

Escuela: CENS Valle Fértil

Docente: Fabiana Tejada

Año: 2°

Nivel: Educación de Adultos

Área Curricular: Educación para la Salud.

Título de la propuesta: Guía N° 11. Enfermedades transmisibles y su prevención. Primera Parte: *Tuberculosis, Hepatitis, Mal de Chagas-Mazza.*

CONTENIDO

Las condiciones de vida desfavorables constituyen sin lugar a dudas uno de los factores de mayor riesgo para la salud de la población. Sabemos que la pobreza en el mundo sigue avanzando. Sin embargo, hoy en día la gente vive más años y la expectativa de vida al nacer va en aumento. ¿A qué se debe esta aparente contradicción? Los siguientes datos nos aportan algunas respuestas. Muchas de las enfermedades estrechamente ligadas a las malas condiciones de vida (enfermedades sociales como la tuberculosis, la gastroenteritis, las infecciones respiratorias en la infancia, etc.) actualmente pueden ser tratadas, evitando la muerte prematura. Contamos además con las vacunas y los antibióticos que constituyen eficaces servicios de prevención primaria de otras enfermedades como la poliomielitis y el sarampión. Todas estas medidas de control de la muerte prematura determinan el aumento de las expectativas de vida al nacer. Hoy la gente vive más, pero el desafío sigue presente: ofrecer resistencia para detener el avance de las enfermedades infectocontagiosas, para lo cual la prevención constituye la herramienta más efectiva.

Enfermedades transmisibles: concepto de enfermedad infectocontagiosa

Cuando se estudia una enfermedad se deben tener en cuenta los siguientes puntos: agente causal (noxa), modo de transmisión, síntomas y /o signos (etapa clínica) y prevención.

Las enfermedades infectocontagiosas son provocadas por noxas biológicas (virus, bacterias, parásitos y hongos. Visto en Guía N°4). Son de fácil y rápida transmisión. Se las llama infecciosas porque el agente que las produce se multiplica y se desarrolla una vez que ingresó al cuerpo humano y contagiosas porque un individuo enfermo puede transmitir (contagiar) la enfermedad a uno sano. Existen dos vías de transmisión de una noxa biológica: - *la transmisión directa* es la transferencia de la noxa sin intermediarios desde el individuo enfermo al individuo sano, por ejemplo, un beso, las relaciones sexuales (hepatitis B) o el contacto con las microgotas de un estornudo (gripe). La transmisión transplacentaria de la madre al feto también es un caso de transmisión directa. - *La transmisión indirecta* se produce cuando la noxa pasa al individuo sano a través de un intermediario como un ser vivo «vector» (un insecto o cualquier otro animal) o un elemento no vivo del ambiente «vehículo». Por ejemplo, jeringas (HIV, Hepatitis B y C), clavos (tétanos), alimentos o agua (cólera), etc. Ejemplos de vectores pueden ser el mosquito *Aedes aegypti* que transmite el virus del dengue y la vinchuca que transmite el parásito del mal de Chagas-Mazza.

Tuberculosis

La tuberculosis es una enfermedad que puede hacer mucho daño a los pulmones u otras partes del cuerpo tales como el cerebro o la médula espinal. El agente causal es la bacteria *Mycobacterium tuberculosis* o Bacilo de Koch. La enfermedad se propaga a través del aire al pasarse las bacterias de la tuberculosis de los pulmones de una persona a otra cuando se tose, estornuda o habla. Las personas que inhalan estas bacterias pueden infectarse. Para contraer la tuberculosis debe haber generalmente contacto cercano diario con una persona que tenga la enfermedad. Tener la infección de la tuberculosis significa que las bacterias de la tuberculosis están en su cuerpo pero que están en estado inactivo. En la mayoría de los casos, después de que las bacterias de la tuberculosis entran en el cuerpo, las defensas del cuerpo las controlan creando una pared alrededor de ellas, de la misma forma que una costra sobre una herida en la piel. Las bacterias pueden permanecer vivas dentro de estas paredes en un estado inactivo por años. Mientras las

bacterias que causan la tuberculosis estén inactivas, ellas no pueden hacerle daño ni contagiar a otras personas. La persona está infectada, pero no enferma, probablemente ni siquiera sabe que está infectada. La tuberculosis es una enfermedad grave causada por bacterias activas. Si las defensas del cuerpo están débiles, es posible enfermarse de tuberculosis inmediatamente después de que las bacterias entren en el cuerpo. También es posible que, si las defensas del cuerpo están débiles, las bacterias inactivas se reactiven aún después de muchos años y se produzca la enfermedad. Esto puede ocurrir debido a la edad, a una enfermedad grave, al abuso de drogas o alcohol o a la infección del HIV. Cuando las defensas del cuerpo están débiles y las bacterias inactivas de la tuberculosis se reactivan, las bacterias pueden salirse de las paredes, comenzar a multiplicarse y dañar los pulmones u otros órganos. Si las personas que tienen tuberculosis no son medicadas, pueden enfermarse de gravedad y quizás morir. Pero la tuberculosis puede curarse si estas personas tienen un tratamiento médico apropiado y toman las medicinas como se les prescribe. La tuberculosis puede atacar cualquier parte del cuerpo, pero los pulmones son el blanco más común. Muchas veces, la persona tiene tuberculosis, pero los síntomas que presenta son leves. Es posible que de esta manera esté propagando las bacterias sin saber que está enferma. Las personas con tuberculosis pueden presentar algunos de estos síntomas o todos ellos: cansancio constante, pérdida de peso, tos persistente que no se quita por semanas, fiebre, sudores nocturnos, pérdida del apetito, si está en estado avanzado, es posible que al toser haya manchas de sangre en el esputo.

La prueba cutánea de la tuberculina por el método de Mantoux PPD muestra si usted ha sido infectado. Si está infectado se le hará una radiografía (placa) del tórax. Esta mostrará si las bacterias han causado algún daño en los pulmones. En un examen del esputo se verá si hay bacterias de la tuberculosis en el líquido espeso que una persona elimina al toser.



Prueba de la tuberculina cutánea (prueba de Mantoux o PPD): Se inyecta al paciente con un derivado de proteínas de la bacteria. Si al cabo de unos días se forma una roncha, significa que el paciente estuvo en contacto con la bacteria.



Examen al microscopio y un cultivo de las expectoraciones. Se observa al microscopio la bacteria tenida de color rojo



Radiografía de tórax

Se observa el granuloma típico de la tuberculosis.

¿Cómo podemos combatir la tuberculosis?

La mejor manera de combatir la tuberculosis es asegurarse de que las personas que necesitan tomar medicinas lo hagan regularmente. En este grupo están:

- Las personas con tuberculosis que tienen bacterias activas y pueden infectar a otros.
- Las personas que no están enfermas pero que han sido infectadas. Estas personas tienen bacterias inactivas rodeadas con «paredes». Es posible que no estén enfermas en la actualidad, pero las bacterias de la tuberculosis pueden reactivarse y hacer que se enfermen en un futuro.
- Las personas que estén en contacto cercano con alguien que tenga tuberculosis (sin importar la edad).

Otras medidas de prevención: aplicación de la vacuna BCG (gratuita y obligatoria por calendario de vacunación), placa de tórax, cubrirse la boca al toser y/o estornudar y controlar a quienes conviven con enfermos de tuberculosis.

Tanto el diagnóstico como el tratamiento de la tuberculosis son gratuitos en todos los centros de salud y hospitales públicos del país.

ACTIVIDAD N° 1

De acuerdo a lo leído responda a las siguientes preguntas:

- 1) ¿Por qué puede considerarse que la siguiente afirmación es incorrecta? “Las enfermedades infectocontagiosas se producen siempre por la transmisión de los agentes patógenos o noxas desde un ser humano hacia otro.”
- 2) ¿A qué órgano/s afecta la tuberculosis?
- 3) ¿Cómo se contrae esta enfermedad? ¿De qué manera no se contagia?
- 4) ¿Cuál es la diferencia entre estar infectado por tuberculosis y estar enfermo de tuberculosis?
- 5) ¿Es correcto afirmar que las personas que tienen tuberculosis siempre contagian a otras personas? ¿Por qué?
- 6) ¿Cuáles son los síntomas de esta enfermedad?
- 7) ¿Cuál es la mejor manera de prevenir el contagio de la tuberculosis? ¿cuál es la vacuna que se aplica contra la tuberculosis?

Hepatitis

La hepatitis viral aguda es una infección de todo el organismo que afecta especialmente al hígado. Se han identificado cinco clases de virus que pueden producirla (A, B, C, D y E). Los cinco tipos de virus producen enfermedades similares que pueden manifestarse desde una infección asintomática hasta infecciones mortales, desde infecciones agudas hasta una enfermedad hepática crónica que lleva a la cirrosis o al cáncer de hígado.

Hepatitis A: Agente causal: virus de la hepatitis A. Se transmite por la vía feco-oral, facilitada por la higiene personal deficiente y el hacinamiento. También se ha verificado por la contaminación de alimentos y agua. Los síntomas y signos son variables y pueden ser la falta de apetito, náuseas, vómitos, cansancio, dolor en las articulaciones, dolores de cabeza, faringitis, tos, fiebre moderada, etc. La ictericia (color amarillo de piel y mucosas) es el signo más evidente de esta enfermedad. La orina aparece oscura y las heces decoloradas. El hígado está agrandado y doloroso. No existe tratamiento específico para la hepatitis viral aguda típica. La mayoría de los pacientes no

necesitan atención hospitalaria, se recomienda restringir la actividad física, consumir una dieta hipercalórica restringida en alimentos muy grasos.

- **Prevención:** Mediante vacunación la cual es gratuita ya que se encuentra en el Calendario de Vacunación Nacional, prestando atención a medidas de higiene sencillas como el lavado de manos con agua y jabón después de usar el baño, cambiar pañales y antes de preparar alimentos o comer. Mantener limpios los baños y las toallas, cocinar bien los alimentos y consumir agua hervida o potable.

Hepatitis B: Es una enfermedad infectocontagiosa, causada por un virus, el VHB o virus de la hepatitis B. Al igual que los otros tipos, se caracteriza por la inflamación del hígado. La diferencia la constituye su forma de transmisión, que es principalmente a través del contacto sexual. (Visto en Guía N°10).

Hepatitis C: Agente causal: virus de la hepatitis C. Se transmite principalmente por vía sanguínea (contacto con sangre infectada con el virus de la hepatitis C) o por vía perinatal. Los síntomas y signos: puede ser asintomática por muchos años y en los casos que presenta sintomatología, esta es similar a la de la hepatitis A y B. No tiene cura y los tratamientos que existen tienden a eliminar la carga viral.

- **Prevención:** todas aquellas medidas que impidan el contacto con sangre infectada, como por ejemplo el uso de jeringas descartables, guantes de protección cuando se manipula sangre, no compartir elementos punzo-cortantes y si su pareja tiene hepatitis C consulte con su médico qué recomendaciones seguir. No existe vacuna para prevenir esta enfermedad.

ACTIVIDAD N° 2

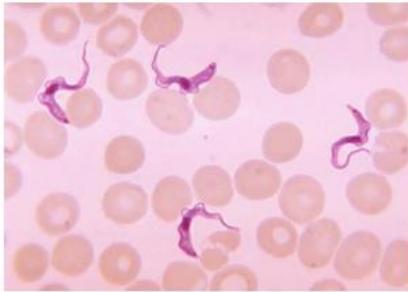
Transcriba el siguiente cuadro al cuaderno, y complételo con la información correspondiente:

Enfermedad	Vía de contagio	Síntomas	Tratamiento	Prevención
Hepatitis A				
Hepatitis B				
Hepatitis C				

Mal de Chagas-Mazza

Es una zoonosis que lleva el nombre de Carlos Ribeiro Justiniano Chagas, médico brasileño que la caracterizó y describió detalladamente en 1909. En la década de 1920, el médico argentino Salvador Mazza retomó la investigación de Chagas en una época en la que se creía que esta enfermedad no existía en Argentina. Mazza realizó un relevamiento y actividades asistenciales en terreno, junto a las poblaciones afectadas. Así, hacia fines de la década del 1930, la enfermedad comenzaba a ser reconocida como un problema sanitario regional de envergadura.

Agente causal: es causada por un protozoario parásito llamado *Tripanosoma Cruzi* que puede vivir en la sangre y tejidos de personas y diversos animales (gallinas, murciélagos, perros, etc.) y en el tubo digestivo de insectos como la vinchuca.



Trypanosoma infestans (Vinchuca)

Tripanosoma Cruzi

Transmisión: las vinchucas son insectos hematófagos, es decir que se alimentan de la sangre de personas y animales. Cuando pican y se llenan de sangre para alimentarse, generalmente defecan. Si su tubo digestivo contenía tripanosomas, estos son eliminados junto con las heces, que quedan depositadas sobre la piel a corta distancia de la picadura. Cuando la persona se rasca, debido a que la picadura produce escozor, los parásitos contenidos en las heces son arrastrados hacia la herida y así se introducen en el cuerpo de la misma. A su vez, la enfermedad sigue propagándose cuando una vinchuca succiona sangre de una persona o animal silvestre o doméstico cuya sangre se encuentra infectada por tripanosomas. Esta es la forma de transmisión más frecuente. También puede contraerse por vía congénita o por vía transfusional (a través de la transfusión de sangre donada por una persona con Chagas o a través del trasplante de órganos).

- Síntomas y signos: la enfermedad tiene dos fases bien diferenciadas, aguda y crónica. La fase aguda se extiende unos dos meses, a partir del momento en que se inicia la infección. Durante esta fase circulan una gran cantidad de parásitos en el torrente sanguíneo de la persona infectada. Aunque generalmente no hay síntomas, también pueden presentarse fiebre, dolor de cabeza, inflamación de ganglios linfáticos, palidez, dolores musculares, dificultad para respirar, hinchazón y dolor abdominal o torácico. En la mitad de las personas recientemente infectadas, un síntoma característico puede ser una lesión cutánea o una hinchazón amoratada de un párpado, conocida como ojo chagásico o signo de Romaña.



Chagoma de inoculación (Complejo oftalmoganglionar o Signo de Romaña)

Si la picadura de la fue cerca del ojo y la persona se refriega, los parásitos entran por el ojo y se presenta el signo de Romaña.

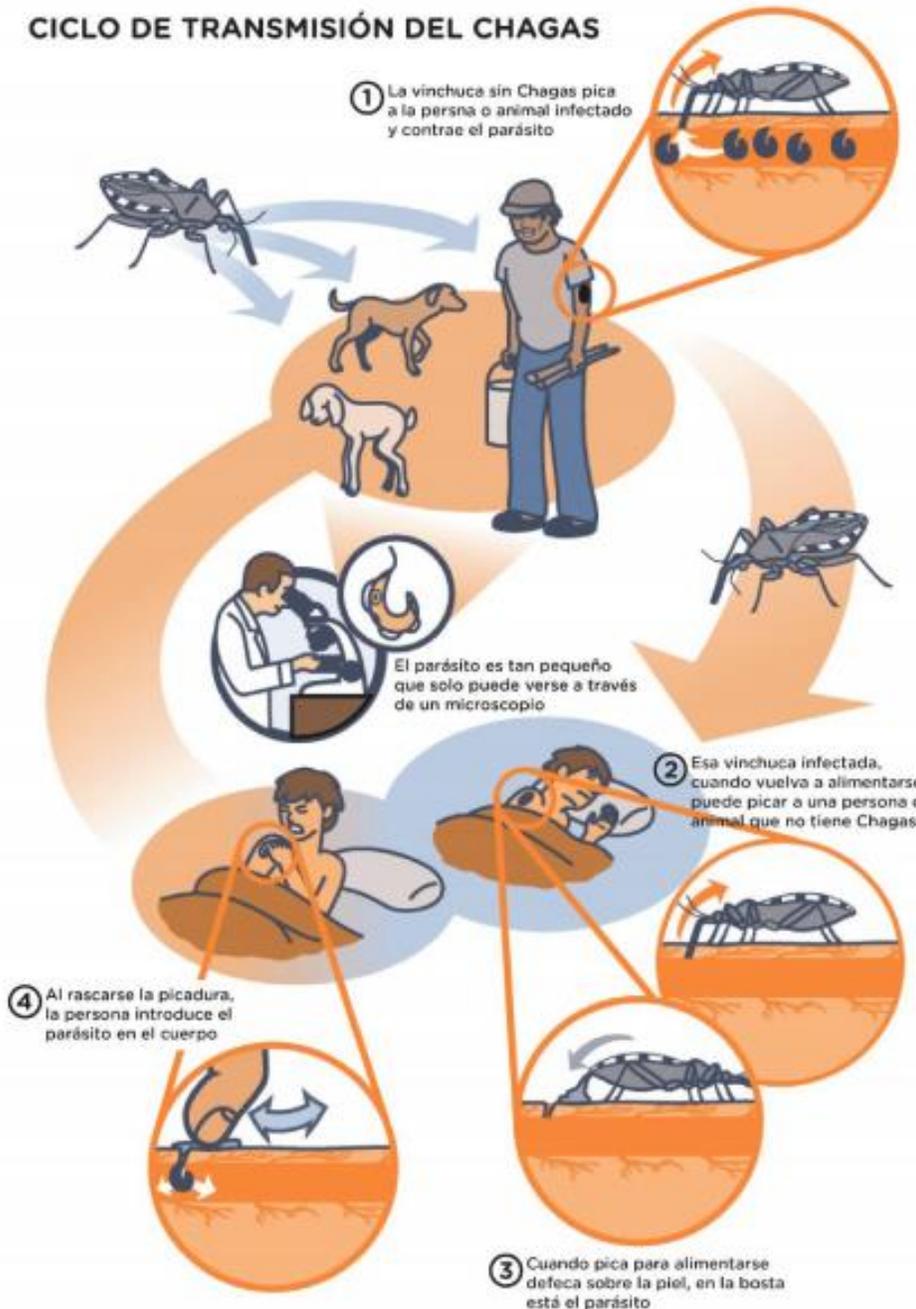
- En estos casos el ojo se hincha y se puede poner de color morado, pero la mayor parte de las veces no se presenta
- Esta hinchazón es dura pero indolora.
- Ojo de color morado («ojo en compota»).



Habones de inoculación

- Aparecen en cualquier parte del cuerpo.
- Son zonas de endurecimiento cutáneo, de color rojo y alta temperatura local.
- Duración de 2 a 3 meses, dejan un color característico en la pigmentación.

Si la infección no es tratada, la enfermedad pasa a la fase crónica en que los parásitos permanecen ocultos principalmente en el músculo cardíaco. Aunque al principio no se presentan nuevos síntomas, con el paso de los años hasta un 30 % de los pacientes sufren trastornos cardíacos, un 10 % presentan alteraciones digestivas (típicamente agrandamiento del esófago o del colon), neurológicas o varias de ellas conjuntamente. Finalmente, la infección puede causar muerte súbita o insuficiencia cardíaca debido a la destrucción progresiva del músculo cardíaco que provoca el parásito. En ciertos casos, la enfermedad de Chagas puede conducir a una insuficiencia cardíaca fatal, hecho que acentúa la necesidad de un diagnóstico temprano de la infección.



- Diagnóstico y tratamiento: es a través de un análisis de sangre que permite detectar y cuantificar anticuerpos específicos que indican la presencia del parásito en el suero del paciente. El diagnóstico se torna menos confiable cuando la enfermedad es crónica ya que la concentración de parásitos en sangre es baja. Para las mujeres embarazadas es importante el diagnóstico de esta enfermedad, ya que aquellos bebés que se hayan infectado durante el embarazo o parto pueden

curarse si son diagnosticados y tratados en forma temprana. Los niños, adolescentes, jóvenes y personas de cualquier edad infectadas recientemente tienen muchas posibilidades de curarse si reciben el tratamiento adecuado a tiempo. En la actualidad solo existen medicamentos para tratar la enfermedad. Son tratamientos largos y difíciles de sobrellevar porque los medicamentos tienen efectos colaterales de diversa intensidad.

- Prevención: algunas recomendaciones sugeridas a los pobladores de zonas endémicas son:

- Mantener lo más ordenada posible la casa y sus alrededores.
- Ventilar las camas y los catres. Limpiar detrás de los muebles y objetos colgados en las paredes.
- Mover y revisar las cosas amontonadas lo más frecuentemente posible.
- Evitar que los animales duerman dentro de la casa.
- Construir los corrales con alambre o palo a pique o cambiar la enramada al menos una vez al año. Poner los gallineros o corrales lo más lejos de la vivienda.
- Realizar la fumigación de las viviendas.
- En caso de presentar síntomas, concurrir rápidamente al centro de salud más cercano.
- Llevar al médico al niño que tenga fiebre por más de una semana, hinchazón en un ojo y / o resfrío.

ACTIVIDAD N° 3

1) Complete el siguiente cuadro:

Fase de la enfermedad	Principales síntomas
Fase aguda	
Fase crónica	

2 ¿Qué medidas de prevención son necesarias para evitar que la enfermedad de Chagas-Mazza se extienda.