



**Yessenia Alfaro Santis**

**Beatriz Gordillo López**

**Ensayo**

**Enfermería del adulto**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Grado:6 cuatrimestre**

**Grupo: "C"**

## INTRODUCCIÓN

La tuberculosis es una de las principales enfermedades causales de muerte en todo el mundo, es muy considerada que actualmente la tercera parte de la población mundial está infectada con tuberculosis. Que es la tuberculosis, es una infección persistente causada por el *Mycobacterium tuberculosis* que, en honor a su descubridor, Roberto Koch, recibe el nombre de bacilo de Koch. El microorganismo implicado en esta enfermedad es la bacteria *mycobacterium tuberculosis*, un bacilo gran positivo que genera una infección asintomática y latente, en donde menos del 7% de la población que enfrenta a la bacteria desarrolla la enfermedad. Una de la característica importante de la tuberculosis es que puede presentarse de forma latente durante años. En el estado de latencia, la infección se hace progresiva al interior del huésped sin sintomatología alguna, y en cualquier momento este estado puede revertir y reactivar la sintomatología característica de la enfermedad.

## TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una infección persistente causada por el *Mycobacterium tuberculosis* que, en honor a su descubridor, Roberto Koch, recibe el nombre de bacilo de Koch. Afecta a diversos órganos, pero particularmente los pulmones. Un feto puede contraer tuberculosis a través de su madre antes de nacer, al respirar o tragar líquido amniótico infectado antes o durante su nacimiento, o después de nacer, al respirar aire con microgotas infectadas. Causas Entre los humanos se transmite a través del aire, por minúsculas gotas que contienen los bacilos y que las personas infectadas sin tratamientos, o que se encuentran en los primeros días de incubación, eliminan al toser, estornudar o hablar. La infección causa por *M. tuberculosis* depende también de dos parámetros fundamentales, la viruela de la bacteria y la resistencia del hospedero frente a la misma. Hay dos clases de infecciones, primaria y post- primaria. Tanto el bacilo como el hospedero participan en una compleja red de interacciones que pueden llevar a la eliminación del patógeno, permanecía a largo plazo del bacilo o en una enfermedad activa. Síntomas 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 grados. No obstante, en

ocasiones no aparece ningún síntoma. Tipos 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. 98 si la tuberculosis aparece al menos dos años después de contraer la infección, se habla de enfermedad postprimaria o tuberculosis del adulto. Esto indica que la infección permanecía latente, por lo que es más agresiva que la primaria, provoca lesiones pulmonares graves y se disemina más fácilmente por el resto del cuerpo. Prevención de la acidificación del fagosoma. Los macrófagos alveolares atacan los bacilos y los encierran en fagosomas. Si los macrófagos se activan, los fagosomas se fusionan con los lisosomas y la bacteria es eliminada. Prevención La prevención pasa por la detección precoz de la enfermedad, de manera que se pueda evitar la transmisión al resto de la gente. 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. Diagnóstico 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. Tratamiento Sin tratamiento, 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. Sin embargo, para empezar dicho tratamiento suele esperarse hasta el último trimestre de embarazo o hasta después del parto, porque el riesgo de lesión hepática por este fármaco en la mujer es más alto durante el embarazo. 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. Aparentemente, todos estos fármacos no dañan al feto. La madre infectada es aislada de su bebé hasta que deja de ser contagiosa. El bebé recibe isoniacida como medida preventiva.

Como bien la tuberculosis es una enfermedad que se presenta en muchas personas y en diferentes edades así que se tiene que prevenir y teniendo algún síntoma se debe de realizar estudios y así tener el mejor diagnóstico y tratarlos con los cuidados correspondiente y siempre mantener un reposo para poder sanar rápidamente.