios y del estómago para un cultivo y enviarlos al laboratorio. Para confirmar los resultados de el diagnostico se debe realizar una biopsia del hígado, de los ganglios linfáticos, pulmones o la pleura. Si la tuberculosis no se trata a tiempo puede causar la muerte. El tratamiento de la tuberculosis consiste en emplear una combinación de fármacos los cuales son: la isoniacina, la rifampicina, la pirazinamida, el estambutol y la estreptomina. Este tipo de fármacos son eficaces pero que igual a otros fármacos tienen efectos adversos por lo cual se recomienda que un especialista supervise la administración de estos. El tratamiento que se le da a una mujer embarazada asintomática pero que en la prueba sale positiva se le administra por vía oral la isoniacina, por otro lado si la embarazada presenta los síntomas de tuberculosis se le debe administrar la isoniacina, pirazinamida y rifampicina. Los cuidados de enfermería que se les brinda a los pacientes con tuberculosis son: Aislamiento aéreo, Control de signos vitales, Oxigenoterapia, Control de líquidos y vigilar hidratación, Valoración del estado nutricional, Evaluar eliminación y Reposo.

Este tema de la tuberculosis me pareció muy interesante ya que nos explicó que no solo puede afectar a los adultos sino que también a los bebés por medio de tragar o respirar el líquido amniótico de las madre que están infectadas y que el diagnóstico oportuno para confirmar que alguien está infectado es realizarle la prueba de tuberculina. El conocer esto es muy importante ya que como estudiantes de enfermería en algún momento estaremos frente a un paciente con tuberculosis y el saber su forma de transmisión y los cuidados que se les deben brindar nos ayudara mucho tanto para cuidarnos a nosotros, como a ellos.

## Bibliografía

*Enfermería del Adulto*. (s.f.). Obtenido de Enfermería del Adulto:

file:///C:/Users/2020/Downloads/Enfermeria%20del%20adulto.pdf