



**Brian Torres Villalobos**

**Anan Villatoro Jiménez**

**Fisiopatología II**

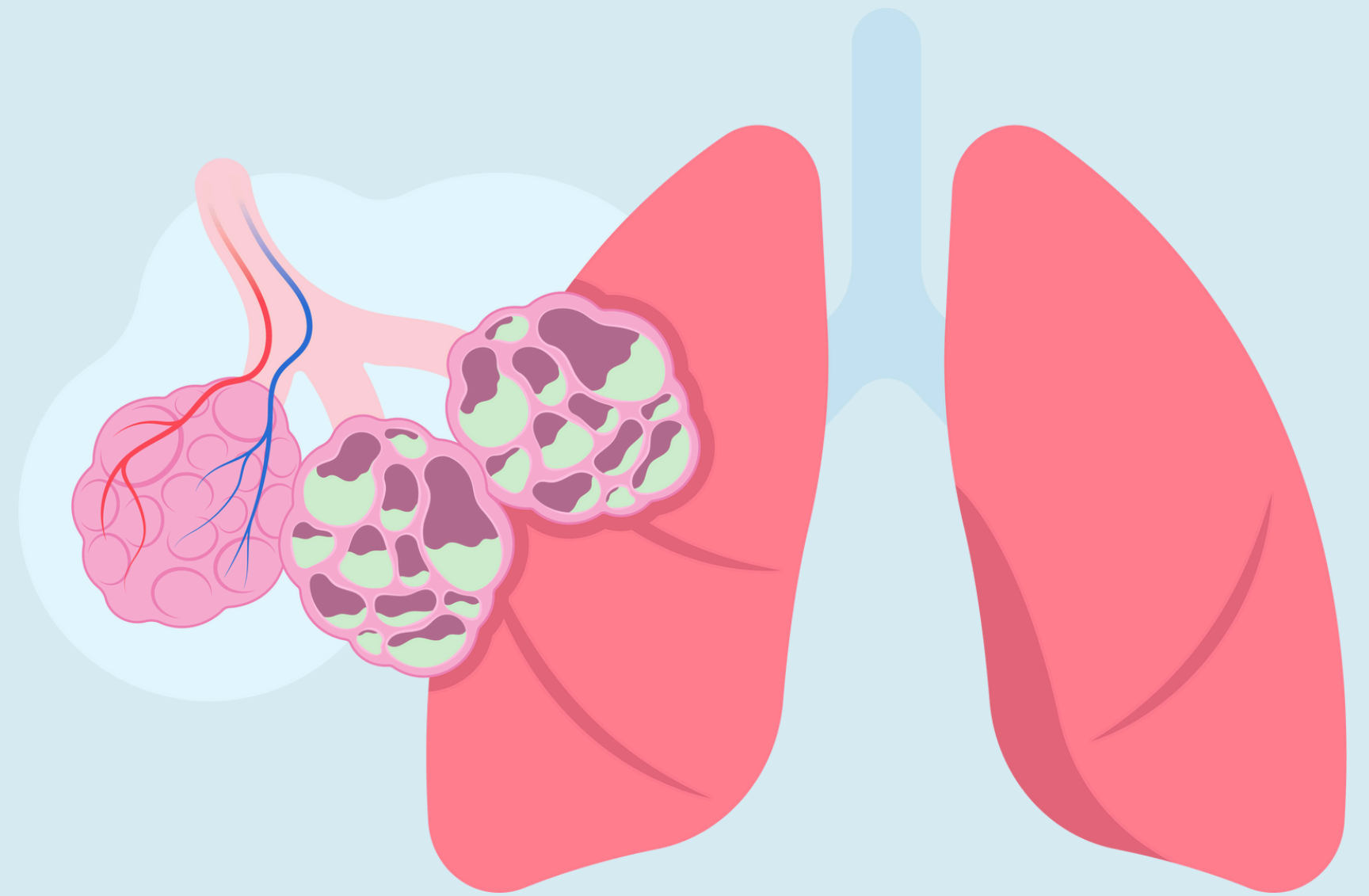
**Tuberculosis**

**Cuarto Semestre**

**“C”**

Comitán de Domínguez Chiapas a 22 de mayo del 2024.

# TUBERCULOSIS

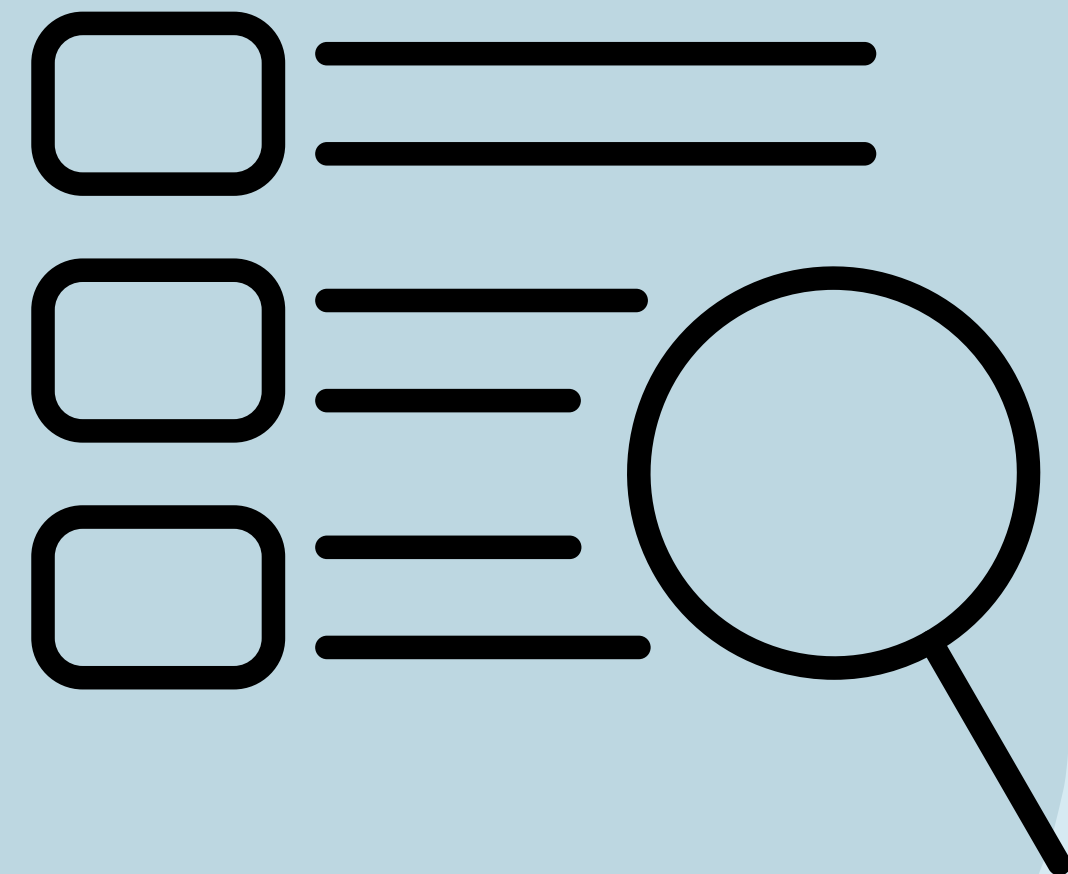


BRIAN TORRES VILLALOBOS  
ANAN VILLATORO JIMÉNEZ  
4C

# ÍNDICE



1. DEFINICIÓN DE LA PATOLOGÍA
2. EPIDEMIOLOGÍA
3. FACTOR DE RIESGO
4. FISIOPATOLOGÍA
5. DATOS CLÍNICOS
6. DIAGNÓSTICO
7. TRATAMIENTO



# DEFINICIÓN

Es una enfermedad infectocontagiosa causada por *M. Tuberculosis*.

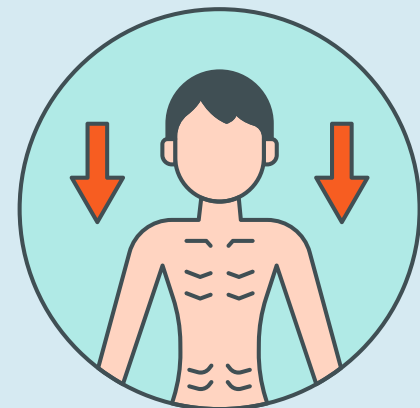
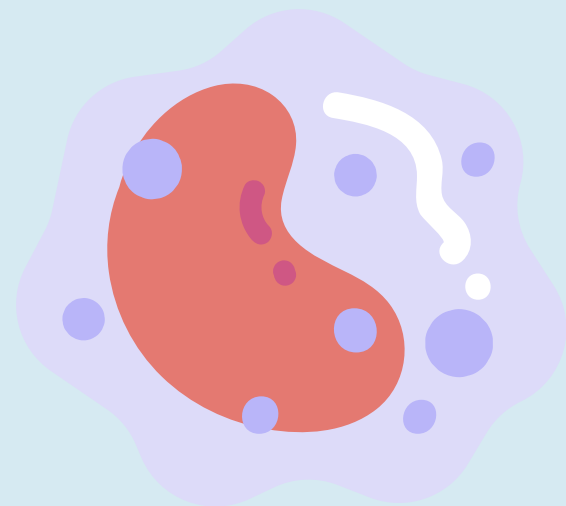
La tuberculosis (TB) es una enfermedad bacteriana que generalmente ataca los pulmones. Pero también puede atacar otras partes del cuerpo, incluyendo riñones, la columna vertebral y el cerebro.

- Infección de TB latente.
- Enfermedad de tuberculosis (TB activa).



# FACTORES DE RIESGO

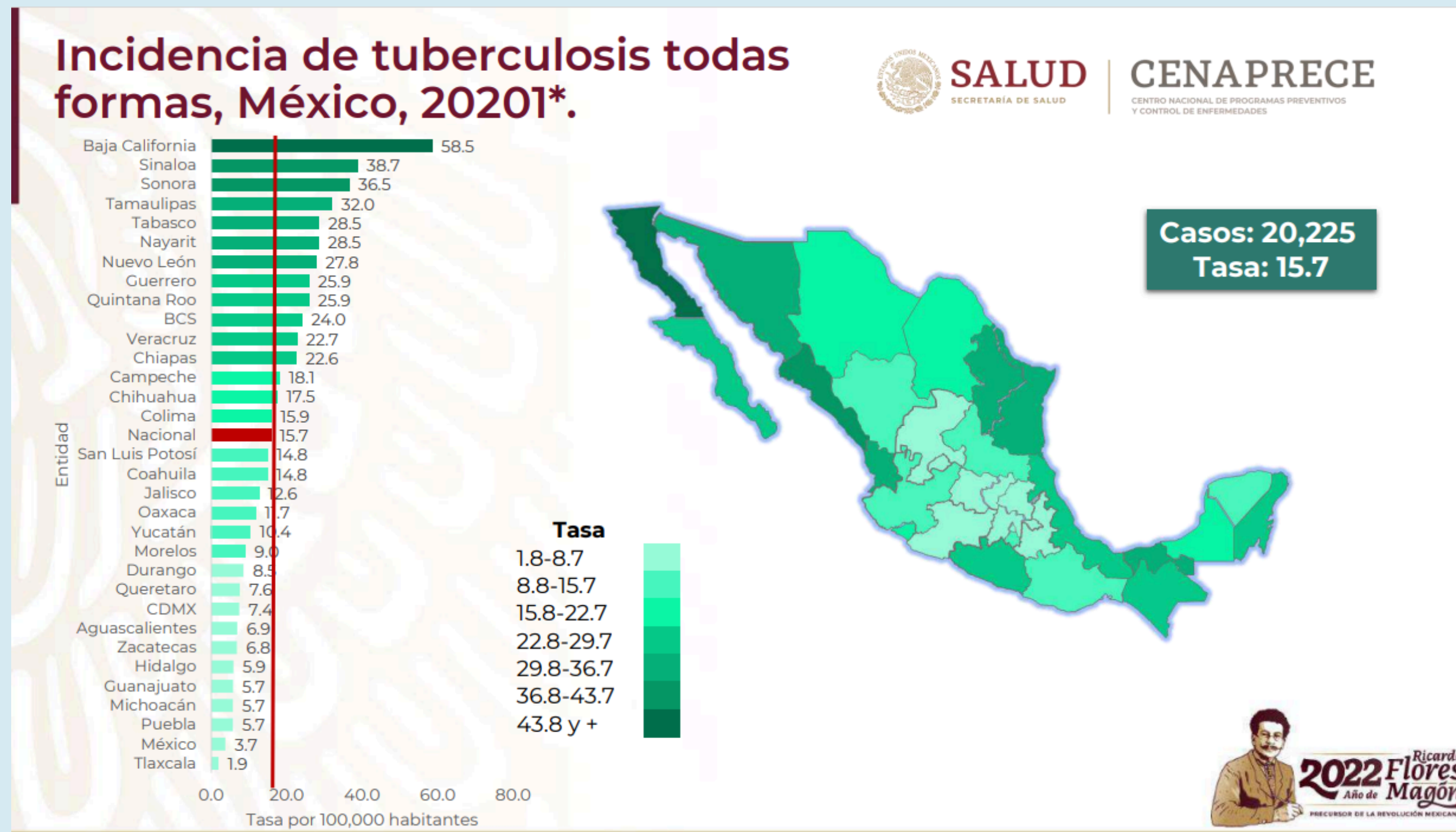
- Extranjeros procedentes de países con alta incidencia de Tb
- Residentes de entornos de alto riesgo
- VIH
- Desnutrición



- Bajos recursos
- Linfoma de Hodgkin
- Leucemia
- Diabetes mellitus

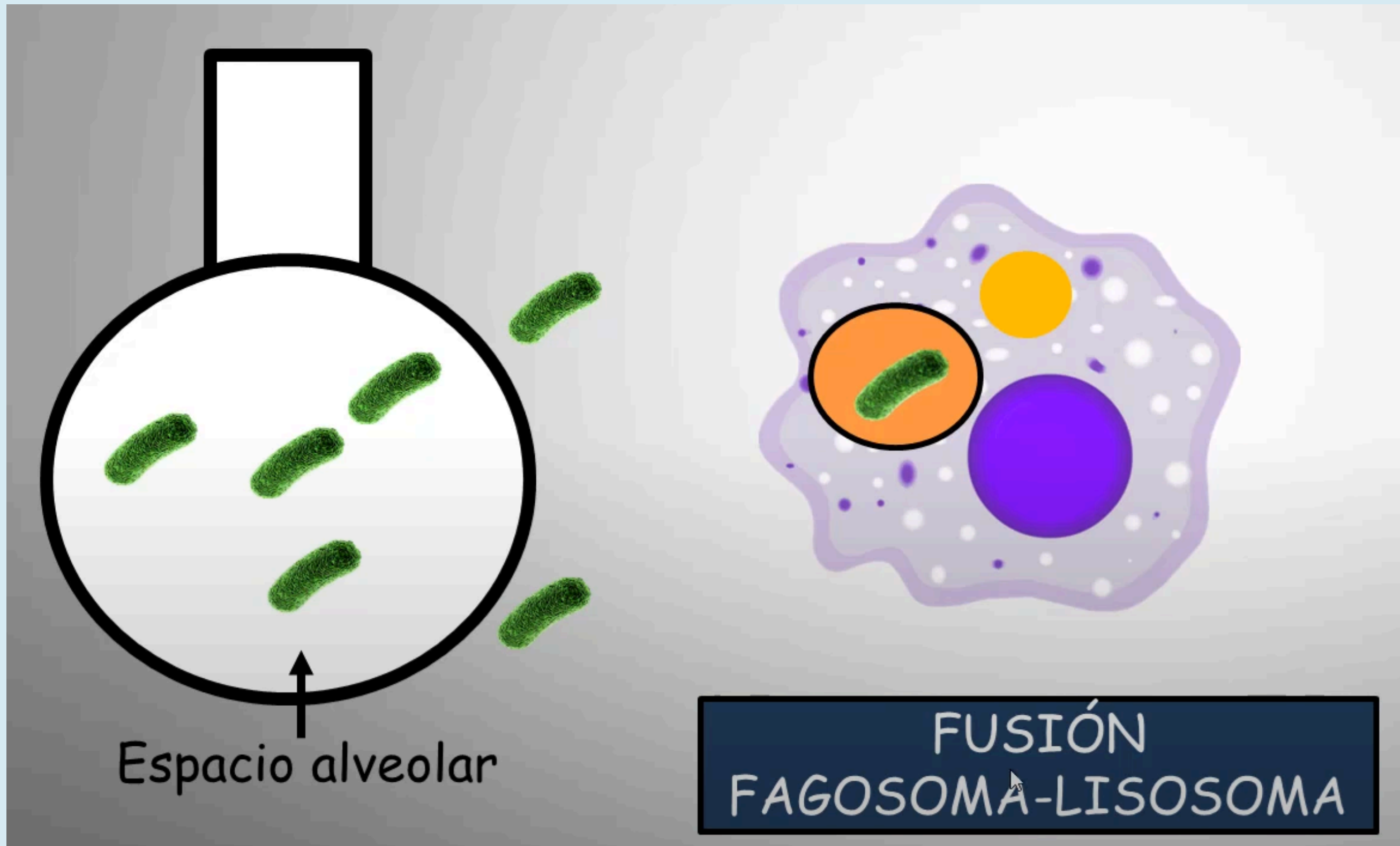
# EPIDEMIOLOGÍA

- Principal causa de muerte por un agente infeccioso
- Según la OMS, 9 millones de infectados cada año

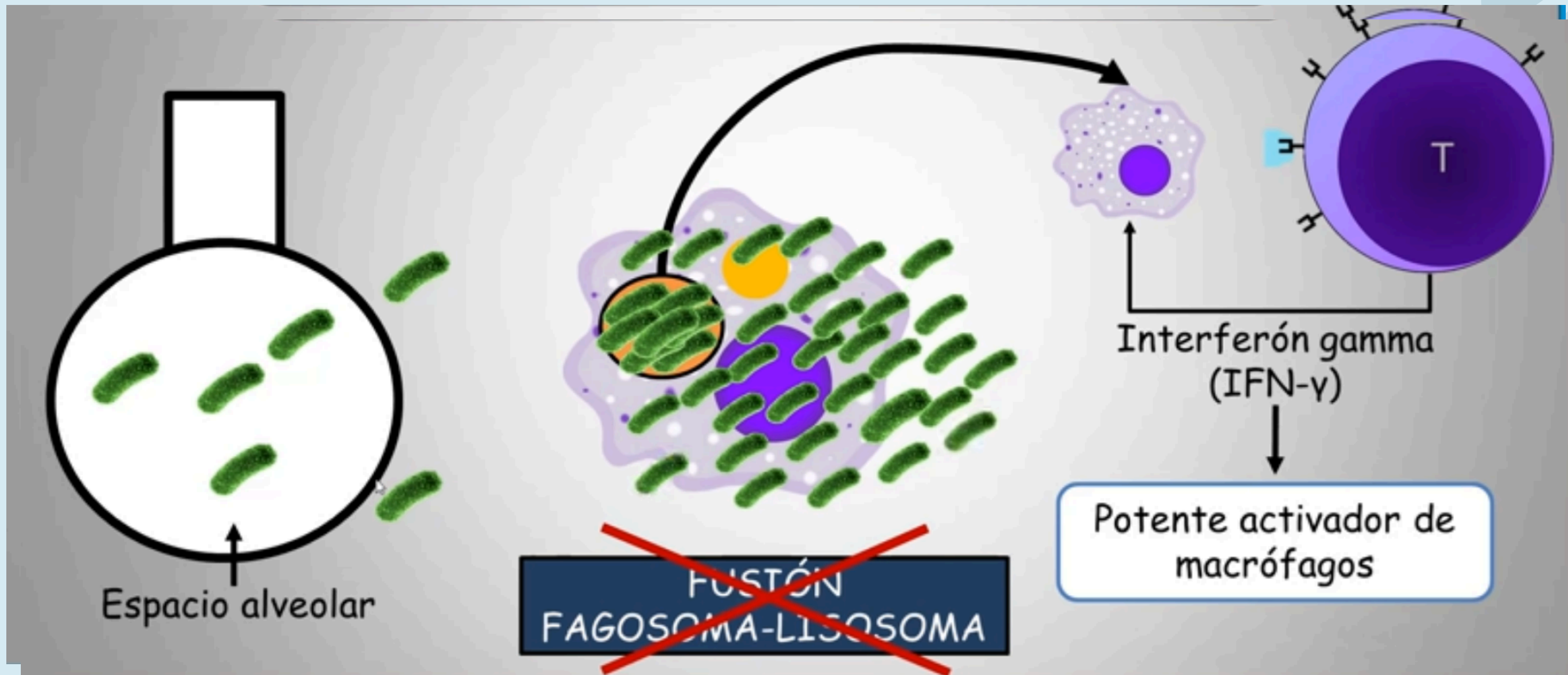




# FISIOPATOLOGÍA



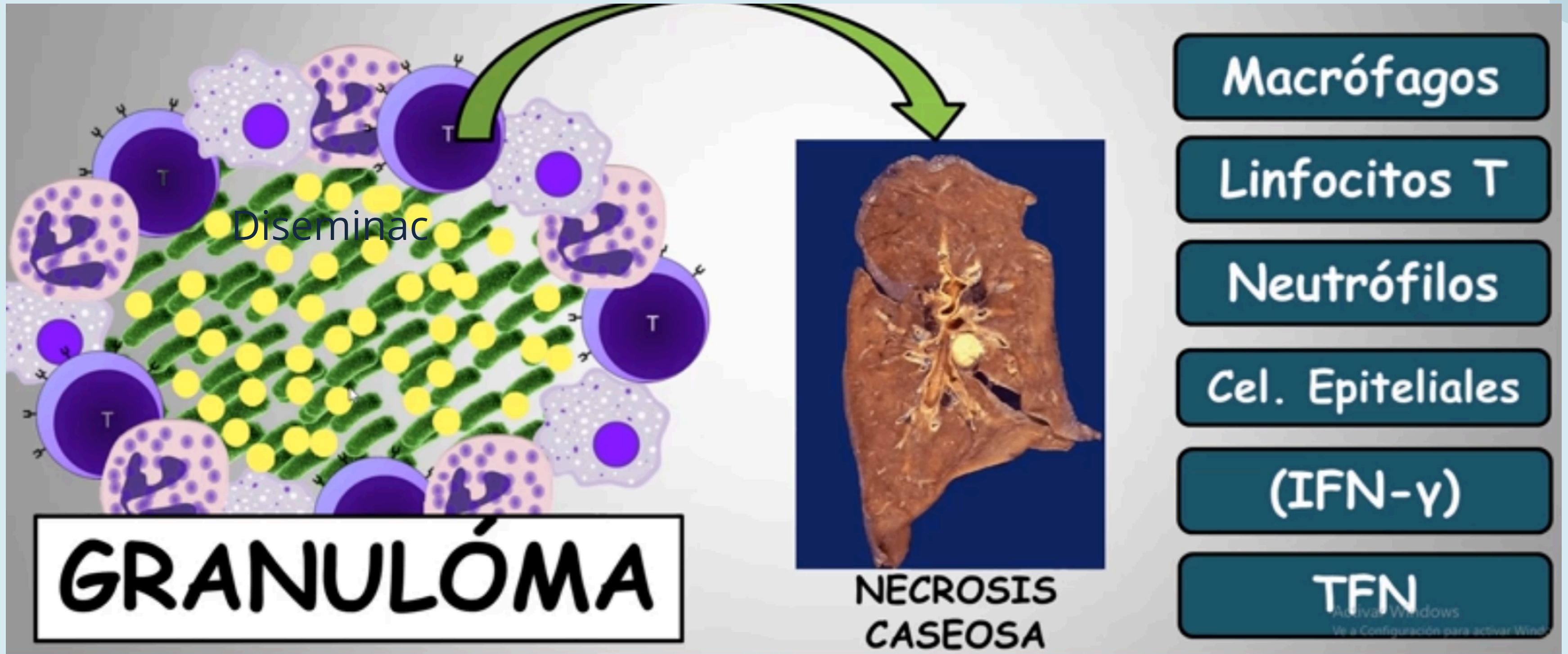
# FISIOPATOLOGÍA





# FISIOPATOLOGÍA

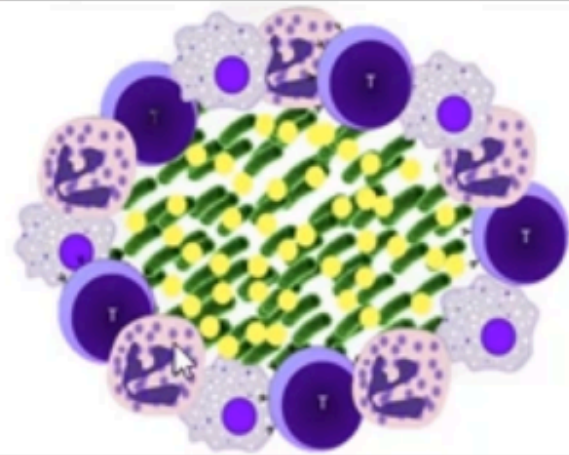
## FOCO DE GHON





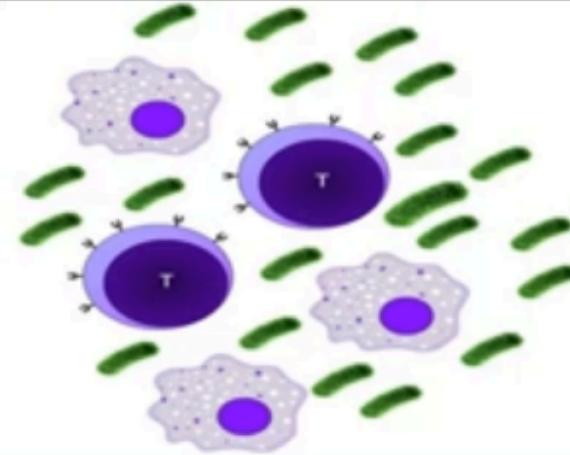
# FISIOPATOLOGÍA

## TUBERCULOSIS LATENTE



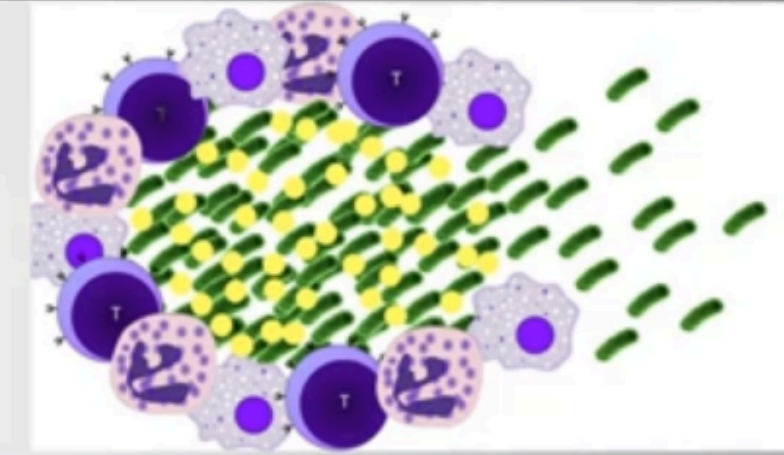
La infección es contenida dentro del granuloma y el paciente no es infeccioso.

## TUBERCULOSIS PRIMARIA PROGRESIVA



La respuesta inmune no suele ser capaz de contener la infección.  
**Tuberculosis Miliar:**  
Diseminación hematógica del bacilo.

## TUBERCULOSIS SECUNDARIA



Reactivación de la proliferación de la micobacteria previamente instalada en la infección primaria por inmunosupresión.

# FISIOPATOLOGÍA

## FOCO DE GHON

- Se encuentra en zona subpleural -- Lóbulo superior o inferior
- Alta cantidad de MO -- Rx hipersensibilidad --- Necrosis de tejidos --- Necrosis caseosa

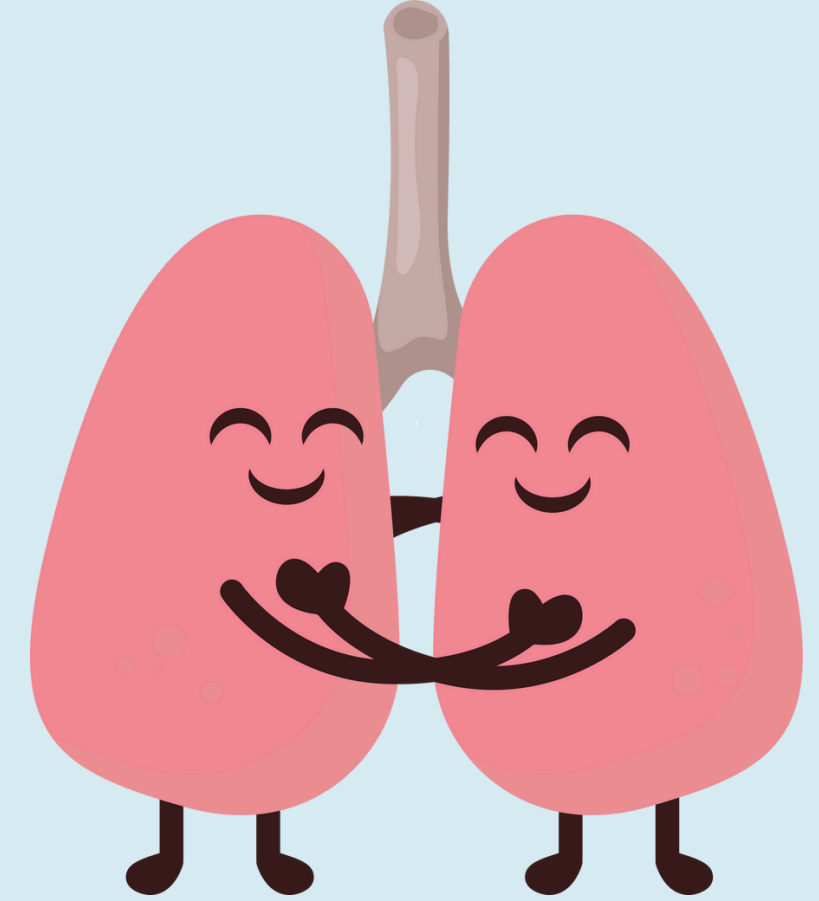
## COMPLEJO DE GHON

- Lesión pulmonar primaria + granulomas de gigantes -- Complejo de GHon

# DATOS CLÍNICOS

## LATENTE:

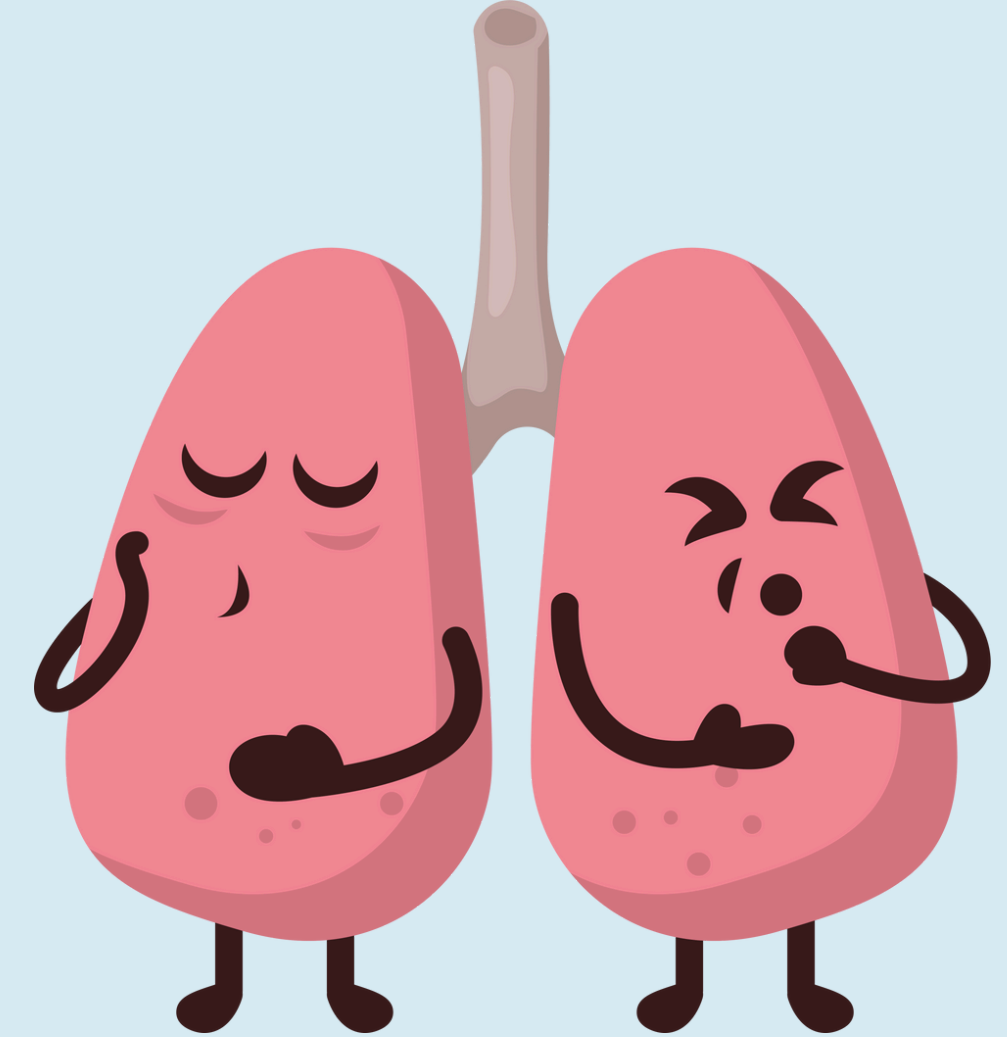
- No tiene síntomas
- No puede transmitir la tuberculosis a otros
- Podría enfermarse de TB activa en el futuro si su sistema inmunitario se debilita por otra razón
- Necesita tomar medicamentos para evitar desarrollar TB activa en el futuro



## ACTIVA:

Los síntomas generales pueden incluir:

- Escalofríos y fiebre
- Hiperhidrosis Nocturna
- Adelgazamiento
- Anorexia
- Debilidad o fatigas



Los síntomas de la enfermedad de tuberculosis en sus pulmones pueden incluir:

Tos que dura más de 3 semanas

Tos con sangre o esputo (mucosidad espesa de los pulmones)

Dolor de pecho



# DIAGNÓSTICO

- Prueba de tuberculina
- Rx de Torax



# TRATAMIENTO



Los fármacos primarios empleados para el tratamiento de la tuberculosis son:

- Isoniazida
- Rifampicina
- Piracinamida
- Etambutol
- Estreptomicina



# BIBLIOGRAFÍA

**NORRIS, T. L. (2019). PORTH. FISIOPATOLOGÍA:  
ALTERACIONES DE LA SALUD. CONCEPTOS BÁSICOS. LWW.**