



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Erwin Avelino Bastard Alvarado.

Nombre del tema: Super nota de tuberculosis, infecciones de vías urinarias y meningitis.

Parcial: IV parcial.

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto.

Nombre del profesor: Javier Gómez Galera.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 6.

Pichucalco, Chiapas a 31 de Julio del 2022.

TUBERCULOSIS

Es una enfermedad infecciosa y potencialmente seria que afecta principalmente los pulmones. La bacteria que causa la tuberculosis se contagia de persona a persona a través de pequeñas gotitas diseminadas en el aire al toser o estornudar.

COMPLICACIONES

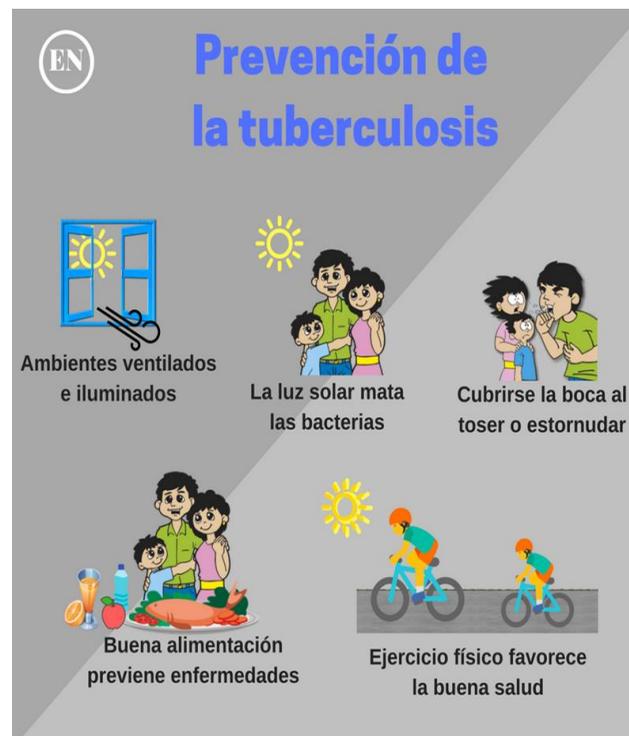
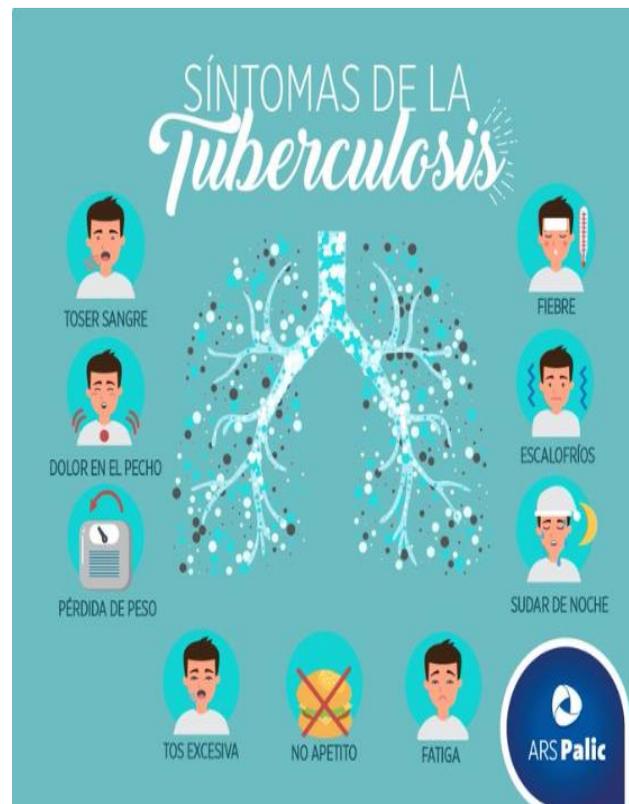
- **Dolor espinal:** El dolor de espalda y la rigidez son complicaciones comunes de la tuberculosis.

- **Daño articular:** La artritis que resulta de la tuberculosis (artritis tuberculosa) generalmente afecta las caderas y las rodillas.

- **Inflamación de las membranas que cubren tu cerebro (meningitis):** Esto puede provocar un dolor de cabeza persistente o intermitente, que dura semanas, y posibles cambios mentales.

- **Problemas en el hígado o en los riñones:** El hígado y los riñones ayudan a filtrar los desechos e impurezas del torrente sanguíneo. La tuberculosis puede afectar las funciones de estos órganos.

- **Trastornos cardíacos:** En raras ocasiones, la tuberculosis puede infectar los tejidos que rodean el corazón, lo que provoca inflamación y edemas que pueden interferir con la capacidad del corazón de bombear eficazmente.



CAUSAS

La tuberculosis es causada por bacterias que se contagian de persona a persona a través de gotitas microscópicas diseminadas en el aire. Esto puede suceder cuando una persona con la forma activa de la tuberculosis no tratada tose, habla, estornuda, escupe, se ríe, o canta.

Aunque la tuberculosis es contagiosa, no es fácil contraerla. Es mucho más probable que te contagies de tuberculosis de una persona con quien vives o trabajas que de un desconocido.

DIAGNOSTICO

Durante la exploración física, el médico te examinará los ganglios linfáticos para detectar hinchazón y escuchará los sonidos de tus pulmones mientras respiras con un estetoscopio. La herramienta de diagnóstico más usada para la tuberculosis es una prueba cutánea, aunque se están volviendo más comunes los análisis de sangre. Se inyecta una pequeña cantidad de una sustancia llamada tuberculina debajo de la piel en el interior del antebrazo. Deberías sentir solo un ligero pinchazo de aguja.

FACTORES DE RIESGO

- **Sistema inmunitario debilitado:** VIH/SIDA, diabetes, enfermedad renal grave, ciertos cánceres, tratamientos oncológicos, algunos medicamentos utilizados para tratar la artritis reumatoide, la enfermedad de Crohn, malnutrición y peso corporal bajo, edad muy joven o avanzada, etc.

- **Consumo de sustancias:** Las sustancias intravenosas o el consumo excesivo de alcohol debilitan su sistema inmunitario y te hacen más vulnerable a la tuberculosis.

- **Consumo de tabaco.**

- **Trabajar en atención médica.**

- **Vivir o trabajar en un centro de cuidados residenciales:** Las personas que trabajan o viven en cárceles, refugios para personas sin hogar, hospitales psiquiátricos o asilos de ancianos y convalecientes tienen un alto riesgo de contraer tuberculosis.

- **Vivir con alguien infectado con tuberculosis.**

Tratamiento de tuberculosis

Isoniazida (INH)

Rifampicina (RIF)

Etambutol (EMB)

Pirazinamida (PZA)

Fase intensiva

Fármaco Intervalo y dosis

INH
RIF
EMB
PZA

Diario durante 8 semanas (56 dosis)

Fase de continuación

Fármaco Intervalo y dosis

INH
RIF

Diario durante 18 semanas (126 dosis)
6
2 días a la semana por 18 semanas (36 dosis)



INFECCIONES DE VÍAS URINARIAS

Una infección de las vías urinarias es una infección que se produce en cualquier parte del sistema urinario: los riñones, los uréteres, la vejiga y la uretra. La mayoría de las infecciones ocurren en las vías urinarias inferiores (la vejiga y la uretra). Las mujeres tienen un mayor riesgo de contraer una infección de las vías urinarias que los hombres. La infección que se limita a la vejiga puede ser dolorosa y molesta. Sin embargo, puedes tener consecuencias graves si la infección se extiende a los riñones.

COMPLICACIONES

- Infecciones recurrentes, especialmente en mujeres que sufren dos o más infecciones de las vías urinarias.

- Daño renal permanente debido a una infección renal aguda o crónica (pielonefritis) provocada por una infección de las vías urinarias sin tratar.

- Mayor riesgo en las mujeres embarazadas de dar a luz un bebé de bajo peso al nacer o prematuro.

- Estrechamiento (constricción) de la uretra en hombres con uretritis recurrente que anteriormente tuvieron uretritis gonocócica.

Septicemia, una complicación potencialmente mortal de una infección, especialmente si la infección se extiende por las vías urinarias hasta los riñones.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

-  Necesidad de orinar frecuentemente.
-  Orina de aspecto turbio
-  Sensación de ardor al orinar.
-  Orina de color rojo, rosa brillante o amarillado (un signo de sangre en la orina)
-  Orinar frecuentemente en pequeñas cantidades.
-  Dolor pélvico en las mujeres, especialmente en el centro de la pelvis y alrededor de la zona del hueso púbico

6 Consejos para prevenir una Infección Urinaria:

-  Cambiarse la ropa interior después de cada baño
-  No retener la orina
-  Beber agua de forma habitual
-  Tener precaución con algunos preservativos
-  Llevar ropa con tejidos naturales
-  Utilizar cremas lubricantes durante las relaciones sexuales

Tipos de Infecciones Urinarias



Riñones (pielonefritis aguda)

- Dolor en la parte superior de la espalda y/o en un costado.
- Fiebre alta.
- Temblor y escalofríos.
- Náuseas.
- Vómitos.



Vejiga (cistitis)

- Presión pélvica.
- Molestias en la parte inferior del abdomen.
- Micciones frecuentes y dolorosas.
- Sangre en la orina.



Uretra (uretritis)

- Ardor al orinar.
- Secreción.

Fuente: Mavin Clini

FACTORES DE RIESGO

- **Anatomía femenina:** Las mujeres tienen la uretra más corta que los hombres, lo que acorta la distancia que las bacterias deben atravesar para alcanzar la vejiga.

- **Actividad sexual:** Las mujeres sexualmente activas son propensas a tener más infecciones de las vías urinarias que las que no lo están.

- **Ciertos tipos de anticonceptivos:** Las mujeres que usan diafragmas como método anticonceptivo pueden tener un mayor riesgo, al igual que las mujeres que usan espermicidas.

- **Menopausia:** Después de la menopausia, la disminución del estrógeno circulante produce cambios en las vías urinarias, que te vuelven más vulnerable a la infección.

DIAGNÓSTICO

- **Análisis de una muestra de orina:** El médico puede solicitar una muestra de orina para evaluar mediante análisis de laboratorio la presencia de glóbulos blancos, glóbulos rojos o bacterias.

- **Cultivo de las bacterias de las vías urinarias en un laboratorio:** Luego de los análisis de laboratorio, a veces, se hace un cultivo de orina.

- **Creación de imágenes de las vías urinarias:** Si el médico piensa que las infecciones que has tenido con frecuencia pueden deberse a una anomalía en las vías urinarias, puede pedirte una ecografía, una tomografía computarizada o una resonancia magnética.

TRATAMIENTO

Generalmente, los antibióticos son el tratamiento de primera línea para las infecciones de las vías urinarias. Los medicamentos que te receten y el tiempo de uso dependen de tu estado de salud y del tipo de bacterias que se encuentren en la orina.

Los medicamentos que suelen recomendarse para las infecciones simples de las vías urinarias comprenden los siguientes: trimetoprima/sulfametoxazol (bactrim, sepra u otros), fosfomicina (monurol), nitrofurantoina (macrofantin, macrobid), cefalexina (keflex), ceftriaxona, etc.

MENINGITIS

Es una inflamación del líquido y las membranas (meninges) que rodean el cerebro y la médula espinal. La hinchazón de la meningitis generalmente desencadena signos y síntomas como dolor de cabeza, fiebre y rigidez en el cuello. Son causados por una infección viral, pero las infecciones bacterianas, parasitarias y micóticas son otras posibles causas. En algunos casos, la meningitis mejora sin tratamiento en algunas semanas. Otros pueden poner en riesgo la vida y requerir tratamiento con antibióticos de emergencia.

FACTORES DE RIESGO

- **Saltearse vacunas:** El riesgo aumenta para cualquier persona que no haya completado el calendario recomendado de vacunación para niños o adultos.
- **Edad:** La mayoría de los casos de meningitis viral se produce en niños menores de 5 años.
- **Vivir en un entorno comunitario.** Los estudiantes universitarios que viven en residencias estudiantiles, el personal en bases militares y los niños en internados y centros asistenciales infantiles corren un mayor riesgo de contraer meningitis meningocócica.
- **Embarazo:** El embarazo aumenta el riesgo de listeriosis, una infección causada por la bacteria listeria, que también puede causar meningitis. La listeriosis aumenta el riesgo de aborto espontáneo, muerte fetal en el útero y parto prematuro.
- **Sistema inmunitario comprometido:** El SIDA, el alcoholismo, la diabetes, el uso de medicamentos inmunosupresores y otros factores que afectan al sistema inmunitario también pueden hacerte más vulnerable a la meningitis.

SIGNOS Y SÍNTOMAS DE MENINGITIS



DIAGNOSTICO

- **Hemocultivos:** Se coloca una muestra de sangre en un plato especial para ver si se desarrollan microorganismos, particularmente bacterias.
- **Pruebas de diagnóstico por imágenes:** La tomografía computarizada o las imágenes por resonancia magnética de la cabeza pueden mostrar si hay hinchazón o inflamación.
- **Punción lumbar:** Para tener un diagnóstico definitivo de meningitis, necesitarás una punción lumbar para recolectar líquido cefalorraquídeo.

Tratamiento: La meningitis bacteriana aguda debe tratarse de inmediato con antibióticos intravenosos y, a veces, con corticoesteroides. Esto ayuda a garantizar la recuperación y reducir el riesgo de complicaciones, como la inflamación del cerebro y las convulsiones. El antibiótico y combinación de antibióticos depende del tipo de bacteria que cause la infección.

CAUSAS

Streptococcus pneumoniae (neumococo): Esta bacteria es la causa más frecuente de meningitis bacteriana en bebés, niños pequeños y adultos en los Estados Unidos. La mayoría de las veces causa neumonía, infección de oído o infección de los senos paranasales.

Neisseria meningitidis (meningococo): Esta es otra bacteria que puede provocar meningitis bacteriana. Estas bacterias normalmente causan infección de las vías respiratorias superiores, pero pueden provocar meningitis meningocócica cuando ingresan en el torrente sanguíneo.

Listeria monocytogenes (listeria): Esta bacteria se puede encontrar en quesos no pasteurizados, perritos calientes y carnes procesadas. Las mujeres embarazadas, los recién nacidos, los adultos mayores y las personas con sistemas inmunitarios debilitados constituyen la población más vulnerable.

Haemophilus influenzae (hemófilo): La bacteria Haemophilus influenzae tipo B (Hib) en algún momento fue la principal causa de meningitis bacteriana en niños.

Complicaciones.

Como complicaciones agudas (antes de las 72 horas):

- Cuadros de edema cerebral.
- Shock.
- Coagulación intravascular diseminada.
- Convulsiones.

Como complicaciones tardías existen:

- Cuadros de hidrocefalia.
- Sordera.
- Problemas motores.
- Alteraciones del lenguaje.
- Conducta o retraso mental.

¿Cómo prevenir?



BIBLIOGRAFÍA

- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/tuberculosis/symptoms-causes/syc-20351250>

- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/urinary-tract-infection/symptoms-causes/syc-20353447>

- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/meningitis/symptoms-causes/syc-20350508#:~:text=La%20meningitis%20es%20una%20inflamaci%C3%B3n,y%20rigidez%20en%20el%20cuello.>