



Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez.

Erika Patricia Altuzar Gordillo

Historia naturas tuberculosis p.

Clínicas medicas complementarias.

PASIÓN POR EDUCAR

7° semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 16 de marzo del 2023

| HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD | | | | |
|--|---|---|---|---|
| Enfermedad: Tuberculosis pulmonar | | | | |
| Definición: Es una infección primaria que por lo general en la niñez y afecta cualquier parte del pulmón, pero más a menudo los campos pulmonares medios o las bases pulmonares. | | | | |
| PERIODO PREPATOGÉNICO | | PERIODO PATOGÉNICO | | |
| Factores del huésped: <ul style="list-style-type: none"> Persona con infección por el VIH. Bebés y niños pequeños Adquirientes de drogas ilícitas Personas inmunodeprimidas Adultos de la tercera edad Personas que consumen tabaco Factores del agente: <ul style="list-style-type: none"> Causada por una bacteria llamada <i>Mycobacterium tuberculosis</i> (Bacilos Tuberculosos) Factores del ambiente: <ul style="list-style-type: none"> Aire contaminado por bacilos tuberculosos | Periodo subclínico (Periodo de latencia) | Periodo clínico (Signos y síntomas) | | Defecto o daño (Complicaciones agudas): <ul style="list-style-type: none"> Necrosis caseosa Lesiones pleurales Lesiones de la pared pulmonar Cronificación (Complicaciones crónicas): <ul style="list-style-type: none"> Problema renal o hepático Meningitis Trastornos cardiacos Síndrome de dificultad respiratoria del adulto (SDRA) Muerte: <ul style="list-style-type: none"> De no ser tratada la enfermedad, mayormente en personas con VIH Resolución: Reactivación (Reinfección) |
| | Cambios Fisiopatológicos | Signos: <ul style="list-style-type: none"> Dolor en el pecho Debilidad o fatiga Falta de apetito Escalofríos Sudores nocturnos Pérdida de peso Tos crónica Hemoptisis Síntomas: <ul style="list-style-type: none"> Tos intensa que dura 3 semanas o más Tos con sangre o esputo Fiebre | <ul style="list-style-type: none"> Surge una lesión exudativa aguda que se propaga de modo rápido a vasos linfáticos y ganglios linfáticos regionales. El ganglio linfático experimenta caseificación masiva; por lo común termina calcificado. | |
| HORIZONTE CLÍNICO | | | | |
| NIVELES DE PREVENCIÓN | | | | |
| Prevención primaria | | Prevención secundaria | | Prevención terciaria |
| Promoción o fomento a la salud | Protección específica salud o acciones de control | Diagnóstico precoz y Dx inmediato | Limitación del daño | Rehabilitación |
| <ul style="list-style-type: none"> Pláticas sobre la patología Uso de cubrebocas Lavado de manos y de superficies posiblemente contaminadas | <ul style="list-style-type: none"> Aplicación de la vacuna antituberculosa (BCG) | <ul style="list-style-type: none"> Radiografía torácica Prueba IGRA Prueba de tuberculina Baciloscopia de esputo Administración de medicamentos antituberculosos | <ul style="list-style-type: none"> Aislado del paciente | <ul style="list-style-type: none"> Vigilancia del paciente por un agente sanitario y/o capacitado Farmacoterapia |