



Súper Nota

Nombre del Alumno Angélica Montserrat Mendoza Santos

Nombre del tema Tuberculosis Pulmonar

Parcial 2

Nombre de la Materia Medicina Basada En Evidencia

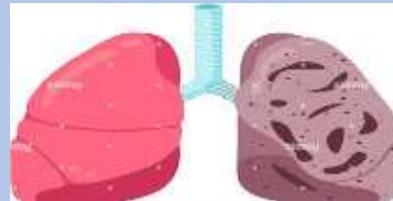
Nombre del profesor Dra. Katia Paola Martínez López

Nombre de la Licenciatura Medicina Humana

Cuatrimestre 8

TUBERCULOSIS PULMONAR

Se entiende por Tuberculosis pulmonar a la enfermedad infecto-contagiosa producida por micobacterias del complejo *Mycobacterium tuberculosis* (*M. hominis*, *M. bovis*, *M. africanum*), que afecta el parénquima pulmonar con alto grado de contagiosidad, pero que, sin embargo, es prevenible y curable.



Entre el **30%** al **40%** de las personas identificadas como contactos cercanos con pacientes con TBP desarrollan TBP latente

Los factores socioeconómicos como los estilos de vida, la cultura, creencias acerca de la enfermedad, estigmatización, género, edad, el alto costo y duración del manejo integral, son factores que determinan el abandono al tratamiento

La probabilidad de que una persona que se expone a *M. tuberculosis* adquiera la infección, depende de la concentración de partículas infecciosas suspendidas en el aire, la duración y la cercanía de la exposición, considerados factores de muy alto riesgo para adquirir esta infección



En adultos: Tos persistente ≥ 2 semanas, productiva, en ocasiones acompañada de hemoptisis, con síntomas adicionales como fiebre vespertina o nocturna, sudoración nocturna, pérdida de peso, astenia, adinamia.



El **examen de esputo para la búsqueda de Bacilos ácido-alcohol resistentes (BAAR)** es la prueba diagnóstica más importante en aquellos pacientes en los que se sospecha TBP

El **examen microscópico del esputo**, es un estudio altamente específico para el diagnóstico de TBP

Se requieren al menos tres muestras de esputo para estudio microscópico y búsqueda de BAAR, las muestras deben enviarse al laboratorio dentro de las primeras 24 horas de su emisión.

Se recomienda usar en pacientes no tratados previamente **un esquema de cuatro drogas** bactericidas durante la primera fase de tratamiento para asegurar su eficacia y de acuerdo al esquema seleccionado puede administrarse diariamente o tres veces por semana durante dos meses.

La continuación en la **segunda fase** se realiza con al menos dos drogas para completar seis meses