

**Nombre del alumno:**

Fausto Eduardo Pérez Rosales

**Nombre del profesor:**

Mtro. Ludbi Isabel Ortiz Pérez

**Licenciatura:**

Enfermería

**Materia:**

**Enfermería del Adulto**

**Nombre del trabajo:**

Mapa Conceptual:

“Problemas Infecciosos en el Adulto”



PROBLEMAS INFECCIOSOS EN EL ADULTO

Tuberculosis

Infección persistente causada por el Mycobacterium tuberculosis. Afecta a diversos órganos, pero particularmente los pulmones.



Causas

Entre los humanos se transmite a través del aire, por minúsculas gotas que contienen los bacilos y que las personas infectadas sin tratamientos

Se encuentran en los primeros días de incubación, eliminan al toser, estornudar o hablar.

Síntomas

- Cansancio intenso.
- Malestar general.
- Sudoración abundante, especialmente al caer el día.
- Pérdida de peso.
- Sangre en los esputos.
- Tos seca, persistente.

En ocasiones no aparece ningún síntoma.

Prevención

La vacunación con BCG a todos los recién nacidos con alta incidencia de tuberculosis

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

La BCG está contraindicada en personas con sida, independientemente de la edad que tengan.

Diagnostico

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.

Las embarazadas se les practican sistemáticamente 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.

Tratamiento

Se encuentran la isoniacida, la rifampicina, la pirazinamida, el estambutol y la estreptomycin.

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

La madre infectada es aislada de su bebé hasta que deja de ser contagiosa. El bebé recibe isoniacida como medida preventiva.

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

Problemas Infecciosos en el Adulto

Hepatitis Viral

Son enfermedades transmisibles, agudas y/o crónicas, que han alcanzado especial importancia en todo el mundo. Los virus de la hepatitis producen una inflamación aguda del hígado que trae como consecuencia una enfermedad clínicamente caracterizada por fiebre y síntomas gastrointestinales como náuseas, vómitos e ictericia.



Hepatitis A (VHA)

Enfermedad benigna autolimitada, que 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.

Hepatitis B (VHB)

Se encuentra presente en la sangre durante los últimos estadios del período de incubación (entre 30 y 180 días), y durante los episodios activos de la hepatitis aguda y crónica, y está presente en todos los líquidos corporales y patológicos excepto en las heces

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

Hepatitis C (VHC)

Las vías principales de transmisión son las inoculaciones y las transfusiones sanguíneas. Se ha comprobado la transmisión vertical, mientras que la transmisión por contacto sexual parece ser extremadamente baja.

Hepatitis D (VHD)

El virus D 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.

Diagnostico

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