ESE HOSPTIAL SAN JOSE DE AGUADAS CALDAS

LINEA: TUBERCULOSIS

ESTRATEGIA: PROCESO INFORMATIVO: "PONIENDO FRENO A LATUBERCULOSIS"

Nombre del profesional: Carlos Andrés Valencia Garcés

Profesión: Enfermero Jefe.

Fecha de ejecución: 9-7-2025

Lugar de la capacitación: Vereda Rioarriba.

1. NOMBRE DE LA ACTIVIDAD:

2. PROCESO DE INFORMACIÓN EN SALUD, DIURNA RURAL

Hora inicio: 8:00 am
Hora de finalización: 11:00 am

2. OBJETIVO DE LA CAPACITACIÓN:

Realizar proceso de información en salud, que contribuyan a la prevención y control de la tuberculosis; mensajes de prevención e identificación de factores de riesgo en pacientes con infecciones asintomáticas, identificación de signos y síntomas de alarma que indiquen consultar al sistema de salud, importancia del diagnóstico oportuno y la adherencia al tratamiento.

3. CURSO DE VIDA

PRIMERA INFANCIA, INFANCIA, ADOLESCENCIA, JUVENTUD Y VEJEZ

4. METODOLOGIA

1. Presentación del personal a cargo de la actividad.

Se realizó la presentación del personal ejecutor de la estrategia del área de enfermería, a los beneficiarios de la actividad PROCESO INFORMATIVO: "PONIENDO FRENO A LATUBERCULOSIS"; dando agradecimientos por la asistencia y el compromiso de la actividad a ejecutar, a las personas participantes de la estrategia a lo largo de la jornada; por parte de la ESE Hospital San José de Aguadas, se contó con la participación de 18 usuarios.

2. Presentación del fin de la actividad y los temas a tratar.

Se dará a conocer el objetivo general, de la actividad a desarrollar durante la jornada, de la estrategia PROCESO INFORMATIVO: "PONIENDO FRENO A LATUBERCULOSIS"

3. Desarrollo de la jornada.

Se desarrollaron procesos informativos de difusión de mensajes para orientar, anunciar o recomendar a los individuos, familias, comunidades, sobre aspectos relacionados con

TUBERCULOSIS, teniendo en cuenta el siguiente marco teórico: (VER MATERIAL Y PRESENTACION EDUCATIVA)

MARCO TEÓRICO:

a. ¿Qué es la tuberculosis?

La tuberculosis (TB) es una enfermedad bacteriana que afecta usualmente el pulmón o el árbol traqueobronquial (tuberculosis pulmonar), pero que también puede afectar cualquier otro órgano o parte del cuerpo como la pleura, los riñones, huesos, meninges, intestinos, piel, sistema genitourinario entre otros (tuberculosis extrapulmonar). Es ocasionada por el microorganismo Mycobacterium Tuberculosis, o comúnmente conocido como el "bacilo de Koch", en honor al científico Alemán Roberth Koch quien, en 1882, identificó el agente etiológico causante. Es una enfermedad prevenible y tratable, que cuenta con tecnologías de diagnóstico rápido y medicamentos altamente efectivos que curan la enfermedad y que cortan la cadena de transmisión en el entorno familiar, institucional, laboral y/o comunitario.

En resumen La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada principalmente por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Afecta principalmente a los pulmones, aunque puede atacar otras partes del cuerpo. La TB se considera una de las principales causas de muerte a nivel mundial, especialmente en países en desarrollo.

b. ¿Cómo se transmite?

La bacteria se transmite cuando una persona con tuberculosis activa y sin tratamiento, tose, estornuda o habla lo cual hace que pequeños aerosoles inferiores a 5 micras con bacilos infecciosos, puedan quedar suspendidos en ambientes cerrados no ventilados hasta por más de 3 horas en el aire. Las personas contactos estrechos son aquellos que comparten por más de 6 horas con el caso índice, a nivel familiar, laboral y comunitario. Luego de que el bacilo ingresa por la vía respiratoria superior al organismo, se aloja en los alveolos pulmonares desencadenando la respuesta inmunológica mediada por macrófagos alveolares, linfocitos CD4, CD8, entre otros. La infección puede quedar latente o activarse dependiendo las condiciones inmunológicas de la persona. Se estima que un 90% de las personas infectadas con el bacilo no enferman, no obstante, un 10% de la población contagiada, podría desarrollar tuberculosis activa en algún momento de la vida (un 5% en edades tempranas y 5% en edades tardías). Se estima que en las personas que viven con VIH este riesgo puede incrementarse del 5% al 10% anual dependiendo de su estado inmune.

En resumen La tuberculosis se transmite de una persona a otra a través del aire. Cuando una persona infectada tose, estornuda o habla, libera pequeñas gotas que contienen la bacteria. Otras personas pueden inhalar estas gotas y contraer la enfermedad. No se transmite por contacto físico o por compartir objetos.

La tuberculosis NO se transmite en los siguientes casos: • Por darle la mano a alguien. • Al compartir alimentos. • Por tener contacto ocasional. • Al dar un beso o un abrazo a la persona. • Por compartir ropa o por objetos de uso común. • Por vía hereditaria. • Por relaciones sexuales. • No se transmite ni por la saliva, ni la sangre, ni otros fluidos corporales.

c. Identificación de factores de riesgo

Algunos factores que aumentan el riesgo de desarrollar TB incluyen:

- **Inmunosupresión:** Personas con VIH/SIDA, diabetes o que reciben tratamientos inmunosupresores.
- **Condiciones de vida:** Personas que viven en condiciones de hacinamiento o en áreas con alta prevalencia de TB.
- **Viajes:** Personas que han viajado a zonas donde la TB es común.
- **Edad:** Niños menores de 5 años y adultos mayores tienen mayor riesgo.
- **Tabaquismo:** Fumar debilita los pulmones y aumenta la probabilidad de infecciones.

¿Qué factores de riesgo existen para desarrollar la enfermedad? Dependiendo el estado de defensas o inmunidad que tenga la persona, la enfermedad puede presentarse poco después de contraer la infección. Usualmente se desencadena una respuesta inmunitaria entre la 2º a 10º semana. No obstante, la enfermedad puede permanecer en estado latente o durmiente meses o años después de la primoinfección. Si existe una alteración inmune puede activarse desencadenando una tuberculosis activa. Se pueden considerar los siguientes factores de riesgo o condiciones patológicas más frecuentes, que favorecen que la infección latente se convierta en una tuberculosis activa: • Personas viviendo con el virus del VIH/SIDA. • Desnutrición. • Diabetes mellitus. • Enfermedad Renal Crónica. • Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC). • Personas en tratamiento con cortico esteroides o inmunodepresores. • Personas sometidas a tratamientos para artritis. • Personas con Cáncer. • Silicosis u otras neumoconiosis.

c. Reconocimiento de síntomas de la enfermedad

¿Cuáles son los síntomas de la tuberculosis? Los signos y síntomas más frecuentes de la tuberculosis en adultos son:

Tos y expectoración (flemas) de más de 15 días de duración, la cual puede estar asociada con:
• Pérdida de peso. • Fiebre. • Sudoración nocturna. • Decaimiento e inapetencia.
En las personas viviendo con el VIH los síntomas pueden variar dependiendo su estado inmune, en estos casos se debe sospechar una TB cuando se presente alguna de las siguientes situaciones:
• Tos con o sin expectoración, fiebre, pérdida o no ganancia de peso, sudoración nocturna de cualquier tiempo de duración.

En el caso de los niños y niñas puede sospecharse la enfermedad en las siguientes situaciones:
• Tos con o sin expectoración de más de 15 días. • Fiebre igual o mayor de 38ºC. • Pérdida o no ganancia de peso en los últimos tres meses precedentes. • Disminución de la actividad o juego. • Niño o niña contacto con un caso de TB en un adulto.

Es fundamental buscar atención médica si se presentan estos síntomas.

d. Cuidados en casa de un paciente con tuberculosis y su entorno familiar

- **Aislamiento:** Durante las primeras semanas de tratamiento, el paciente debe permanecer en un lugar separado de los demás, especialmente de personas vulnerables.
- **Ventilación:** Asegurar una buena ventilación en el hogar. Abrir ventanas para permitir la

circulación del aire.

- **Uso de mascarillas:** El paciente debe usar mascarilla al estar en contacto con otras personas para reducir el riesgo de transmisión.
- **Higiene:** Fomentar el lavado frecuente de manos y el uso de pañuelos desechables para toser o estornudar.
- **Adherencia al tratamiento:** Es crucial que el paciente complete el tratamiento según lo indicado por el médico para evitar recaídas y resistencia bacteriana.
- **Apoyo emocional:** Brindar apoyo emocional y psicológico al paciente, ya que puede enfrentar estigmas asociados con la enfermedad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

a) World Health Organization (WHO). (2021). "Tuberculosis". Recuperado de https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis
b) Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2022). "TB Basics". Recuperado de https://www.cdc.gov/tb/topic/basics/default.htm
c) GBD Tuberculosis Collaborators. (2020). "Global, regional, and national incidence, prevalence, and mortality of tuberculosis, 1990-2016: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2016". The Lancet Infectious Diseases.
d) Ministry of Health. (2020). "Guía para el manejo de la tuberculosis". Recuperado de https://www.salud.gob.mx
e) ABECÉ Tuberculosis. Disponible en URL: https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/PET/Paginas/Tuberculosis.aspx

4. Conclusiones, compromisos y cierre de actividad.

Al finalizar la intervención informativa se resolvieron dudas finales, a cada uno de los participantes de la estrategia y agradecimientos por la participación. Se adjuntan base de datos formato Excel, lista de asistencia, evidencias fotográficas, según dinámicas propias de la estrategia.

OBSERVACION:

Durante el proceso informativo, no se detectaron sintomáticos respiratorios y otros necesidades que requieran canalización correspondiente.



CARLOS ANDRES VALENCIA GARCES
ENFERMERO U. DE CALDAS
REG. 21252

PRESENTACION EDUCATIVA

LA TUBERCULOSIS

Es una **infección bacteriana que puede atacar los pulmones**, pero también **otras partes del cuerpo**. Si esta condición no se trata **puede ocasionar la muerte**.

INFECCIÓN

El **pulmón se contamina con la bacteria**, pero el **sistema inmunológico impide su propagación.**

ENFERMEDAD

En un **sistema inmunológico debilitado**, **la bacteria se propaga** por todo el cuerpo.

¿CÓMO SE CONTAGIA?

- De persona a persona a **través del aire**.
- La persona contagiada **tose**, **estornuda o escupe**, expulsa **bacilos de tuberculosos** al aire.
- Basta con que una persona **inhale** un **poco de esos bacilos** para **quedar infectada**.

SÍNTOMAS

- **Tos intensa que dura tres semanas o más**
- **Dolor en el pecho**
- **Pérdida de peso**
- **Fiebre**
- **Sudoración nocturna**
- **Tos con sangre**
- **Debilidad**



COMPLICACIONES

- **Cambios en la visión**
- **Lágrimas y orina de color anaranjado**
- **Sarpullido**
- **Inflamación del hígado**

PERSONAS CON MAYOR RIESGO DE CONTRAERLA

- Personas con **VIH y diabéticos**
- **Enfermedad renal grave**
- **Trasplante de órganos**
- **Cáncer de cabeza y cuello**
- **Tratamientos especializados** para la **artritis reumatoide** o la **enfermedad de Crohn**

TIPOS DE INFECCIÓN

TUBERCULOSIS LATENTE:

- No tiene **tantos gérmenes** y están en un **estado inactivo**
- **No puede contagiar** a otros

TUBERCULOSIS ACTIVA:

- Tiene un **gran número de gérmenes activos** en el cuerpo
- Se presenta **uno o más síntomas**
- **Puede contagiar** a otros

PREVENCIÓN

- **Ventilar** los espacios.
- Permitir que entre **luz solar**
- Usar **mascarilla** y cubrirse **al toser o estornudar**
- **Alimentación saludable**
- **Ejercitarse** mantiene la buena salud





Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas

MATERIAL EDUCATIVO

TUBERCULOSIS

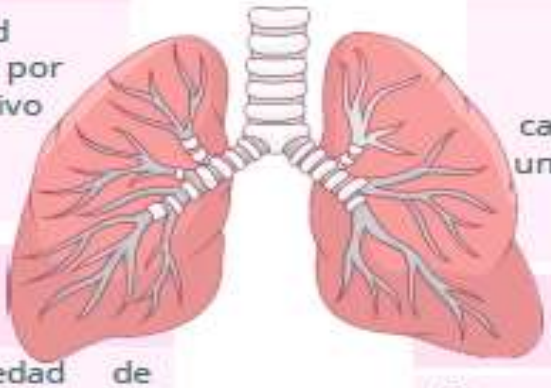
¿QUE ES LA TUBERCULOSIS?

¿COMO SE DEFINE?

Es una enfermedad infecciosa causada por bacilos Gram positivo Mycobacterium tuberculosis.

¿COMO SE CONTAGIA?

A través de gotas al momento de toser, hablar o cantar y en casos raros al estar con un animal contaminado o con alimentos pasteurizados



TIEMPO DE LATENCIA

Es una enfermedad de carácter agudo, subagudo o crónico, cuyos síntomas pueden iniciar de 2- 10 semanas luego de la exposición, o a su vez aparecer en cualquier momento de la vida después del contagio.

TEJIDOS QUE SE AFECTAN

Afecta principalmente a parénquima pulmonar, pero puede infectar otros tejidos del cuerpo como: piel, huesos, y otros órganos como los riñones.

¿A QUIÉN AFECTA Y COMO?



- NIÑOS
- ADULTOS
- ADULTOS MAYORES
- MUJERES EMBARAZADAS
- PERSONAL DE SALUD

POBLACIÓN EN GENERAL





- EL 98% DE LOS CASOS CORRESPONDE A LA BACTERIA MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS.
- EL 2% DE LOS CASOS CORRESPONDEN: M: BOVIS, M AFRICANUM, M MICROTI (ROEDORES), M. CANETTI, M. CAPRAE (GANADO).
- DE LAS PERSONAS QUE SE INFESCTAN CON EL BACILO TUBERCULOSO SOLO EL 10% LLEGARA A DESARROLLAR LA ENFERMEDAD.

CRITERIOS CLINICOS



Tos con expectoración por mas de 15 días (sintomático respiratorio)con o sin hemoptisis.

SINTOMAS GENERALES



Fiebre, sudoración nocturna, perdida de apetito, perdida de peso, dolor torácico y astenia (cansancio).

EN NIÑOS



Las manifestaciones clínicas no son evidentes, pueden presentarse con: tos persistente que no mejora y expectoración con hemoptisis (tos con sangre), fiebre persistente por mas de 14 días, decaimiento e irritabilidad hematuria (orina con sangre).

DIAGNOSTICO

1. PCR



2. BACILOSCOPIA



3. RX DE TORAX



PREVENCIÓN

Ventilar los espacios, permitir que entre luz solar, usar mascarilla y cubrirse al toser o estornudar, alimentación saludable, ejercitarse mantiene la buena salud



Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Territorial Dirección Territorial de Salud de Caldas