



Mi Universidad

Nombre del Alumno

DOLORES HORTENCIA DOMINGUEZ LOPEZ

Nombre del tema

ENSAYO DE TUBERCULOSIS PULMONAR

3 parcial

Nombre de la Materia

SALUD PUBLICA

Nombre del profesor

DR. MANUEL

TUBERCULOSIS PULMONAR

La tuberculosis pulmonar es una infección bacteriana que esta se comprende los pulmones y que se puede propagarse a otros órganos incluyendo como dice su nombre los pulmones que serán los principales esta es causado por una bacteria esa bacteria se llama MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS. Estas se transmiten de una persona a otra a través de gotitas de aerosol suspendidas en el aire expulsadas por personas con enfermedades pulmonares activas.

Estas se pueden prevenir y curar, si se tratan de manera oportuna, estas son muy contagiosas por gotitas de saliva de una persona con tuberculosis ya que estas son formas graves de tuberculosis ya que se pueden prevenir con la vacuna de BASILLUS CALMETTE-GUERIN (BCG).

Esta se ve reflejado en personas con demasiada tos de más de un mes ya que podrían tener tuberculosis, en estas personas es necesario que se acuda a consultas inmediatamente para realizarse estudio y recibir tratamiento se padece de esta enfermedad.

Es causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis* (*M tuberculosis*). La tuberculosis pulmonar (TB) es contagiosa. Esto quiere decir que las bacterias pueden propagarse fácilmente de una persona infectada a otra no infectada. Se puede adquirir por la inhalación de gotitas de agua provenientes de la tos o el estornudo de una persona infectada. La infección pulmonar resultante se denomina TB primaria.

La mayoría de las personas se recupera de la infección de TB primaria sin manifestación mayor de la enfermedad. La infección puede permanecer inactiva (latente) por años. En algunas personas, se activa de nuevo (reactivación).

La mayoría de las personas que presentan síntomas de una infección de TB resultaron primero infectadas en el pasado. En algunos casos, la enfermedad puede reactivarse en cuestión de semanas después de la infección primaria.

Estas personas están en riesgo de Tuberculosis pulmonar activa por reactivación de tuberculosis pulmonar estas son las personas mayores de edad, los bebés, las personas con sistema inmunitario debilitado, por ejemplo, debido al SIDA O VIH, quimioterapias, diabetes, o medicación que debilitan el sistema inmunitario. Al contraer tuberculosis aumenta ya que el

entorno a personas que padecen tuberculosis vive en condiciones de vida insalubres o de hacinamiento, padecen desnutrición.

Estas tienen síntomas como la tos, a veces acompañada de flemas o sangre, fiebre, pérdida de peso, fatiga, sudoración. Las fases primarias de la tuberculosis pulmonar no causan síntomas si no que estas se presentan acompañadas de dificultad para respiratoria, dolor en el pecho, tos algunas veces con moco, sudoración excesiva especialmente en las noches, fatiga, fiebre, pérdida de peso, sibilancias.

Existen pruebas y exámenes donde el proveedor de atención médica realiza un examen, estas son los de dedos hipocráticos y pies (en personas con enfermedades avanzadas), también la de inflamación o sensibilidad de los ganglios en el cuello u otras zonas, estas tienen o se encuentran lo que es el líquido alrededor del pulmón (derrame pleural), ruidos respiratorios inusuales (crepitaciones). Los exámenes que se realizan o se pueden ordenar incluyen las broncoscopias (exámenes en el que se usa un broncoscopio para visualizar las vías aéreas), la tomografía computarizada del tórax, radiografías de tórax, pruebas de sangre para secreciones de interferón gamma, con pruebas QFT-Gold para comprobar la infección de tuberculosis (activa o infección en el pasado).

El objetivo del tratamiento es curar la infección con fármacos que combatan las bacterias de la TB. La TB pulmonar activa se trata con una combinación de medicamentos (por lo regular 4). La persona toma los medicamentos hasta que los resultados de los exámenes de laboratorio muestran cuál es el medicamento que funciona mejor. Cuando las personas no toman sus medicamentos para la TB de manera adecuada, la infección puede volverse mucho más difícil de tratar. Las bacterias de la TB pueden volverse resistentes al tratamiento, lo cual significa que los fármacos ya no hacen efecto. Si una persona no está tomando los medicamentos de acuerdo con las instrucciones, es probable que un proveedor tenga que vigilarlo para que tome los medicamentos recetados. Este método se denomina terapia con observación directa. En este caso, los fármacos se pueden administrar 2 o 3 veces por semana.

En el programa EDA es instancia del sector salud cuyo propósito es prevenir de la tuberculosis y las enfermedades respiratorias, ya que se va reduciendo su incidencia, su prevalencia y su mortalidad para las detecciones, atenciones, y sobre todo seguimiento oportuno de los pacientes y sus contactos en el marco de estrategias a la tuberculosis, facilitando al

acceso y jusos de los servios de salud, en la coordinación y cooperacion de los sectores de poblaciones.

En si su objetivo de este programa es la cadena de trasmisiones de enfermos a sanos mediante el diagnostico oportuno y la correcta a aplicaciones de los tratamientos a los enfermos de tuberculosis que se descubran a partir de los sintomas respiratorios, los contactos y otros. Estos fortalecen las actividades preventivas de promociones, detecciones oportunos, recuperaciones y seguimiento del paciente con tuberculosis, tambien son reducciones progresivas a crecimiento de las metas operacionales establecidas para el diagnostico y tratamiento de los casos. Reducir la mortalidad causada por la coinfeccion TB/VIH.

El programa tienen como hacer frete a al tuberculosis y otros porblemas como implementar actividades en colaboraciones, como la prevencion y control de la tuberculosis, tambien en contribuir a fortalecer el sistema de salud, involucrar a todos los proveedores de la salud.

Asi como mas estrategias planeadas para contribuir al control de dicha enfermedad como el fortalecimiento en tecnicos del recurso humano en los diferentes niveles, fortalecimiento de la red de laboratorios con recursos humanos y equipamientos, actividades de abogancias para la enfermedad. Sus metas son en detectar por lo menos el 90% de los casos, como curar alrededor del 86% de los casos, tambien en implementar las estrategias dentro del marco de las estrategias de la tuberculosis en seis componentes en el 100% de los servicios del sector de salud.

Bliografias

https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/TUBERCULOSIS_DOC/descripcion_del_programa_TB.pdf