



Nombre del Alumno: Dana Paola Vazquez Samayoa.

Nombre del tema: Historia natural de tuberculosis.

Parcial: 4° Unidad.

Nombre de la Materia: Crecimiento y desarrollo.

Nombre del profesor: Dra. Iris Mayela Toledo López

Nombre de la Licenciatura: Medicina humana.

Semestre: 7mo.

ESQUEMA DE LA HISTORIA NATURAL

TUBERCULOSIS PULMONAR

PERIODO PREPATOGENICO		PERIODO PATOGENICO														
<p>INTERACCIÓN DE</p> <p>AGENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mycobacterium tuberculosis • Tipo: bacilo • Muy resistente al frío, a la congelación y a la desecación • Muy sensible al calor, la luz solar y la luz ultravioleta • Lenta capacidad de división <p>HOSPEDERO</p> <ul style="list-style-type: none"> • La edad más vulnerable son los niños menores de 5 años y los adultos mayores de 65-70 años • Personas con bajo peso corporal • Bajo sistema inmunitario • Que trabajan o residen con personas que tienen alto riesgo de contraer tuberculosis <p>AMBIENTE</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deficientes condiciones socioeconómicas y sanitarias • Lugares sin ventilación e iluminación • Inmigración <p>ESTÍMULOS DE ENFERMEDAD</p> <p>→</p>		<p>CLÍNICO</p> <table border="1"> <tr> <td> <p>Síntomas y signos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tos que dura 3 semanas o más • Dolor en el pecho • Debilidad o fatiga • Pérdida de peso • Falta de apetito • Escalofríos • Sudoraciones nocturnas • Fiebre <p>ENFERMEDAD DISCERNIBLE TEMPRANAMENTE</p> </td> <td> <p>Defecto o daño</p> <ul style="list-style-type: none"> • Necrosis caseosa • Lesiones pleurales • Lesiones de la pared pulmonar • Meningitis • Síndrome de dificultad respiratoria <p>ENFERMEDAD AVANZADA</p> </td> <td> <p>Si no es tratada a tiempo MUERTE</p> <p>RESOLUCIÓN Con SECUELAS</p> <p>Reinfección</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>HORIZONTE CLÍNICO</p> <p>→</p> </td> </tr> <tr> <td colspan="3"> <p>Subclínico</p> </td> </tr> <tr> <td> <p>FISIOPATOLOGÍA</p> <p>PERIODO DE INCUBACIÓN</p> </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> • Surge una lesión exudativa aguda que se propaga de modo rápido a vasos linfáticos y ganglios linfáticos regionales. • Es de 2 a 10 semanas </td> <td> <p>Recuperación ad integrum</p> <p>Si se lleva el tratamiento adecuadamente el paciente se recupera</p> </td> </tr> </table>			<p>Síntomas y signos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tos que dura 3 semanas o más • Dolor en el pecho • Debilidad o fatiga • Pérdida de peso • Falta de apetito • Escalofríos • Sudoraciones nocturnas • Fiebre <p>ENFERMEDAD DISCERNIBLE TEMPRANAMENTE</p>	<p>Defecto o daño</p> <ul style="list-style-type: none"> • Necrosis caseosa • Lesiones pleurales • Lesiones de la pared pulmonar • Meningitis • Síndrome de dificultad respiratoria <p>ENFERMEDAD AVANZADA</p>	<p>Si no es tratada a tiempo MUERTE</p> <p>RESOLUCIÓN Con SECUELAS</p> <p>Reinfección</p>	<p>HORIZONTE CLÍNICO</p> <p>→</p>			<p>Subclínico</p>			<p>FISIOPATOLOGÍA</p> <p>PERIODO DE INCUBACIÓN</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Surge una lesión exudativa aguda que se propaga de modo rápido a vasos linfáticos y ganglios linfáticos regionales. • Es de 2 a 10 semanas 	<p>Recuperación ad integrum</p> <p>Si se lleva el tratamiento adecuadamente el paciente se recupera</p>
<p>Síntomas y signos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tos que dura 3 semanas o más • Dolor en el pecho • Debilidad o fatiga • Pérdida de peso • Falta de apetito • Escalofríos • Sudoraciones nocturnas • Fiebre <p>ENFERMEDAD DISCERNIBLE TEMPRANAMENTE</p>	<p>Defecto o daño</p> <ul style="list-style-type: none"> • Necrosis caseosa • Lesiones pleurales • Lesiones de la pared pulmonar • Meningitis • Síndrome de dificultad respiratoria <p>ENFERMEDAD AVANZADA</p>	<p>Si no es tratada a tiempo MUERTE</p> <p>RESOLUCIÓN Con SECUELAS</p> <p>Reinfección</p>														
<p>HORIZONTE CLÍNICO</p> <p>→</p>																
<p>Subclínico</p>																
<p>FISIOPATOLOGÍA</p> <p>PERIODO DE INCUBACIÓN</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Surge una lesión exudativa aguda que se propaga de modo rápido a vasos linfáticos y ganglios linfáticos regionales. • Es de 2 a 10 semanas 	<p>Recuperación ad integrum</p> <p>Si se lleva el tratamiento adecuadamente el paciente se recupera</p>														
<p>PREVENCIÓN PRIMARIA</p> <p>PROMOCIÓN DE LA SALUD</p> <ul style="list-style-type: none"> • Campañas de prevención • Repartición de folletos con información • Elaboración de carteles <p>PROTECCIÓN ESPECÍFICA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vacuna contra la tuberculosis (BCG) • Evitar el contacto con personas infectadas • Alimentación adecuada 		<p>PREVENCIÓN SECUNDARIA</p> <p>DIAGNÓSTICO PRECOZ Y TRATAMIENTO INMEDIATO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prueba cutánea del ppd • Microscopia de esputo encontrando BAAR. <p>LIMITACIÓN DEL DAÑO</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratamiento quimioproláctico por 6-9 meses a base de isoniacida, así como tratamiento empírico de síntomas 		<p>PREVENCIÓN TERCIARIA</p> <p>REHABILITACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rehabilitación respiratoria • Rehabilitación laboral (reinserción laboral) • Mejorar la calidad de vida 												