



UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE ENFERMERÍA

**“GUÍA PRACTICA DE PREVENCIÓN Y
DETECCIÓN OPORTUNA DE CASOS DE
TUBERCULOSIS” DIRIGIDA A LAS
UNIDADES OPERATIVAS DEL AREA DE
SALUD N° 1 DE LA CIUDAD DE TULCÁN”**



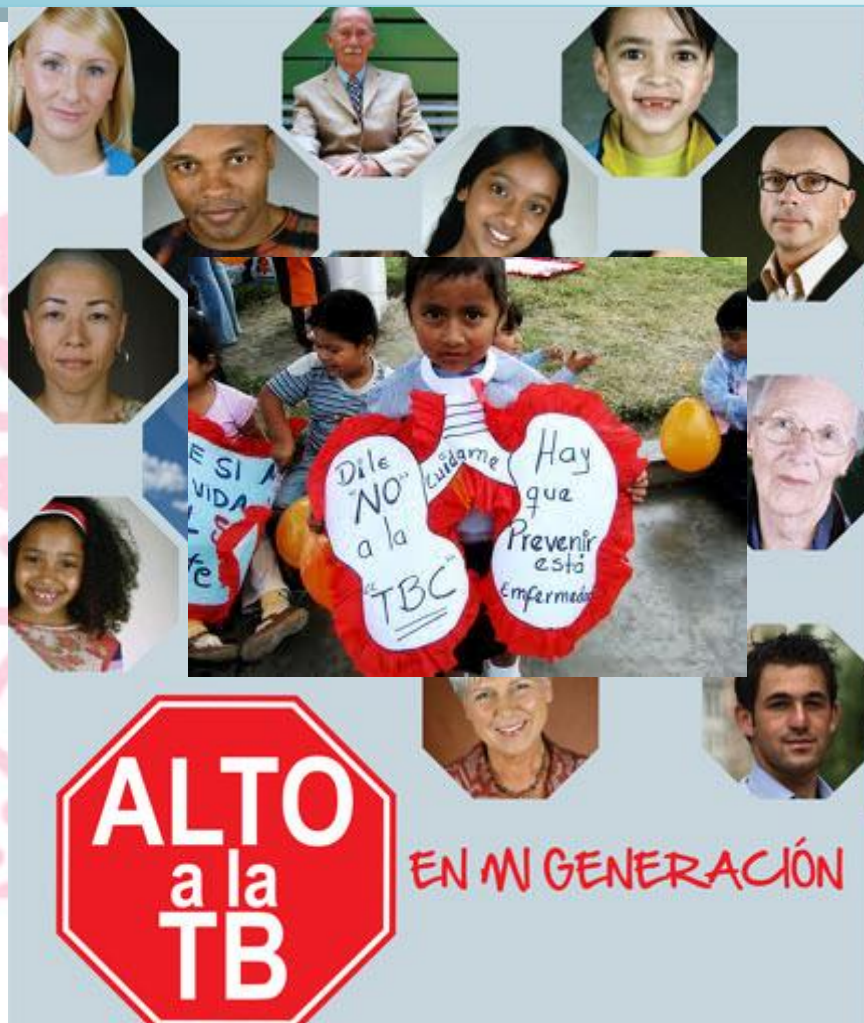
ELABORADO POR:
JAVIER GONZÁLEZ

SUPERVISADO POR:

MSC: SUSANA MENESES D.



GUÍA PRÁCTICA DE PREVENCIÓN Y DETECCIÓN OPORTUNA DE CASOS DE TUBERCULOSIS



ÍNDICE

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE.....	2
MISIÓN.....	2
VISIÓN.....	2
INTRODUCCIÓN.....	3
PRESENTACIÓN.....	4
OBJETIVOS.....	5
TUBERCULOSIS O TB.....	6
¿LA TUBERCULOSIS LE DA A CUALQUIERA?.....	8
¿QUÉ ES LA TUBERCULOSIS?.....	10
¿CÓMO TE PUEDE DAR LA TB?.....	12
¿CÓMO RECONOCER SI TIENES TB?.....	14
¿HAY OTRAS SEÑALES PARA SABER SI TIENES TB?.....	16
¿QUIÉNES ESTÁN EN RIESGO DE ENFERMARSE DE TB?.....	18
¿QUÉ PRUEBAS TE DEBEN HACER PARA SABER SI TIENES TB.....	20
¿QUÉ PASA SI TIENES TB?.....	22
¿QUÉ DEBES HACER SI TIENES TB?.....	24
¿QUÉ PASA SI DEJAS EL TRATAMIENTO?.....	27
¿QUÉ MÁS DEBES HACER SI TIENES TB?.....	29
¿QUÉ ES LA TUBERCULOSIS RESISTENTE?.....	31
ALGO MUY IMPORTANTE PARA RECORDAR.....	33
¿CÓMO EVITAR PASARLE A OTROS LA TB?.....	35
¿CÓMO PUEDES AYUDAR SI NO TIENES TB?.....	37
¿EXISTE ALGUNA RELACIÓN ENTRE LA TB Y EL SIDA?.....	39
COMPARTE LO QUE HAS APRENDIDO.....	41
UNA COSA SÍ ES SEGURA, LA TB SÍ SE CURA.....	43

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

“La Universidad Técnica del Norte es una institución de educación superior, pública y acreditada, forma profesionales de excelencia, críticos, humanistas, líderes y emprendedores con responsabilidad social; genera, fomenta y ejecuta procesos de investigación, de transferencia de saberes, de conocimientos científicos, tecnológicos y de innovación; se vincula con la comunidad, con criterios de sustentabilidad para contribuir al desarrollo social, económico, cultural y ecológico de la región y del país”.

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

MISIÓN

La Facultad Ciencias de la Salud es una Unidad Académica de educación superior, pública y acreditada, forma profesionales de excelencia, éticos, críticos, humanistas, líderes y emprendedores con responsabilidad social; con capacidades para diagnosticar, prevenir, promocionar y recuperar la salud de la población contribuyendo así en el mejoramiento de calidad de vida; se vincula con la comunidad, con criterios de sustentabilidad para aportar al desarrollo social, económico, cultural y ecológico de la región y del país.

VISIÓN

La Facultad Ciencias de la Salud en el próximo quinquenio continuará mejorando los procesos académicos – administrativos con fines de acreditación que se constituirá en referente en la formación de profesionales competentes, humanistas y éticos que contribuyan a mejorar la calidad de vida y salud de la sociedad.

INTRODUCCIÓN

La presente guía es un documento que contiene material educativo dirigido a todas las personas que acuden a los servicios de salud de área de salud N° 1 de la ciudad de Tulcan, para ser utilizado por los promotores y profesionales de los servicios de salud de las unidades operativas, en las actividades de control y prevención de la tuberculosis.

En las primeras páginas de la guía se describen generalidades sobre la tuberculosis en Ecuador.

Posteriormente, se presentan las formas de detección y diagnóstico de la tuberculosis en forma ordenada, tal como se realiza rutinariamente en los servicios de salud, ofreciendo un orden lógico de estudio y de realización de las actividades en la práctica.

Al final se plantea y explica en forma didáctica los procesos y procedimientos para la detección de sintomáticos respiratorios y el diagnóstico de casos de TB, para finalmente describir los procesos de tratamiento de los casos de TB.

Esperando que el contenido de la guía sea de utilidad para mejorar la calidad de vida de los pacientes y el tratamiento de su enfermedad.



PRESENTACIÓN

El acceso a los Servicios de Salud requiere atención en dos aspectos estrechamente relacionados: garantizar que la población tenga acceso a los servicios de salud cuando lo necesite, y buscar que, la que ya lo tiene, tenga la capacidad de recibir la atención que requiera sin poner en riesgo su patrimonio.

Hoy es necesario mantener una visión de trabajo en equipo, donde la colaboración entre los prestadores de servicios de salud tanto públicos como privados, la industria farmacéutica y alimentaria, permita formular mejores lineamientos para la prevención y control de estas patologías, compartiendo responsabilidad hacia un objetivo común: mejorar las condiciones de salud de la población.

Con la estrategia Alto a la Tuberculosis y su apoyo al Plan Mundial para Detener la Tuberculosis, la OMS está tratando de lograr una disminución radical de la carga de la enfermedad y de reducir a la mitad su prevalencia y mortalidad para 2015.

Cuando el equipo de salud detecta oportunamente a un paciente con tuberculosis le brinda un tratamiento completo y un seguimiento adecuado, los pacientes dejan rápidamente de ser contagiosos y acaban curándose.

La intervención efectiva de la comunicación en salud permitirá lograr cambios en los conocimientos, actitudes y comportamientos preventivos para asegurar los estilos de vida saludables y el bienestar de la familia y la comunidad.

Por lo tanto la implementación de esta guía de prevención y detección oportuna de casos de tuberculosis es de vital importancia para el cumplimiento del objetivo 6 del milenio y la disminución de la gravedad de este problema de salud pública.

OBJETIVOS

Objetivo general

- Implementar en las unidades operativas del área de salud N° 1 de la ciudad de Tulcán la guía práctica de prevención y detección oportuna de casos de tuberculosis para contribuir en mejora de los estilos de vida de la población.

•

Objetivos específicos.

- Fortalecer los conocimientos del paciente, familiares y personal de salud sobre la problemática de salud pública, como lo es la tuberculosis, a través de la utilización de la guía práctica de prevención y detección oportuna de casos de tuberculosis
- Fomentar la prevención y promoción de la salud a todos los usuarios que acuden a las unidades operativas mediante la educación continua de la tuberculosis, con el aporte de la guía práctica de prevención y detección oportuna de casos de tuberculosis.

TUBERCULOSIS O TB

La Tuberculosis o TB es una de las enfermedades más antiguas que afecta al hombre, se han encontrado evidencias de su existencia en los restos precolombinos así como en las momias egipcias que datan aproximadamente del año 2400 antes de Cristo.

La Tuberculosis es una enfermedad muy contagiosa causada por una bacteria llamada *Mycobacterium tuberculosis* o Bacilo de Koch, en honor a Robert Koch quien fue un científico que a mediados del siglo XIX realizó estudios y en 1882 publicó unos trabajos que demostraban que la tuberculosis era una enfermedad que puede transmitirse con mucha facilidad, contribuyendo de esta forma a las terapias sanatorias de la TB.

La tuberculosis es un problema global de difícil solución por la existencia de pobreza y situaciones de hacinamiento, junto con la escasez de recursos sanitarios han hecho de la TB un problema creciente con la propagación epidémica de nuevos casos, por ello es indispensable que aprendamos a prevenirla y a controlarla.

En Ecuador en el 2011 en el país se realizaron 264.426 exámenes, de los cuales 5.952 resultaron positivos. En el 2010 hubo 4.940 casos confirmados por laboratorio. Es decir, se registró un crecimiento del 20,48% de afectados.¹

Además hay casos de personas que en los primeros meses del tratamiento se sienten bien y abandonan la medicación. En el 2011 hubo 144 pacientes con tuberculosis resistente, de los cuales 26 interrumpieron el proceso por diversas causas ya sean familiares, sociales, o duración de prolongada de este tratamiento indispensable para su recuperación haciendo que generen resistencia a los antibióticos y generando mayor costo al estado.

**Amigo:
Primero lo primero...**

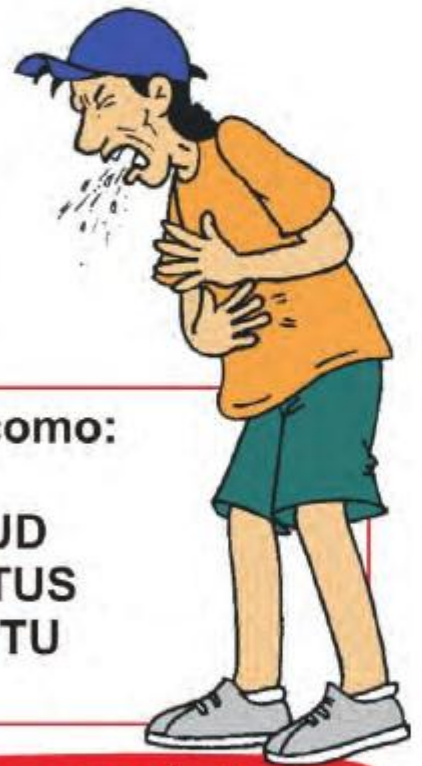
La tuberculosis le da a cualquiera



Si no la tienes
aprende
como evitarla.

Si la tienes aprende como:

- ♦ CURARTE
- ♦ MEJORAR TU SALUD
- ♦ NO CONTAGIAR A TUS
COMPAÑEROS Y A TU
FAMILIA.



**Todos podemos enfermarnos de la
Tuberculosis, pero los que estamos en el
penal tenemos mayor riesgo de
contagiamos.**

¿LA TUBERCULOSIS LE DA A CUALQUIERA?

Todas las personas estamos en riesgo de adquirir la TB.

El riesgo de infección de una persona aumenta, si es que esta se encuentra en un ambiente cerrado y esta en contacto con personas que ya tienen TB pulmonar, como en los establecimientos penitenciarios, los asilos, los albergues, los colegios, etc.

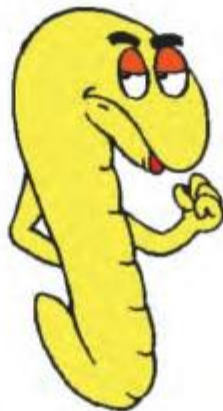
Existen factores físicos y emocionales que debilitan nuestro sistema de defensa y pueden producir la enfermedad, uno de los factores que está muy relacionado con la enfermedad es la infección por VIH.

La Tuberculosis se puede curar si se trata a tiempo, de lo contrario puede convertirse en una TB resistente a los medicamentos usuales por lo que es más peligrosa y más difícil de combatir.

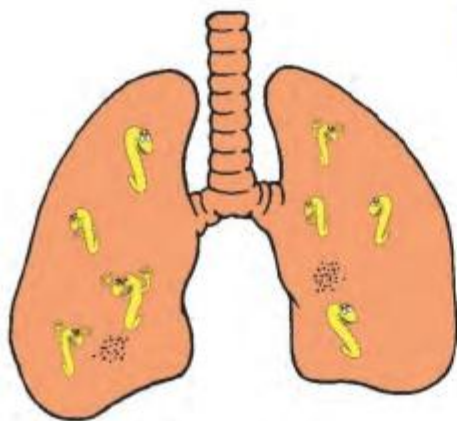
Por ello es importante comprender que aquellos que estamos en el penal corremos mayor riesgo de contagiarnos por el hacinamiento, los estilos de vida (alcoholismo, drogadicción, nutrición deficiente, entre otros factores).

¿Qué es la Tuberculosis?

- Enfermedad que la causa un microbio.



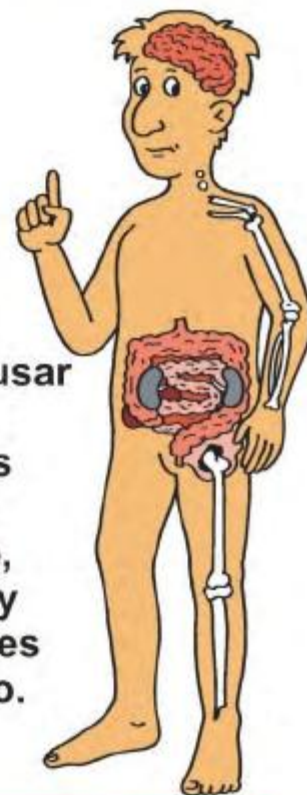
Bacilo de Koch



TBC Pulmonar

- El sitio preferido de localización de la tuberculosis son los pulmones.

- También puede causar daño a la pleura, los ganglios, estómago, genitales y otras partes del cuerpo.



A la Tuberculosis también se le conoce como TBC.

¿QUÉ ES LA TUBERCULOSIS?

La Tuberculosis o TB es una enfermedad altamente contagiosa causada por una *Mycobacterium tuberculosis* llamado Bacilo de Koch. Estas micro bacterias son aerobias (están en el aire), se reproducen muy lentamente, son resistentes a los ácidos, son intracelulares, capaces de vivir dentro de las células por mucho tiempo

Ataca preferentemente a los pulmones, pero también compromete a otros órganos del cuerpo denominada TB extra pulmonar, que es menos común y puede afecta cualquier órgano o tejido como el cerebro, los ganglios linfáticos, la pleura, los riñones, los huesos y articulaciones, la laringe, la piel, el intestino entre otros.

Una vez que la bacteria se introduce en el pulmón se forma un granuloma que es la infección primaria de la tuberculosis, este proceso no produce síntomas y en el 95% (95 de 100) de los casos se recuperan solos sin más problema. La bacteria de la tuberculosis pasa así a una fase de inactividad encerrada en un granuloma. Si por cualquier causa (otras infecciones, SIDA, cáncer, estrés, etc...) las defensas del cuerpo se debilitan y las bacterias se reactivan y se produce la enfermedad tuberculosa.

La enfermedad tuberculosa se da cuando una persona entra en contacto con el bacilo de Koch y la respuesta del sistema de defensa es totalmente deficiente, no logra detener la multiplicación de los bacilos y finalmente desarrolla la enfermedad.

¿Cómo te puede dar TBC?

Si una persona enferma de Tuberculosis **TOSE** o **ESTORNUDA** cerca de otra, le está pasando los microbios o Bacilos de Koch:



El microbio de la TBC está en las gotitas de saliva que elimina la persona enferma al toser o estornudar.

¿CÓMO TE PUEDE DAR LA TB?

La TB pulmonar se trasmite por el aire, de una persona a otra. El Bacilo de Koch ingresa por la vía respiratoria, a través de las gotitas de saliva. Los bacilos tuberculosos forman los núcleos de estas pequeñas gotitas, lo suficientemente pequeñas como para evaporarse, y permanecer suspendidas en el aire varias horas.

Cuando una persona tose, estornuda, habla o escupe elimina los bacilos al aire a través de las gotitas de saliva.

Cuando otra persona respira puede entrar en contacto con estos bacilos y se puede contagiar. Por eso debemos taparnos la boca al toser o estornudar.

Para contagiarnos de la tuberculosis debemos de haber estado en contacto frecuente y familiar o haber tenido una convivencia con una persona infectada. Es muy raro contagiarse de forma casual por un contacto esporádico.

Por ello es bueno saber que: la capacidad de infectar de un enfermo va a depender de los bacilos que expulse sus secreciones respiratorias y esto está en relación directa con la frecuencia de la tos y la presencia de lesiones en la cavidad de los pulmones.

¿Cómo reconocer si tienes TBC?



El principal síntoma o señal es:

Tos con flema por más de 15 días

Si tú o alguno de tus compañeros tiene este síntoma o señal, deben acudir lo antes posible al Servicio de Salud

¿CÓMO RECONOCER SI TIENES TB?

El principal síntoma de la TB es la tos con flema por más de 15 días (sintomático respiratorio), existen otros síntomas, como pérdida de apetito, fiebre, pérdida de peso, sudoración nocturna, entre otros.

La TB pulmonar suele presentarse con tos productiva (con flema) de larga duración, donde el esputo en muchos casos suele ser escaso y no purulento. Además puede existir dolor torácico y en ocasiones Hemoptisis (expulsión de sangre) leve que no necesariamente es un indicador de una enfermedad avanzada.

Es importante saber que las personas que tiene tos con flema por más de 15 días, son llamados sintomáticos respiratorios y ellos deben ir al servicio de salud para hacerse exámenes y descartar la TB.

La aparición de los síntomas es gradual, por ello a veces son bien tolerados por el enfermo y puede pasar inadvertidos, en otros casos simula una gripe presentándose fiebre, escalofríos, baja de peso y es en este momento que el enfermo debe consultar a un servidor de salud.

Es por ello que si existiera alguna señal o síntoma de la TB hay que acudir lo antes posible al servicio de salud del penal, ello facilitaría que no pongamos en riegos a nuestros compañeros y especialmente a nuestra familia.

¿Hay otras señales para saber si tienes TBC?

Otros síntomas o señales son:

- Bajar de peso



- No tener ganas de comer



- Sudor y fiebre por las noches

**Tos con flema por más de 15 días:
RÁPIDO, al Servicio de Salud**

¿HAY OTRAS SEÑALES PARA SABER SI TIENES TB?

La TB puede presentar otros síntomas como:

- Pérdida de peso en corto tiempo, sin motivo aparente.
- Pérdida de apetito que es también llamado anorexia.
- Fiebre y sudoración nocturna.
- Cansancio y debilidad.
- Cambio de voz (ronquera).
- Resfriados reiterados y prolongados.

No todas las personas tendrán los mismos síntomas, o todos los síntomas a la vez, pero el síntoma principal será la tos con flema por más de 15 días.

Si una persona que tose y arroja sangre en la flema es importante que reciba atención inmediata, no esperemos que la enfermedad avance.

¿Quiénes están en riesgo de enfermarse de TBC?

A todos nos puede dar Tuberculosis, incluso a TI, cuando:



- Descuidas tu salud y te echas al abandono...



- No ventilas tu casa y tampoco la mantienes limpia...



- No comes toda la comida que te dan en tu casa...

- Tienes alguna enfermedad que te mantiene débil...

La TBC entra más fácil en el cuerpo de quien está débil.

¿QUIÉNES ESTÁN EN RIESGO DE ENFERMARSE DE TB?

Existen situaciones o condiciones que hacen que pueda aumentarse la posibilidad de presentar o enfermarse con la TB, ejemplo:

- Cuando te encuentras en contacto prolongado en un ambiente cerrado con una o persona enferma con TB pulmonar, como es el caso de los establecimientos o penales, donde se comparten las celdas o cuadras.
- La falta de agua y servicios higiénicos.
- La falta de higiene, ventilación y limpieza del lugar donde vivimos.
- La alimentación deficiente e inadecuada.
- La existencia de enfermedades crónicas que debilitan a la persona como la diabetes, o desnutrición, anemia, infección por el VIH (virus de inmunodeficiencia adquirida).
- Estilos de vida inadecuados (Alcoholismo, drogadicción)
- Factores emocionales, como cuando te descuidas y te hechas al abandono.

¿Qué prueba te deben hacer para saber si tienes TBC?

Examen de esputo (flema) llamado **Baciloscopía (BK)**



Si el personal de salud lo considera necesario, tendrás que dar más de dos muestras de tu esputo o flema.



Tienes que estar al tanto de tus resultados, por eso pregúntale al personal de salud cuándo volver al Servicio de Salud

¿QUÉ PRUEBAS TE DEBEN HACER PARA SABER SI TIENES TB

Para saber si tienes TB se debe realizar una prueba, a través de la cual se analiza el esputo (flema) con el microscopio.

Esta prueba es la búsqueda de bacilos de Koch en la flema (esputo) llamada baciloscopia, este examen se hace a las personas en quienes se sospecha de TB, las cuales deberán realizarse dos o más exámenes baciloscópicos de esputo.

El examen debe realizarse preferentemente en las mañanas, ya que las secreciones se acumulan en las vías respiratorias por la noche, de modo que en una muestra obtenida a primeras horas, tiene mayor posibilidad de contener bacilos tuberculosos que otra realizada más tarde.

Esta prueba llamada Baciloscopia (BK) debe de ser realizado por el personal de salud, el examen de esputo es totalmente GRATUITO.

Este diagnóstico presuntivo de enfermedad activa, se hace al demostrar la presencia de bacilos en el esputo u otros líquidos corporales, el resultado positivo justifica el comienzo del tratamiento antituberculoso. El diagnóstico se confirma al aislar e identificar los bacilos tuberculosos en el cultivo, lo que también permite precisar la sensibilidad del microorganismo infectante a los fármacos. En caso de no haber confirmación bacteriológica, cabe suponer la presencia de enfermedad en evolución, ello se hace a través de la confirmación histológica, bioquímica o radiológica.

Todas las personas sospechosas de tener TB deben hacerse un despistaje, sometiéndose a dos o más exámenes de Baciloscopia de esputo (BK), que estará indicado sólo por el personal de salud.

¿Qué pasa si tienes TBC?

Recibirás las medicinas que te ayudarán a curarte.



Con pastillas si es la primera vez que sigues el tratamiento.

El tratamiento completo y supervisado dura por lo menos 6 meses.



Con pastillas e inyecciones si el personal de salud así lo indica.

TODA la atención, diagnóstico y tratamiento para la TBC en el Servicio de Salud es GRATUITO.

¿QUÉ PASA SI TIENES TB?

Si tienes TB confirmada por la prueba de baciloscopia ó prueba de BK de esputo (+) o diagnosticada por el médico responsable del servicio de salud.

Debes de iniciar de inmediato el tratamiento que te ayudará a curarte y es totalmente GRATUITO.

Si es por primera vez, recibirás por lo menos 4 clases de medicamentos o pastillas (Isoniacida, Rifampicina, Etambutol, Pirazinamida) y la duración del tratamiento será de 6 meses.

Se tomará los medicamentos diariamente, menos el domingo. Si es por segunda vez o has enfermado antes con TB, recibirás cinco medicamentos (Isoniacida, Rifampicina, Etambutol, Pirazinamida, Estreptomicina) y uno de ellos será inyectable con una duración de 8 meses.

La toma de medicamentos debe ser siempre supervisada por un personal de salud, esta forma de tratamiento es llamada estrategia DOTS.

¿Qué debes hacer si tienes TBC?

ACEPTA y NO ABANDONES el tratamiento.

Al toser cúbrete la boca con papel, escupe en él y luego bóttalo a la basura.



Come todos tus alimentos.



Deja de tomar, fumar o prenderte por lo menos por un tiempo.



Mantén tu celda o tu cuadra ventilada, limpia y con luz natural.

**Tus compañeros de celda o de tu cuadra deben ser evaluados como "contactos".
Recomiéndales que se hagan lo antes posible el descarte de TBC.**

¿QUÉ DEBES HACER SI TIENES TB?

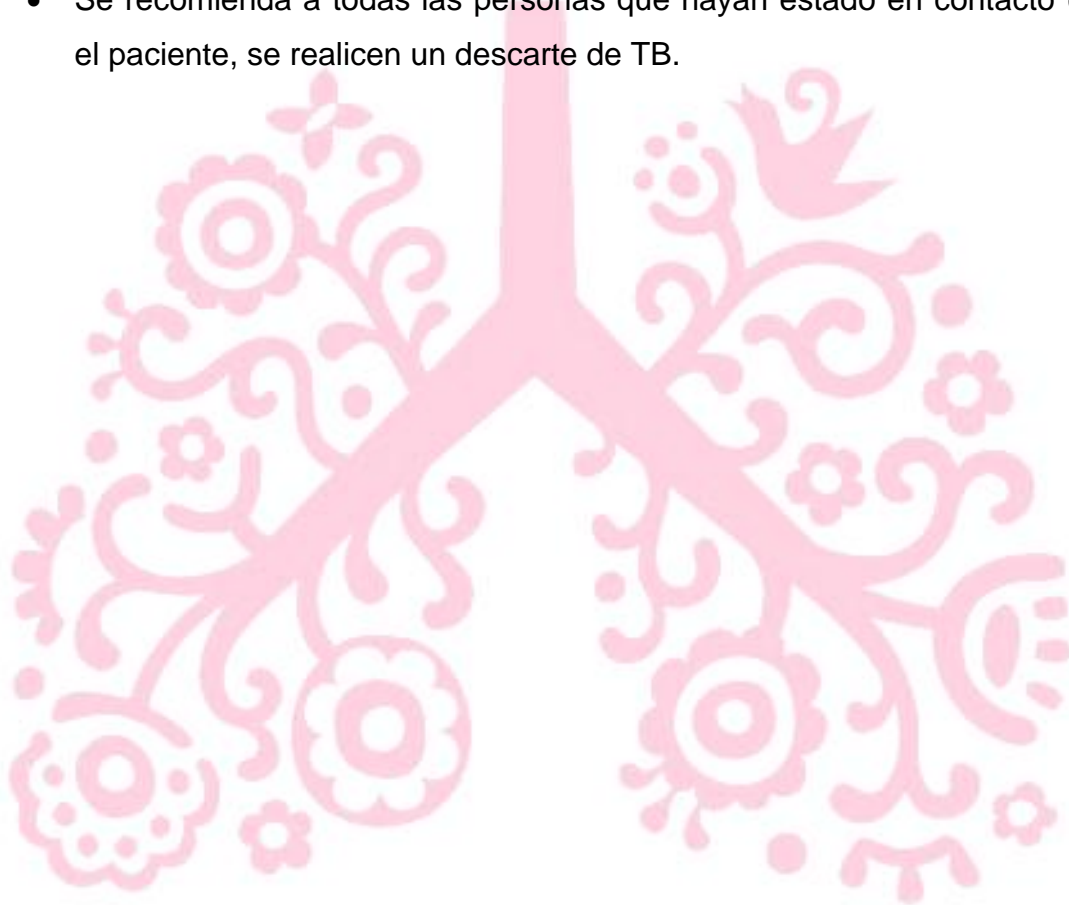
Si tienes TB, debes recibir el tratamiento completo y no abandonarlo, la mayoría de las personas asisten a recibir sus medicamentos en forma ambulatoria; sin embargo, hay casos en los cuales es necesaria la hospitalización.

Los pacientes con TB, deberán preferentemente ser ubicados en una sala separada de los demás pacientes de la unidad de salud, si las condiciones no lo permite se deberá al menos tratar de mantener a los pacientes en una sección distante de los demás.

Se deberá mantener las medidas preventivas necesarias como:

- Cubrirse la boca con papel descartable al toser, deberá girar la cabeza para evitar toser directamente a la cara, si fuera posible usar una mascarilla facial para disminuir el riesgo de contagiar a otra persona, de modo que un paciente con diagnóstico de TB debería usarla dentro de lo posible, cuando se traslada de un lugar a otro
- Para eliminar el moco o la flema del enfermo, deberá utilizar papel descartable y depositarlo en una bolsa plástica.
- La habitación donde duerme el enfermo deberá ser ventilada, iluminada y limpiada, la ventilación adecuada ayuda a reducir la transmisión de la TB. La luz del sol como fuente de rayos ultravioleta, destruye a los bacilos tuberculosos.

- Lavarse las manos con agua y jabón antes y después de ingerir los alimentos.
- Los utensilios deberán ser bien lavados.
- Debe alimentarse adecuadamente y dejar de fumar, tomar bebidas alcohólicas o usar otras drogas
- Se recomienda a todas las personas que hayan estado en contacto con el paciente, se realicen un descarte de TB.



¿Qué pasa si dejas el tratamiento?



- Te vendrán los síntomas nuevamente.
- El microbio se hará más fuerte y la medicina que lo destruye ya no será efectiva.

- Tendrás que empezar otra vez, ya no sólo con pastillas sino también con inyecciones.



Sentirte mejor no significa que ya estés sano. No dejes el tratamiento para evitar que empeores y sea más difícil curarte.

¿QUÉ PASA SI DEJAS EL TRATAMIENTO?

El tratamiento será efectivo si es tomado adecuadamente (siempre y cuando lo indique el profesional de la salud)

El tomar irregularmente las medicinas o el abandonar el tratamiento, porque nos sentimos mejor o porque le produce síntomas desagradables, puede empeorar la situación de la enfermedad y ser más difícil su curación.

Se puede desarrollar la enfermedad nuevamente corriendo otros riesgos, como el que la tuberculosis se vuelva resistente (TB MDR) donde las drogas utilizadas inicialmente (Isoniasida y Rifampicina) ya no atacan al Bacilo de Koch, por lo que se utilizaran otros fármacos de mayor complejidad como la Kanamicina, (u otros inyectables que se usan por más de 10 meses) Ciprofloxacina, Etionamida y otros (pastillas que se toman por 24 meses).

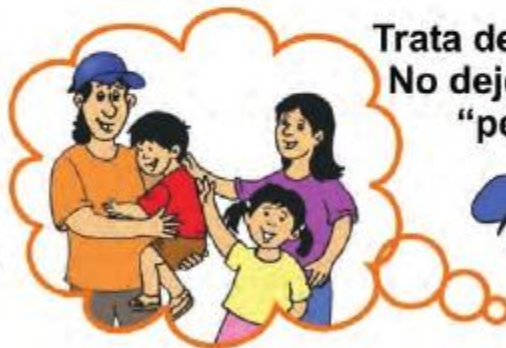
Desde el punto de vista de la salud pública, el detener o abandonar el tratamiento tendrá como consecuencia que se esté iniciando otros casos de TB, dentro de los que viven a tu alrededor.

Se le considerará Abandono al tratamiento si dejas de tomar el mismo por un mes o más y se considerará Fracaso, si después de haber recibido el tratamiento regular por más de cuarenta y cinco días sigue siendo BK positivo o se continúa con los síntomas.

Es necesario consultar con los profesionales de la Salud si tienes algún síntoma desagradable, recuerda no debes dejar de tomar los medicamentos.

¿Qué más debes hacer si tienes TBC?

Habla con tu familia de la TBC. Es necesario que también sean evaluados como contactos.



Trata de no deprimirte. No dejes que te dé la "pensadora".



Asiste a tus controles y sigue el tratamiento sin sentir vergüenza. Y si sales en libertad, también debes continuarlo.



Trata de estar de buen ánimo.

Tu familia debe ir al Establecimiento de Salud más cercano a casa para ser evaluados. Ahí también, todo el tratamiento de TBC es gratis.

¿QUÉ MÁS DEBES HACER SI TIENES TB?

Si tienes TB, un diagnóstico rápido y un tratamiento adecuado y oportuno ayudará a prevenir esta enfermedad, evitando el surgimiento de nuevos casos.

- Si tienes niños recién nacidos deben ser vacunados con la BCG, para asegurar su protección en los primeros años de su vida.
- Se deberá proteger a los menores de 15 años y en aquellos pacientes con VIH, es necesario que reciban la quimiprolifaxis (Isoniasida durante un año), que es un tratamiento preventivo diario y eficaz.
- Es importante la participación activa de los grupos y de la comunidad, con la difusión de las actividades destinadas para prevenir y controlar la Tuberculosis.
- El estado emocional interviene mucho en la aparición de enfermedades, porque baja tus defensas y te expone a la infección, por eso no te deprimas, trata de estar en buen ánimo, realiza alguna actividad.
- Aunque termines el tratamiento, debes asistir a los controles en forma periódica para evitar la reactivación de la enfermedad.
- La TB le puede dar a cualquier persona, todos estamos en riesgo, no tengas vergüenza, ello podría llevarte a no acudir al servicio de salud y hacer que la enfermedad avance y afecte todo tu organismo.

¿Qué es la Tuberculosis Resistente?

Es un tipo de TBC que te da generalmente cuando abandonas el tratamiento...



El microbio se vuelve más fuerte si dejas el tratamiento a medias o tomas las pastillas en forma irregular (un día sí, un día no...).

Con el microbio más fuerte, **NECESITARAS** otras medicinas, porque la que tomabas ya no será suficiente.

Recuerda que la TBC Resistente sí se cura, pero si dejas nuevamente el tratamiento puedes llegar a morir.



Si empiezas el tratamiento, síguelo por todo el tiempo que el personal de salud te diga.

¿QUÉ ES LA TUBERCULOSIS RESISTENTE?

- La TB resistente es la misma enfermedad causada por el *Micobacterium tuberculosis*, que es capaz de resistir a los medicamentos convencionales que se usan para tratar la TB.
- El Bacilo de la TB resistente es más peligroso y más difícil de combatir; sin embargo, la TB resistente se puede curar sí se da un tratamiento completo
- El tratamiento de la TB resistente dura mucho más tiempo (de 18 a 24 meses, o más)
- Empezar un tratamiento para TB resistente implica que todos tenemos que poner un esfuerzo mayor para vencerla.
- Es más difícil de combatirla, sino se trata bien puede causar la muerte.
- La TB resistente no es más contagiosa que la TB, se contagia de la misma forma que la TB no resistente.
- La TB resistente tiene los mismos síntomas que la TB, tos con flema por más de 15 días, sudoración nocturna, fiebre, pérdida de peso, pero no todas las personas tendrán los mismos ni todos los síntomas.
- Hay dos razones principales por la que una persona podría tener TB resistente. El bacilo se hizo resistente durante un tratamiento previo mal llevado (Abandono o mala supervisión de toma de medicamentos); por el contagio de otra persona enferma con el bacilo de TB resistente.
- Para saber si tiene o no TB resistente se realiza una prueba de sensibilidad a los medicamentos que demoran 2 meses, el cual nos indica a que medicamento es o no resistente la bacteria.

Algo muy importante...



NO te AUTOMEDIQUES, es decir, no tomes pastillas que el personal de salud no te haya recetado.

- Si tienes algún tipo de religión o fé, igual es necesario que hagas lo que el personal de salud te dice para que estés sano.



No trates de curarte sólo con hierbas o bebidas de cualquier tipo. Necesitas de todas maneras tomar la medicación que te dan en el Servicio de Salud

- Si tuviste antes TBC, debes decírselo al personal de salud, porque de eso depende el tipo de tratamiento que seguirás.

El Personal de Salud es el más indicado para ayudarte.

Acude a ellos cuando lo necesites.

ALGO MUY IMPORTANTE PARA RECORDAR

- Si empezamos un tratamiento para la TB, debemos buscar información médica y de otras fuentes, no es conveniente la automedicación o buscar ayuda en personal no autorizado.
- El tratamiento es confidencial y si tienes algún tipo de religión o fe, deberás recibir el tratamiento iniciado para que estés sano.
- Si tuviste antes TB, es importante mencionarlo porque de ello dependerá el tipo de tratamiento que recibirás.
- El tratamiento con la medicación establecida internacionalmente a demostrado ser una de las intervenciones más eficaces en el control de la TB, por lo cual es necesario que los medicamentos sean utilizados en forma racional y oportuna según lo indican los profesionales de la salud.
- Evita tomar bebidas o hierbas para curarte, ellas por si solas no te ayudarán, es necesario que tomes aquello que los profesionales te indiquen.
- Recuerda tu salud es tu responsabilidad.

¿Cómo evitar pasarle a otros la TBC?

Evita toser o estornudar cerca de tus compañeros o familiares. Si lo haces, debes cubrirte la boca al toser o estornudar.



- Mantén ventilada tu casa.
Deja que le dé la luz natural.



- Sigue las recomendaciones del Personal de Salud.

**La TBC es una enfermedad que puede curarse por completo.
De nosotros depende que así sea.**

¿CÓMO EVITAR PASARLE A OTROS LA TB?

- Como ya se ha mencionado anteriormente lo principal es identificar a los sintomáticos respiratorios (personas con tos y flema por más de 15 días) y los casos confirmados con TB, tan pronto como sea posible.
- Se deberá cumplir estrictamente las normas de higiene que se ha mencionado
- anteriormente y se deberá enseñar a los pacientes a tomar precauciones sencillas, tales como cubrirse la boca al toser, ventilar la celda o cuadra, alimentarse adecuadamente, dejar de fumar, tomar o usar otras drogas.
- Si conoces a una persona con tos y flema por más de 15 días, se deberá llevarlo a la unidad de salud más cercana, para que sea.
- En todo momento se deberá seguir las recomendaciones del personal responsable del servicio de salud.

¿Cómo puedes ayudar si no tienes TBC?

Juntos podemos evitar que la TB se siga contagiando

Si reconoces a alguien que tiene tos con flema por más de 15 días, avísale a tu delegado o promotor de salud para que lo lleve al Servicio de Salud



Ventila tu casa



Colabora con la limpieza de tu casa

**Trata de ayudar a tus compañeros con TBC.
Motívalos a seguir su tratamiento.
No los discrimines.**

¿CÓMO PUEDES AYUDAR SI NO TIENES TB?

Debes de brindar información necesaria a las demás personas sobre cómo se transmite la enfermedad y poder prevenirla o curarla oportunamente.

Brindar educación permanente sobre el auto cuidado y la adopción de estilos de vida saludable.

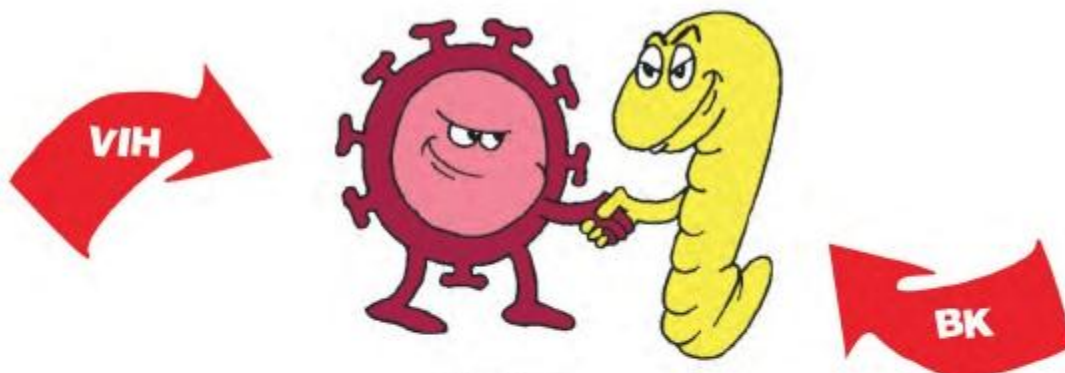
Se debe mantener comunicación permanente con el paciente con TB, para apoyarlo a que cumpla con el tratamiento y no lo abandone.

Si hay un enfermo cerca, no se le debe discriminar, por el contrario motivarlos a que continúe con su tratamiento

Reúnete con tu familia y organízate para realizar la limpieza de tu casa.

¿Existe alguna relación entre la TBC y el SIDA?

La TBC y el SIDA suelen ir de la mano.



Si tienes TBC, es necesario hacerte una prueba de despistaje del VIH/SIDA.



Porque muchas personas con TBC podrían tener VIH.

La prueba para descartar el VIH/SIDA es voluntaria y debe hacerse previa consejería.

¿EXISTE ALGUNA RELACIÓN ENTRE LA TB Y EL SIDA?

La TB y el SIDA suelen presentarse juntas con mayor frecuencia, debido a la coinfección por el Virus de Inmunodeficiencia Humana, que es un factor de riesgo que agrava la situación epidemiológica de la TB, especialmente en los países en desarrollo

El VIH provoca una Inmunodepresión (debilita el sistema de defensas) que favorece la reactivación de la TB, en personas con infección latente.

La infección por VIH es el más poderoso factor conocido que aumenta el riesgo de presentación de la tuberculosis en los infectados con *Micobacterium Tuberculosis* (Bacilo de Koch). El riesgo de desarrollar la enfermedad en una persona con VIH es del 50% (de 100 personas con VIH 50 pueden presentar TB)

Los síntomas clásicos son: tos con flema, fiebre, pérdida de peso, sudoración y anorexia (falta de apetito); se pueden presentar en ambos casos lo que confunde o pasa inadvertidos frente a los síntomas propios del SIDA u otra infección oportunista (infecciones que se presentan en personas con VIH).

Frente al riesgo de desarrollar TB en aquellas personas con VIH / SIDA, se ofrece tratamiento profiláctico (preventivo) para la TB, que es la Isoniacida, por un año cuando la persona es diagnosticada con la infección con el VIH.

Se recomienda que aquellas personas con TB recibir consejería y se realicen el descarte de la infección por el VIH.

Comparte lo que has aprendido...

Habla con tus compañeros sobre la TBC.

Y si tienen TBC, diles que hay que seguir el tratamiento completo y supervisado por el personal del salud.



Cuéntales cómo se pueden contagiar y cómo se deben cuidar.



Explícales que hay que hacerse las pruebas de esputo (flema).



Diles que es importante reconocer los síntomas o señales (sobre todo tos con flema por más de 15 días).

Con tu ayuda detendremos la TBC

COMPARTE LO QUE HAS APRENDIDO

- Mantenerse atento a los síntomas que puedan presentar tus familiares y tus amistades.
- Si algún familiar o amigo presenta algún síntoma, llévalo de inmediato al establecimiento de salud para realizar una prueba de esputo.
- Vencer a la TB requiere el esfuerzo de todos.
- Informa a tus familiares y amigos, que hay grupos y personas que pueden apoyar si se tiene TB.
- Comparte con tus familiares y comunidad, lo que ha aprendido de la TB.
- Debemos comprender que:

**¡NO ESTAS SOLO, CUENTAS CON LOS
PROFESIONALES DE SALUD PARA AYUDARTE!**

**Una cosa SÍ es
segura,
la TBC SÍ se cura.**



¡Todos juntos contra la Tuberculosis!

UNA COSA SÍ ES SEGURA, LA TB SÍ SE CURA

Hasta ahora hemos aprendido como evitar o prevenir la Tuberculosis.

La mejor protección contra la TB es:

EVITAR EL CONTAGIO, LA DETECCIÓN OPORTUNA Y
NO ABANDONAR EL TRATAMIENTO

De esta forma protegerás a tu familia y
a tus amistades

Si tienes la TB, ya conoces que es una enfermedad que puede curarse con
medicamentos y que además son GRATUITOS.

TODOS ESTAMOS CONTIGO