

REFERENCIA BIBLIOGRAFICAS

RECUPERADO 04/08/2020

<http://www.plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/21b6be95e16d594a568f17311fa8f559.pdf>

**MATERIA: ENFERMERIA DEL
ADULTO**

- **CARRERA: LIC ENFERMERIA**
- **Cuatrimestre: 6° C SEMI
LIC ; BEATRIZ GORDILLO**
- **FRANCISCO ANTONIO BARBA
LOPEZ**

(Ensayo 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 transmisión por vía alimentaria no es frecuente, aunque la leche no pasteurizada puede ser fuente de contagio en los países en los que la tuberculosis es muy frecuente.

Síntomas

- 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.

Prevención

La prevención pasa por la detección precoz de la enfermedad, de manera que se pueda evitarla 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.

La BCG está contraindicada en personas con sida, independientemente de la edad que tengan. En cuanto a la alimentación, si viaja a una zona afectada por la enfermedad absténgase de tomar leche o cualquier producto lácteo que no haya sido pasteurizado.

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.

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

Conclusión

La tuberculosis sigue siendo un gran problema de salud en la mayoría de los países del mundo. Pero en nuestro país, la tasa de incidencia de ésta enfermedad registra un paulatino y sostenido descenso si comparamos con la situación hace más de 10 años y la actual; la mortalidad presenta altibajos, sin embargo continúa siendo un problema importante, especialmente en las poblaciones indígenas y rurales en áreas de difícil acceso y por atacar a las personas en la etapa más productiva de sus vidas, es decir, entre los 15 y 59 años de edad, produciendo invalidez y ausentismo laboral importante, con la consiguiente pérdida económica para el país