

**UNIDAD 4 - TAREA 6 – CONSOLIDACIÓN TRABAJO FINAL**

**PRESENTADO POR**

**CLAUDIA MARIA ALZATE C.C 1.045.109.544  
SORANY ANDREA URIBE C.C1.037.544.404  
DANIELA RESTREPO C.C 1.037.625.065  
MARIA NATALIA CASTRILLON C.C 1.039.758.301**

**GRUPO:  
151007\_10**

**TUTORA  
TIRZA MARIA CABALLERO**

**DIPLOMADO DE PROFUNDIZACION EN FUNDAMENTOS DE SALUD PUBLICA**

**UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y ADISTANCIA  
UNAD**

**DICIEMBRE DE 2017**

# HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD DE TUBERCULOSIS

La tuberculosis es una de las enfermedades más antiguas de la humanidad, fue descubierta hace más de 120 años con el bacilo de Koch y solo hacia los 40 años descubrieron varias de las drogas para tratarla. La incidencia de tuberculosis fue disminuyendo, lo que hizo pensar que podía erradicarse, pero factores como la pobreza de algunos países, inequidad, aparición de cepas multiresistentes y la aparición en la década de los 80 del síndrome de inmunodeficiencia adquirida-SIDA, hizo que las tasas de morbilidad y mortalidad aumentaran.

Se estima que cada año aparecen 9 millones de casos de tuberculosis anualmente y que dichos casos mueren entre 2 y 3 millones de personas como consecuencia de la enfermedad, el 98% de mortalidad en países pobre. La mayoría de los casos ocurren en naciones densamente pobladas como la India y China, pero su mayor incidencia se reporta en África, Indonesia, Filipinas, Afganistán, Bolivia y Perú. Swazilandia por estar entre los cinco países con mayor incidencia de esta enfermedad su probabilidad de vida está entre los 32 años de vida. Cada año la tuberculosis mata a más personas que cualquier otra enfermedad infecciosa, como el SIDA, enfermedades diarreicas, malaria, entre otras.



# Historia Natural de TUBERCULOSIS

Antes de la enfermedad

En el curso de la enfermedad

**Huésped:** humano

**Agente:** Mycobacterium tuberculosis

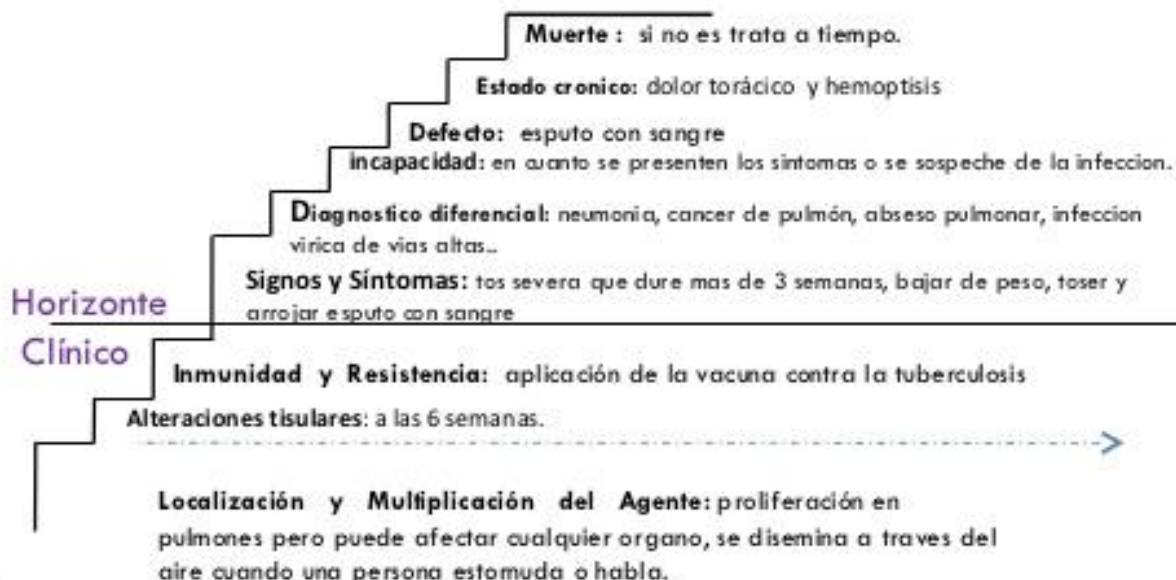
**Medio ambiente:** puede presentarse a cualquier edad pero es mas frecuente en los jóvenes y mas peligrada en niños. Se adquiere por contagio.

**Agente:** Mycobacterium tuberculosis

**Factores de riesgo:**  
Personas inmunodeprimidas



**Tuberculosis:** Es una infección bacteriana causada por el Mycobacterium tuberculosis contagiosa que compromete principalmente los pulmones, pero puede propagarse a otros órganos.



Período Prepatogénico

Período Patogénico

PREVENCIÓN PRIMARIA

PREVENCIÓN SECUNDARIA

PREVENCIÓN TERCARIA

evitar asistir a lugares con grandes conglomeraciones y cerrados.

Campañas de prevención.

Repartición de folletos con información.

Elaboración de carteles.

Mediante el tratamiento preventivo (quimioprofilaxis) con isoniazida, durante 6 a 9 meses.

Se aplicaría en el periodo de latencia de expresión de la enfermedad. El tratamiento debería incluir como mínimo tres fármacos eficaces en la fase inicial para conseguir la rápida reducción de la población bacilar e impedir desarrollo de resistencias

## **DESCRIBA REPORTES ESTADISTAS DE SU COMPORTAMIENTO EN LOS ÚLTIMOS 10 AÑOS**

En Colombia, la tuberculosis continúa siendo un problema de salud pública. El objetivo de este estudio fue describir y analizar el comportamiento epidemiológico de la tuberculosis en Colombia durante el 2002 para identificar prioridades de intervención en su control. Se analizaron los datos consolidados del Informe trimestral de casos y actividades del 2002 recolectados por el Programa Nacional de Tuberculosis. En los últimos 10 años, el comportamiento de la tuberculosis es claramente fluctuante, específicamente hasta 1997 cuando se inicia una tendencia sostenida al incremento.

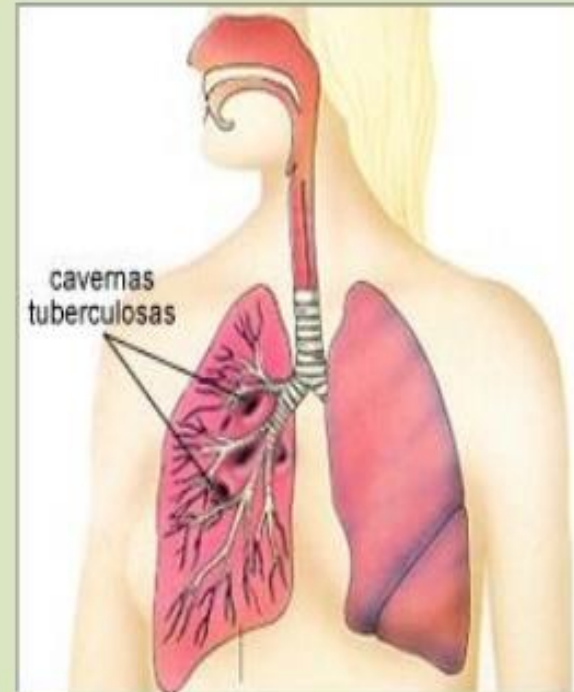
### **DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

Situación de la Tuberculosis en el Departamento de Antioquia, consolidado año 2014. Durante el año 2014, fueron notificados a SIVIGILA 2.546 casos de tuberculosis de todas las formas, la incidencia fue de 39,9 casos por 100.000 habitantes, aunque la tendencia permanece estable durante los últimos cinco años; las subregiones con mayor incidencia son la de Valle de Aburrá con 53,1 X100.000 habitantes y Magdalena Medio 36,8 X100.000 habitantes. La Región de Oriente, presentaba durante el año 2013 una incidencia alta, pero para 2014, presentó un menor número de casos notificados, haciendo que la tendencia de la incidencia disminuyera.

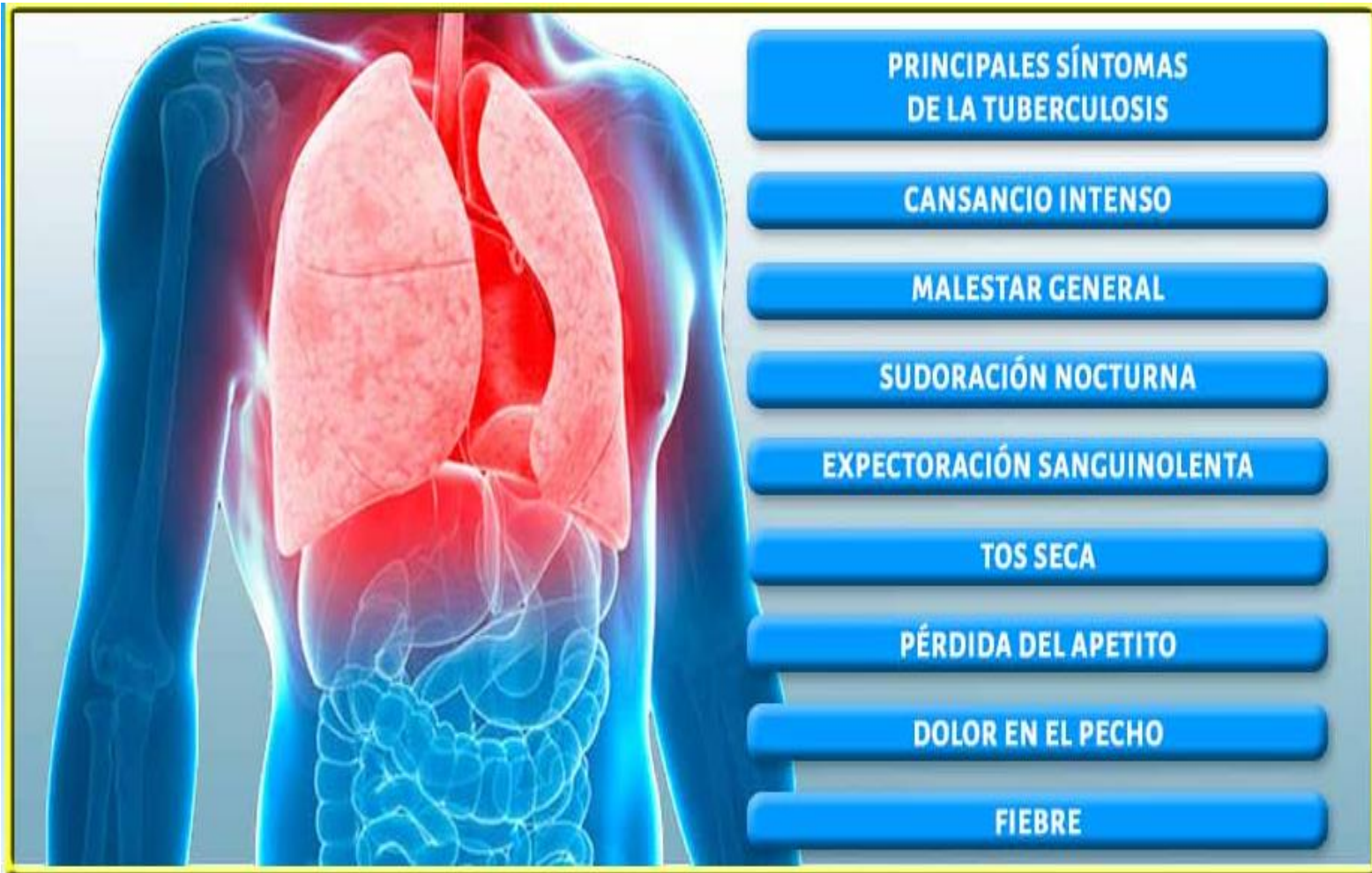


# ¿Qué es la tuberculosis?

La tuberculosis es una enfermedad infecto-contagiosa producida por el bacilo de Koch (*Mycobacterium tuberculosis*) que ataca con frecuencia a los pulmones, pero puede comprometer cualquier otra parte del cuerpo.

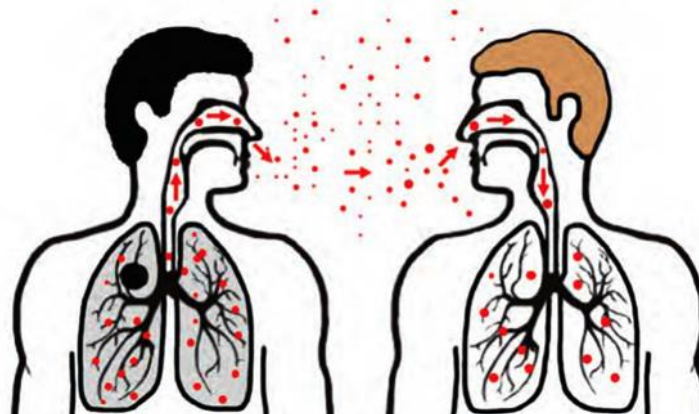


# SINTOMAS



# MOMENTO PATOGENICO DE LA ENFERMEDAD

- La interacción del bacilo de la tuberculosis con el hospedero humano comienza cuando las gotitas infecciosas de la persona infectada son inhaladas por otra persona. La mayor parte de los bacilos quedan atrapados en las vías respiratorias superiores y son expulsados por el barrido de las células de la mucosa hasta alojarse en los alveolos.
- Esta también puede afectar la piel , huesos , articulaciones pero el lugar mas común son los pulmones.
- Si estás infectado con TB o si tu sistema inmunológico está abrumado por otra infección o enfermedad, los tubérculos pueden abrirse de golpe y liberar la bacteria, dañando y con el tiempo destruyendo los pulmones si no se trata. Durante una infección activa, escupirás pus y respirarás bacteria de la apertura de los tubérculos. Este es el momento en el que la enfermedad es más contagiosa.



# PERIODO PREPATOGENICO DE LA TUBERCULOSIS.TUBERCULOSIS

- Llamada anteriormente “tisis”, es una enfermedad infecto contagiosa bacteriana, que principalmente afecta y ataca a los pulmones, pero puede propagarse a otros órganos.
- Esta enfermedad, se da prácticamente al estar cerca de alguien enfermo con esta enfermedad, ya que se transmite con el aire, al momento de toser
- \* **AGENTEPRINCIPALMENTE**, la bacteria causante de esta enfermedad, es la
- mycobac
- terium tuberculosis”







<https://youtu.be/cd1Infuewxg>



## ¿QUIÉNES PRESENTAN EL MAYOR RIESGO?

La tuberculosis afecta principalmente a los adultos en los años más productivos de su vida, lo que no significa que los demás grupos de edad estén exentos de riesgo. Más del 95% de los casos y de las muertes se concentran en los países en desarrollo.

Las personas infectadas por el VIH tienen entre 20 y 30 veces más probabilidades de desarrollar tuberculosis activa (véase el apartado «Tuberculosis y VIH»). Ese riesgo también es más elevado en las personas que padecen otros trastornos que dañan el sistema inmunitario.

ser humano( edad y sexo indistinto)

.problemas en el sistema inmunologico

.con enfermedades cronicas

.mala nutricion



# VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE LA ENFERMEDAD (INSTITUTO NACIONAL DE SALUD, SIVIGILA - FICHA DE NOTIFICACIÓN)

Para evitar la infección tuberculosa, la principal medida es cortar la cadena de transmisión de enfermos a sanos, mediante la búsqueda y tratamiento de personas infectadas (quimioterapia). Con respecto a la enfermedad tuberculosa, la vacunación con BCG en los adultos tiene un efecto protector mínimo mientras que a los niños los protege de las formas diseminadas graves. El tratamiento de la infección tuberculosa latente, puede prevenir la enfermedad especialmente a pacientes coinfectados con el virus de la inmunodeficiencia humana VIH.



## Como interviene el sistema de fármaco vigilancia en el tratamiento de la enfermedad de Tuberculosis

La estrategia, promulgada por la OMS y conocida universalmente como DOT tratamiento directamente supervisado, se ha extendido y es obligatoria en la mayor parte del mundo y, esencialmente consiste en que los pacientes deben recibir los medicamentos antituberculosos, en cualquier sitio (centros de salud, lugar de trabajo y aun en casa) bajo la observación de una persona que asegure su ingesta.

El poder de la quimioterapia es tal que, asumiendo que los bacilos sean sensibles a los medicamentos, su administración correcta por un tiempo prudencial, curará 100% de las veces todos los casos de tuberculosis. Por tanto, a todo nuevo caso de TB se le puede garantizar la curación total, y los programas de salud locales son los responsables últimos del éxito, al asegurar un apropiado servicio de diagnóstico y tratamiento.



## Fármacos para el tratamiento de la tuberculosis

- Isoniacida (H), es el fármaco antituberculoso por excelencia. Actúa en todas las formas de la enfermedad y es el más eficaz contra los bacilos en multiplicación activa.
- Rifampicina (R), agente bactericida. Su notable acción se manifiesta por la rapidez con que actúa sobre los bacilos, y ello explica su eficacia contra los bacilos persistentes de crecimiento esporádico y, también, contra los bacilos en multiplicación activa, pero en menor capacidad que la H.
- Pirazinamida (Z), bactericida. Por actuar eficazmente en medio ácido, ejerce acción esterilizante sobre los bacilos intracelulares.
- Estreptomina (S), primer bactericida empleado contra la TB en la década del 40. Por ser de aplicación inyectable y con más frecuente resistencia primaria, ha disminuido su uso en condiciones operativas.
- Etambutol (E), a pesar de ser un fármaco esencialmente bacteriostático, conserva su aplicación en el tratamiento de la TB, por ayudar a disminuir la resistencia a los medicamentos bactericidas.



**GRACIAS**



## Referencias

- <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/SubdireccionVigilancia/Paginas/factores-de-riesgo-ambiental.aspx>
- [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0120-41572004000500015](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-41572004000500015)
- <http://www.ins.gov.co/lineas-de-accion/SubdireccionVigilancia/Paginas/factores-de-riesgo-ambiental.aspx>
- <http://www.pic.int/Aplicaci%C3%B3n/FPEP/FPEPKi%20t/%C2%BFQu%C3%A9eslaintoxicaci%C3%B3nporplaguicidas/tabid/3119/language/es-CO/Default.aspx>
- [https://muyfitness.com/que-tipo-de-patogeno-es-la-tuberculosis\\_13184069/](https://muyfitness.com/que-tipo-de-patogeno-es-la-tuberculosis_13184069/)
- <https://es.scribd.com/doc/106422831/Periodo-Prepatogenico-de-La-Tuberculosis>

