

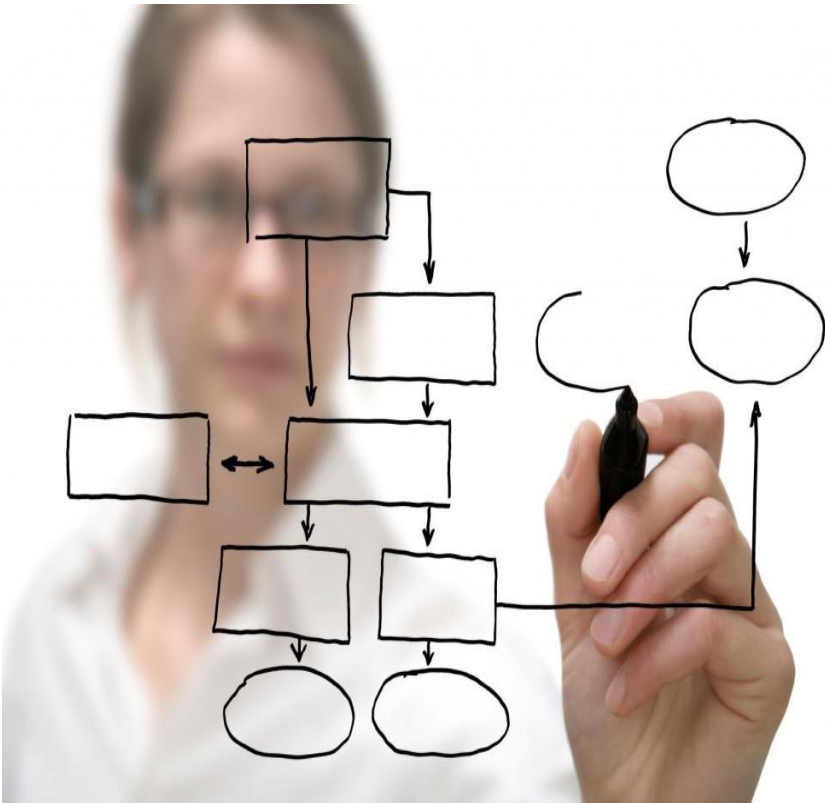
Atención de enfermería a personas afectadas por Tuberculosis y VIH

Enf. Alejandra
Meléndez creso

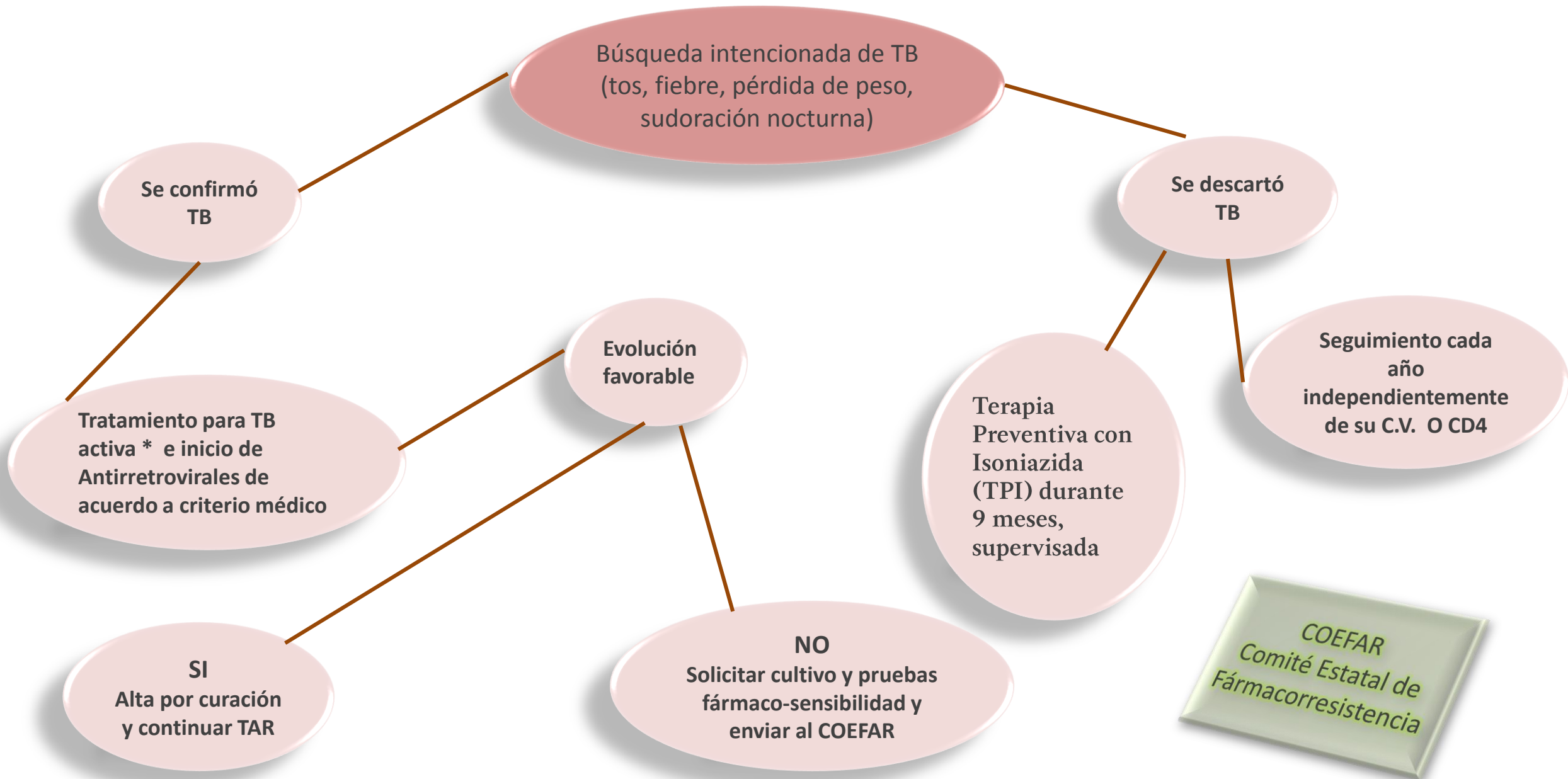
Introducción



- La participación del personal de enfermería es substancial en el manejo integrado de la persona que presenta TB y VIH.
- Su presencia, apoyo e interés favorecerá el éxito en la curación de tuberculosis, en la prevención y en el control del VIH/sida; así mismo su participación es importante en la colaboración de las redes sociales en la prevención y control de estas enfermedades.



- Las personas afectadas por el VIH tienen aproximadamente entre 20 y 30 veces más riesgo de desarrollar una tuberculosis activa y frecuentemente es la primera infección oportunista.
- La TB es la causa principal de muerte en el mundo en las personas con VIH.
- El personal de enfermería juega un papel fundamental en la detección, la promoción de la salud y en la orientación de prácticas adecuadas de higiene, nutrición, supervisión del tratamiento anti tuberculosis, cuidados paliativos y cuidados domiciliarios.



- Acciones de enfermería en las unidades de atención especializada de VIH**

Descartar una infección activa o latente por M. tuberculosis en las personas con diagnóstico reciente de VIH.

Solicitar cultivo en personas con fiebre, tos y pérdida de peso.

En personas adultas y niños menores de cinco años de edad que han estado en contacto con personas con TB infectocontagiosa.

En personas mayores de quince años con serología positiva para VIH deberán ser evaluadas integralmente para descartar tuberculosis activa en cualquiera de sus formas.

En adultos con serología positiva para VIH considerar la prueba Tuberculínica (PPD) solo si se garantiza la aplicación y lectura adecuada

Debido a lo poco específicos de los síntomas de la TB en una persona con VIH, se inicia el diagnóstico a través de un algoritmo clínico que alcanza el 93% de sensibilidad y 36% de especificidad..

La participación del personal de enfermería en el tratamiento y seguimiento



- Participa en el manejo de tuberculosis latente en personas con VIH
- Seguimiento del tratamiento antituberculosis en personas con VIH
- Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES)
- Orienta en la importancia de la terapia antirretroviral entre dos y ocho semanas después de iniciar el tratamiento de la tuberculosis.
- La orientación del personal de enfermería es importante ya que favorece en la adherencia terapéutica a tratamientos simultáneos (TB y VIH) e identifica factores de riesgo de abandono

La participación del personal de en el tratamiento y seguimiento



Orientar a la persona con TB-VIH para que acuda al centro especializado e inicie la terapia preventiva con clotrimoxazol (Trimetroprim) en el momento en que inicia el tratamiento de la TB o después de un día o dos

Implementar Planes de cuidado de enfermería en las personas afectadas por la coinfección

Participar en la identificación y tratamiento oportuno de las complicaciones de la infección

Identificación oportuna del fracaso al tratamiento, recaídas y abandonos

La participación del personal de en el tratamiento y seguimiento

La presentación clínica de la tuberculosis está determinada por el grado de inmunosupresión en la persona con VIH, por lo cual, es importante que el personal de enfermería se esté alerta para informar y orientar a toda persona con tuberculosis sobre el acceso a pruebas de tamizaje para VIH, y a la persona con VIH, acerca de la evaluación clínica y pruebas diagnósticas para tuberculosis. Sobre todo considerar la atención conjunta de ambas patologías.



Por su atención gracias