

Nombre del alumno:

L.E. Yajari Garcia Velázquez

Nombre del profesor:

Lic. Ludbi Isabel Ortiz Pérez

Materia:

Enfermería Del Adulto

Nombre del trabajo:

Cuadro Sinóptico:

“Problemas Infecciosos en el Adulto”

TUBERCULOSIS

TUBERCULOSIS

Es una infección persistente causada por:

Mycobacterium tuberculosis

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.

Causas

A través del aire:

Por minúsculas gotas que contienen los bacilos.

Personas infectadas sin tratamientos

- Eliminan al toser
- Estornudar
- Hablar

Por vía alimentaria:

La leche no pasteurizada puede ser fuente de contagio en los países en los que la tuberculosis es muy frecuente.

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.

Prevención

La vacuna con BCG

A todos los recién nacidos con alta incidencia de tuberculosis.

Administrarse sólo una vez, ya que no está probada la eficacia de la revacunación.

La BCG está contraindicada en personas con sida

Diagnóstico

A las embarazadas

Una prueba cutánea para detectar la presencia de tuberculosis (prueba de tuberculina).

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.

Falsos resultados negativos

Si se sospecha de una tuberculosis.

Se envían al laboratorio muestras de líquido cefalorraquídeo y de los conductos respiratorios y del estómago para su cultivo.

Tratamiento

Combinación de fármacos

- Isoniacida
- Rifampicina
- Pirazinamida
- Estambutol
- Estreptomina

- Son fármacos eficaces pero que tienen efectos adversos.
- Su uso debe ser supervisado por un especialista.

Una mujer embarazada

Con Síntomas de tuberculosis, se le administran los antibióticos

Isoniacida
Pirazinamida
Rifampina

Un bebé

Antibióticos

Isoniacida, Rifampicina y pirazinamida

Si el cerebro también se ve afectado

Administrársele corticosteroides al mismo tiempo.

Cuidados de enfermería

- Aislamiento aéreo (información al paciente y familiares)
- Control de signos vitales
- Oxigenoterapia
- Control de líquidos y vigilar hidratación
- Valoración del estado nutricional
- Evaluar eliminación
- Reposo

EPATITIS VIRAL

Hepatitis viral

Las hepatitis virales son enfermedades transmisibles, agudas y/o crónicas

Los virus de la hepatitis producen una inflamación aguda del hígado.

Caracterizada por:

Fiebre

Síntomas gastrointestinales como:

Náuseas, vómitos e ictericia.

Por tanto, la hepatitis viral se define como una infección hepática causada por un grupo de virus hepatotróficos que se han denominado A, B, C, D y E.

Virus de la hepatitis A (VHA)

Es una enfermedad benigna autolimitada.

Se transmite vía fecal-oral con un período de incubación de 14 a 15 días y que afecta preferentemente a los niños en una forma anictérica y frecuentemente subclínica.

Virus de la hepatitis B (VHB)

Se encuentra presente en la sangre durante los últimos estadios del período de incubación (entre 30 y 180 días)

▪ Es un virus resistente y puede soportar grados extremos de temperatura y húmeda.

▪ El virus se puede transmitir también por el contacto de secreciones corporales como el semen, saliva, sudor, lágrimas, leche materna y derrames patológicos.

▪ La hepatitis aguda y crónica, y está presente en todos los líquidos corporales y patológicos excepto en las heces.

Virus de la hepatitis C (VHC)

Las vías principales de transmisión son:

▪ Inoculaciones

Y las

▪ Transfusiones sanguíneas

Se ha comprobado la transmisión vertical, mientras que la transmisión por contacto sexual parece ser extremadamente baja.

La hepatitis esporádica de causa desconocida da cuenta del 40 % de los casos.

Virus de la hepatitis D (VHD)

Afecta únicamente a personas portadoras del virus B.

La infección puede ser de nuevo por ambos virus.

En cuyo caso recibe el nombre de coinfección, o bien un portador crónico del virus B

Se infecta con el virus D, calificándolo como sobreinfección.

Diagnóstico

El diagnóstico de la hepatitis se realiza con estudios serológicos.

Tratamiento

No existe un tratamiento específico al tratarse de una enfermedad vírica.

Cuidados de enfermería

- Explicar al paciente la patología
- Instruir al paciente en los medicamentos y la dieta que debe realizar
- En caso de hospitalización: administración de medicamentos
- Monitorización de signos vitales
- Pruebas para funcionalidad hepática
- Aislamiento
- Explicar a los familiares la situación del paciente