

Candelaria Elizabeth González Gómez



Enfermería del adulto

Comitán de Domínguez Chiapas a 30 julio del 2021.

Tuberculosis

En este ensayo se tratará sobre la tuberculosis, abarcando qué es, sus causas, cuál es el tratamiento y qué síntomas presenta una persona que adquiere esta enfermedad. Para comenzar con el tema debemos saber que esta enfermedad es producida por una microbacteria, la cual son bacilos aerobios pequeños, de crecimiento lento. Tienen como característica distintiva una envoltura celular compleja rica en lípidos responsable de su clasificación como ácido alcohol resistentes (es decir, que son resistentes a la decoloración) y la relativa resistencia a la tinción con la técnica de Gram (técnica con la cual se diagnostica la tuberculosis). Un dato interesante es que la tuberculosis es una causa infecciosa importante de morbilidad y mortalidad en los adultos de todo el mundo y mató a alrededor de 1,7 millones de personas en 2016, la mayoría en países de ingresos bajos y medios.

Ahora bien, comenzando con este tema conoceremos que es la tuberculosis, bueno pues es una infección micobacteriana crónica y progresiva, que a menudo entra en un período de latencia después de la infección inicial; afectando a los pulmones. Esta enfermedad se contagia casi exclusivamente a través de la inhalación de partículas transmitidas por el aire (aerosoles) que contienen *M. tuberculosis*. Se dispersan sobre todo a través de la tos, el canto y otras maniobras respiratorias realizadas con esfuerzo por individuos con tuberculosis pulmonar o laríngea activa y con esputo cargado de un número significativo de microorganismos (en general, los suficientes para que una muestra sea positiva). Las personas con lesiones pulmonares cavitarias son las responsables del mayor número de contagios, debido al alto número de bacterias contenidas dentro de la lesión.

Los síntomas de la enfermedad de tuberculosis incluyen:

- Tos intensa que dura semanas o más, y a veces acompañada de esputo o sangre
- Dolor en el pecho
- Fiebre
- Pérdida de peso
- Fatiga
- Sudoración excesiva, especialmente por la noche

Las causas de esta enfermedad es que 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.

Se distinguen 2 tipos de tuberculosis: pulmonar y extrapulmonar; la primera puede aparecer inmediatamente después de la infección, esta se conoce como infección primaria y afecta especialmente a los niños del continente africano; y la segunda aparece si la tuberculosis aparece al menos dos años después de contraer la infección e 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.

Para el diagnóstico:

- Radiografía de tórax.
- Tinción ácido alcohol resistente y cultivo.
- Prueba cutánea de tuberculina (PCT) o prueba de liberación de interferón-gamma (IGRA).
- Cuando esté disponible, evaluación basada en ácidos nucleicos.

La tuberculosis pulmonar a menudo se sospecha sobre la base de la alguno de los siguientes:

- Radiografías de tórax solicitadas mientras se evalúan los síntomas respiratorios (tos que dura > 3 semanas, hemoptisis, dolor torácico, disnea), enfermedad de causa desconocida, fiebre de etiología desconocida o una prueba cutánea de tuberculina positiva.
- Se indica IGRA como prueba de cribado o durante la investigación de contactos.

La sospecha de tuberculosis es mayor en los pacientes que tienen fiebre, tos de más de 2 o 3 semanas, sudoraciones nocturnas, pérdida de peso o adenopatía, y en pacientes con posible exposición a la tuberculosis. La evaluación inicial se realiza con radiografía de tórax y examen y cultivo de esputo. Si el diagnóstico de tuberculosis activa todavía no está claro después de la obtención de imágenes torácicas y el análisis del esputo, pueden realizarse PCT o IGRA. Las pruebas basadas en ácidos nucleicos pueden ser diagnósticas.

A las mujeres embarazadas se les practica sistemáticamente una prueba cutánea para detectar la presencia de tuberculosis. Si se observa una reacción positiva, se debe realizar una radiografía de tórax. Entonces si a los niños cuyas madres les ha dado positiva la prueba de tuberculina también se les practica esteanálisis, pero es necesario saber que algunos niños tienen falsos resultados negativos, entonces si se sospecha de una tuberculosis, se envían al laboratorio muestras de líquido cefalorraquídeo y de líquido de los conductos respiratorios y del estómago para su cultivo. Una radiografía del tórax suele mostrar si los pulmones están infectados.

Para el tratamiento se emplea una combinación de fármacos, en donde podemos encontrar la isoniacida, la rifampicina, la pirazinamida, el estambutol y la estreptomina, estos son fármacos eficaces pero que tienen efectos adversos, por lo que su uso debe ser supervisado por un especialista; si una mujer embarazada tiene síntomas de tuberculosis, se le administran

los antibióticos isoniacida, pirazinamida y rifampina; para el recién nacido debe ser vacunado con la vacuna BCG (no previene la enfermedad, pero reduce su gravedad).

Para los cuidados de enfermería se enlistan los siguiente: aislamiento aéreo (información al paciente y familiares), control de signos vitales, oxigenoterapia, control de líquidos y vigilar hidratación, valoración del estado nutricional, evaluar eliminación y mantener el reposo.

Para concluir, la tuberculosis es una enfermedad de muy fácil contagio y que principalmente ata a las vías respiratorias sobre todo a los pulmones, una persona infectada de tuberculosis debe evitar el contacto con personas, es decir que debe aislarse por completo. Otra cosa, es que como personal de salud debemos conocer y estar alerta para evitar la propagación. Claro, actualmente ya existen tratamiento y una vacuna sin embargo, el organismo de cada individuo reacciona de manera diferente por ello debemos de tener ciertas consideraciones. es imperativo decir que su contagio es a través de gotitas 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 Organización Mundial de la Salud recomienda la vacunación con la BCG (Bacillus Calmette-Guerin) a todos los recién nacido, incluyéndola en el calendario infantil de forma sistemática.

Bibliografía

UDS.2021. Antología de Enfermería del adulto. Utilizado el 23 de julio del 2021

<http://www.imss.gob.mx/salud-en-linea/tuberculosis-pulmonar>

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/enfermedades-infecciosas/micobacterias/tuberculosis>