

Como se evidencia la tuberculosis se encuentra muy presente por lo que se exige un esfuerzo coordinado entre todos los agentes de salud implicados en el equipo multidisciplinar, clínicos, microbiólogos, epidemiólogos, enfermería, para evitar su diseminación.

El medio militar no escapa al problema expuesto, es más las FAS tienen unas características que le otorgan una especificidad a la epidemiología de la TB y a las actividades de prevención y control, entre otras son:

- ♦ La mayoría de los militares pertenecen a los grupos de edad en que la incidencia de la enfermedad es más elevada.
- ♦ Cada vez es más frecuente la participación en misiones internacionales en países en vías de desarrollo, con prevalencia de TB superior a la española. Esta situación expone a los militares a un mayor riesgo de entrar en contacto con enfermos contagiosos cuando se desarrollan actividades de asistencia sanitaria, asistencia cívico-militar, adiestramiento militar, etc.
- ♦ Los buques pueden ser focos de propagación de la TB por la convivencia en espacios cerrados pequeños, de modo reiterado, prolongado y continuo en el tiempo. Sus sistemas de aire acondicionado pueden servir de vehículo transmisor de los bacilos tuberculosos desde una determinada estancia a todo el buque. Igualmente los buques entran en puertos de países con prevalencia elevada de TB.

El medio más eficaz para el control de la TB, sigue siendo un diagnóstico y tratamiento precoz de los enfermos tuberculosos.

El objetivo del presente documento es dar a conocer la responsabilidad del personal de enfermería en el control y prevención de la tuberculosis a través de la Metodología Enfermera.

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE) es la aplicación del método científico en la práctica asistencial, que nos permite a los profesionales prestar los cuidados que demandan el paciente, la familia y la comunidad de una forma estructurada, homogénea, lógica y sistemática.

Se considera el Proceso de Atención de Enfermería como la base del ejercicio de nuestra profesión, ya que es la aplicación del método científico a la práctica enfermera, el método por el que se aplican los conocimientos a la práctica profesional⁴.

La Tuberculosis es una enfermedad de declaración obligatoria no urgente, como así lo indica Orden DEF/3385/2009, de 10 de diciembre, en el ámbito de las Fuerzas Armadas.

La normativa que contempla y establece los procedimientos y normas de actuación para la prevención y el control de la TB en las unidades, base, acuartelamientos, buques, centros y establecimientos militares de nuestras FAS, tanto en Territorio Nacional (TN) como en Zona de Operaciones (ZO), es la Instrucción Técnica de 03 de junio de 2014 de

la Inspección General de Sanidad de la Defensa, sobre prevención y control de la tuberculosis en las FAS.

Ante un paciente con diagnóstico de tuberculosis, la enfermera realizará la valoración del paciente que se integrará en la historia clínica. Se podrán utilizar los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon⁵ como instrumento de valoración enfermera. Tras la valoración de cada patrón se obtiene la información necesaria para conocer los potenciales problemas de salud, que permitirá realizar las formulaciones diagnósticas enfermeras, en base a la clasificación taxonómica II de la NANDA⁶. Posteriormente, tras haber obtenido los diagnósti-

cos enfermeros, se buscan los criterios de resultados (NOC)⁷ que pretenden conseguirse tras la aplicación de las intervenciones enfermeras (NIC)⁸. A modo de ejemplificación se muestra en la Tabla 1, la selección de actividades enfermeras escogidas dentro de las intervenciones posibles.

Las intervenciones de la enfermería en la tuberculosis, contemplan tanto actividades preventivas, de tratamiento, como de seguimiento y control de la patología infecciosa en TB. Esta metodología permitirá además asegurar la evaluación continua del éxito en cada intervención.

Tabla 1. Intervenciones de Enfermería y selección de actividades en la Tuberculosis

Intervenciones	Selección
NIC 2312. Administración de medicación intradérmica	-Administración de la tuberculina en la técnica del mantoux, así como su lectura a las 48-72 horas. -Administración de la vacuna BCG a aquellas personas que se le indique, utilizando la vía intradérmica. Las zonas frecuentemente utilizadas son la cara externa del brazo, a nivel de la inserción distal del deltoides, o la cara externa del muslo a nivel del trocánter mayor.
NIC 5616. Enseñanza de los medicamentos prescritos.	-Preparar al paciente para que se tome de forma segura los medicamentos prescritos, observando sus efectos.
NIC 5618. Enseñanza: procedimiento / tratamiento.	-Valorar adherencia al tratamiento, verificar la toma de la medicación de forma correcta.
NIC 3140. Manejo de vías aéreas	-Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, si procede. -Auscultar sonidos respiratorios, observando las áreas de disminución o ausencia de ventilación y la presencia de sonidos adventicios.
NIC 3740. Tratamiento de la fiebre	-Tomar la temperatura lo más frecuente que sea oportuno. -Administrar medicamentos para tratar la causa de la fiebre, si procede.
NIC 4490. Ayuda para dejar de fumar.	-Registro del estado actual y el historial de la actividad de fumar. -Aconsejar al fumador de forma clara y consistente dejar de fumar. -Ayudar al paciente a elegir el mejor método para dejar de fumar, cuanto el paciente esté decidido a dejarlo.

NIC 5510. Educación sanitaria	-Desarrollar y proporcionar instrucciones y experiencias de enseñanza que faciliten la adaptación de la conducta para conseguir la salud en personas, familias, grupos o comunidades. -Educar al paciente y/o cuidadores y/o familiares sobre la enfermedad centrado en vías de contagio, prevención de contagio, medicación y posibles efectos secundarios, importancia de no abandonar el tratamiento para evitar resistencias a la mediación.
NIC 5220. Facilitar la enseñanza.	-Fomentar la capacidad de procesar y comprender la información.
NIC 5620. Enseñanza: proceso de la enfermedad.	-Ayudar al paciente a comprender la información relacionada con el proceso de enfermedad específico.
NIC 5820. Disminución de la ansiedad.	-Minimizar la aprensión y temor relacionados con una fuente no identificada de peligro. (Anticipación)
NIC 6540. Control de infecciones.	-Poner en funcionamiento las medidas preventivas para evitar la TB en poblaciones de riesgo.
NIC 5250. Apoyo a la toma de decisiones.	-Proporcionar información y apoyo al paciente a tomar una decisión sobre cuidados sanitarios.
NIC 7320. Control de casos específicos.	-La enfermería referente del paciente será la responsable del estudio de contactos y asumirá la coordinación, organizando los correspondientes circuitos de derivación y gestionando directamente las citas, estando apoyada en todo momento por los estamentos superiores correspondientes. -Realizar censo de contactos y terminar el estudio en un plazo no superior a 8 días. Verificar que los pacientes están en tratamiento y seguimiento en las consultas correspondientes, contactando con el médico responsable, enfermera o si es necesario con el mismo paciente. -Recoger información de altas hospitalarias, laboratorios de microbiología y en las EDO. - Mantener actualizada la base de datos del paciente y de los contactos coordinándose siempre con el servicio de Epidemiología de referencia.
NIC 7820. Manejo de muestras.	-Recogida y toma de muestras del paciente según protocolos establecidos.
NIC 7920. Documentación.	-Registro de datos pertinentes del paciente en los documentos y bases de datos clínicos y/o sanitarios.
NIC 7960. Intercambio de información de cuidados sanitarios.	-Proporcionar información a los profesionales de la salud de otros centros en relación a los cuidados del paciente. -Coordinación estrecha con el servicio de Epidemiología de referencia en los casos de tuberculosis. Contactar o facilitar el contacto al médico con los servicios necesarios oportunos para que se cumpla el tratamiento o se aseguren las visitas a consultas sucesivas.

BIBLIOGRAFÍA

1. Ministerio de Defensa. Manual sobre prevención y control de la tuberculosis en las Fuerzas Armadas. 1ª Ed. 2014. MINISDEF.
2. Organización Mundial de la Salud. Informe Mundial Sobre la Tuberculosis 2014. Disponible en: http://www.who.int/tb/publications/global_report/es/
3. World Health Organization. Global Tuberculosis Report 2015. Disponible en: http://www.who.int/tb/publications/global_report/en/
4. AE, Actualización en Enfermería. Metodología Enfermera. Disponible en: <http://enfermeriaactual.com/metodologia-enfermera/>
5. Arribas Cahá AA, Arejula Torres JI, Borrego de la Osa R, Domingo Blázquez M, Morente Parra M, Robledo Martín J, et al. Valoración Enfermera Estandarizada: Clasificación de los criterios de valoración de enfermería. Madrid. FUNDEN. 2006.
6. NANDA Internacional. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación. 2009-2011. Barcelona: Elsevier; 2010.
7. Moorhead S, Johnson M, MAas M. Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC). 3ª ed. Madrid: Elsevier. 2005.
8. Bulechek GM, Butcher HK, McCloskey Dochterman J. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 5ª ed. Madrid: Elsevier. 2009.