

Tuberculosis Pulmonar



RECOMENDACIONES AL ALTA



DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA
Área Clínica de Enfermedades Respiratorias
Servicio de Neumología:
Infecciones respiratorias
Hospital Universitari i Politècnic La Fe
Departamento de Salud Valencia La Fe

La Fe
Departament
de Salut

Tuberculosis Pulmonar.

Recomendaciones al alta

AUTORAS:

- Dra. Rosario Menéndez Villanueva. Jefa del Servicio de Neumología y Directora del Área de Enfermedades Respiratorias.
- Dra. Soledad Reyes Calzada. Médica del Servicio de Neumología.
- Isabel Silvestre Antón. Enfermera Supervisora del Servicio de Neumología
- Maite Climent Amorós. Enfermera Adjunta del Área de Enfermedades Respiratorias.

DATOS DEL/LA PACIENTE

Fecha de ingreso:

Alergias:

TELÉFONOS DE INTERÉS:

Citación Consultas Externas Neumología: extensión 244139,
244140 y 244141

Consultas Externas Neumología: extensión 244134-244135

Horario Mañana 8:00 - 15:00h

PÁGINAS WEB DE INTERÉS:

Sociedad Española de Neumología (SEPAR)

www.separ.es

https://dl.dropboxusercontent.com/u/60017244/Controlandos-Pacientes/Controlando_la_tuberculosis.pdf

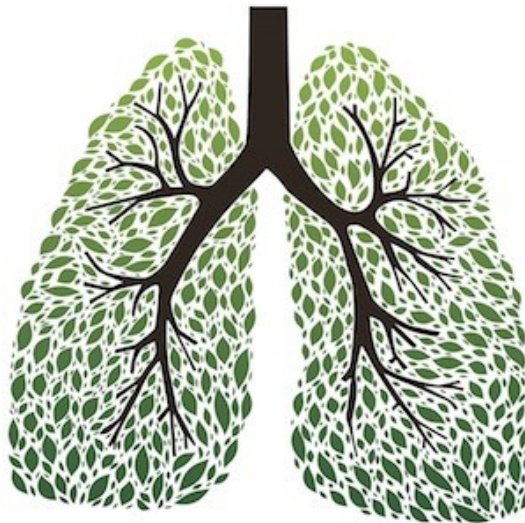
www.san.gva.es/web/conselleria-sanitat-universal-i-salut-publica/salud-publica

INTRODUCCIÓN

Nuestro objetivo en la realización de estas recomendaciones es fomentar su autocuidado, por lo que es necesaria su colaboración y participación activa.

Su familia o las personas que conviven con usted no tendrán riesgo de contagio si usted sigue las instrucciones del tratamiento y no abandona la medicación.

Para su elaboración, hemos tratado de responder, con la mayor claridad posible, las preguntas que mayoritariamente nos hacen los/las pacientes.

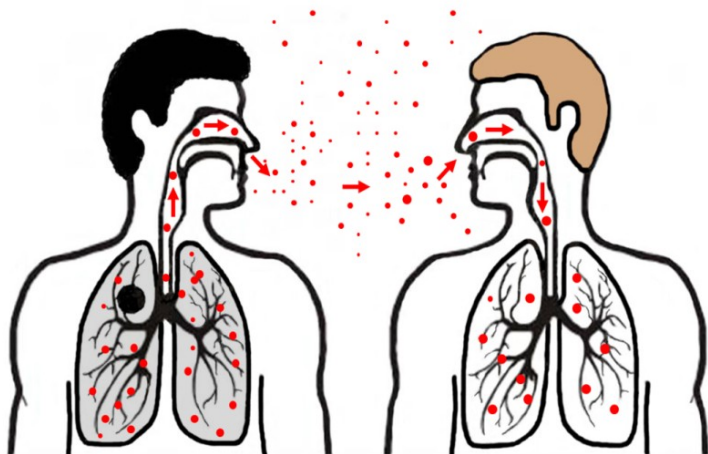


Fuente: dreamstime.com

¿QUÉ ES?

La tuberculosis es una infección causada por una bacteria llamada ***Mycobacterium tuberculosis***. Principalmente, afecta a los pulmones pero que en ocasiones puede atacar a otras partes del cuerpo.

Es una enfermedad **contagiosa** y se transmite vía aérea de persona a persona por las gotitas transportadas por el aire, a través de la **tos y los estornudos** y con las **secreciones respiratorias (esputos)**.



Fuente: enfermerasposturno.blogspot.com

TRATAMIENTO DE LA TUBERCULOSIS

La forma más adecuada para la curación de la enfermedad **es tomar las medicinas de forma correcta y regularmente.**

- Es muy importante que paciente y familia colaboren, porque el tratamiento es largo.
- El tratamiento tiene una duración de **6 meses**, aunque en algunos/as pacientes debe prolongarse hasta 9 o 12 meses.
- La mayoría de pacientes **dejan de contagiar** la enfermedad después de seguir el tratamiento correcto durante **2-3 semanas**. (si su caso lo requiere, su médico/a puede indicarle períodos más largos de aislamiento).
- Si no toma la medicación según lo indicado por su médico/a, la infección no curará y las bacterias pueden hacerse resistentes, requiriendo tratamientos más prolongados con medicamentos peor tolerados y nuevos ingresos hospitalarios en unidades de aislamiento.

ALGUNAS RECOMENDACIONES

- I. **TOMA DIARIA DE LA MEDICACIÓN**, una hora antes del desayuno, en una sola toma. En caso de intolerancia acudirá a su médico/a de cabecera.
- II. **NO TOMAR NADA DE ALCOHOL**, dado el riesgo de fallo hepático.
- III. Insistir en el abandono del tabaco, drogas y hábitos no saludables.
- IV. Durante el tratamiento, la orina y secreciones tendrán un tinte naranja.
- V. Dieta equilibrada, evite tomar grasas en el desayuno, porque interfieren en la asimilación del tratamiento.



¿CÓMO EVITAR EL CONTAGIO?

A las 3 semanas de iniciar el tratamiento es muy improbable el contagio, por lo que puede comenzar a valorar la incorporación a la vida social normal.

En caso de trabajar con menores, adolescentes o personas enfermas, es recomendable no incorporarse al trabajo hasta completado el tratamiento.



RECOMENDACIONES 1^{er} MES

- Las personas enfermas deben permanecer en **habitación individual bien ventilada**.
- Ventilar la habitación varias veces al día y la ropa de cama. Solear la habitación. La puerta se mantendrá cerrada.
- **Usar mascarilla**, taparse la boca al toser y al estornudar.
- Los cepillos de dientes y otros productos de higiene deben ser individuales y no estar en contacto con el del resto de familiares.
- Evitar el contacto directo mantenido con familiares, sobre todo menores, jóvenes, personas ancianas o enfermas en estado de debilidad y/o con defensas bajas.
- Utilizar pañuelos desechables. Nunca se debe escupir al suelo o en el lavabo.
- Durante el periodo de aislamiento el/la paciente debe **evitar las relaciones íntimas y sexuales**.

ESTUDIO DE CONTACTOS

Aquellas personas que se relacionen o convivan con usted y que tengan riesgo de contagio, deberán someterse a un “Estudio de contactos”.

- **Contacto de riesgo elevado:** es preciso que el contacto con la persona enferma sea directo, se produzca en un lugar cerrado y además sea prolongado en el tiempo. Esta característica la cumplen las personas que comparten el domicilio con el enfermo/a y aquéllas que realizan actividades profesionales o de otra índole en lugares cerrados, compartiendo muchas horas diarias con él/ella (orientativo más de 6h).
- **Contacto riesgo moderado:** Si se cumple lo dicho en el párrafo anterior pero con un número menor de horas compartidas (orientativo menos de 6h).

ESTUDIO DE CONTACTOS

- Si el contacto que se ha mantenido con el enfermo/a es esporádico, el riesgo de contagio es similar al de la población general.

El personal médico les orientará sobre el lugar que deben acudir para realizar el estudio.



Fuente: enfermerasposturno.blogspot.com

SEGUIMIENTO TRAS EL ALTA

Tras el alta hospitalaria se realizará su seguimiento en consultas externas de Neumología.

Es muy importante que acuda a todos los controles que le indique su especialista médico.

Los controles se realizarán:

1^{er} mes: valoración clínica, análisis de sangre, adherencia al tratamiento, análisis de esputos.

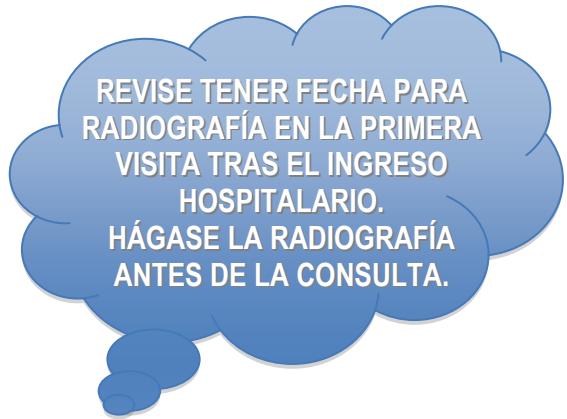
2^o mes: valoración clínica, análisis de sangre, adherencia al tratamiento, análisis de esputos, estudio radiológico.

4^o mes: valoración clínica, análisis de sangre, adherencia al tratamiento, análisis de esputos.

6^o mes: valoración clínica, análisis de sangre, adherencia al tratamiento, análisis de esputos, estudio radiológico.

REVISIONES NEUMOLOGÍA

TORRE C
PLANTA 4^a



Fecha	Dr/Dra	Nº consulta

- Recuerde traer su SIP.
- Ajústese a la hora de la cita.
- Avise si no puede acudir.
- Si tiene pruebas para ese mismo día (radiografías), hágase las exploraciones antes de consulta.
- Deberá realizarse los cultivos de esputo 10 días antes de la cita.
- Realizar la analítica previa a la consulta.



DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA

Subdirección de Enfermería.
Área del Conocimiento, Cuidados y Docencia