



Universidad Del Sureste

**LICENCIATURA EN MEDICINA
HUMANA**



FISIOPATOLOGIA

DR. Miguel Basilio Robledo

FISIOPATOLOGIA REPIRATORIA

Carlos Emilio Ocaña Vazquez

2 semestre grupo "U"

Tapachula Chiapas. 1 de julio del 2020

TRASTORNOS OBSTRUCTIVOS DE LAS VÍAS RESPIRATORIAS

La obstrucción de una vía respiratoria puede ser reversible o irreversible

En el caso del asma, la obstrucción es completamente reversible.

El asma es causada por una inflamación de las vías respiratorias

desencadenarse por la inhalación de sustancias llamadas alérgenos o desencadenantes.

dificultad prolongada para respirar con episodios de aumento de la falta de aliento

Los ataques de asma pueden durar de minutos a días

IRREVERSIBIL

En la enfermedad pulmonar obstructiva crónica cuando ésta es causada por la bronquitis crónica

CRÓNICA

Aparece cuando ya hay un daño significativo

Silbido al respirar

Presión en el pecho

Cianosis

Falta de

Causa más común, consumo de tabaco

Enfisema.

Bronquitis crónica

Evitar las sustancias que desencadenen los síntomas

Controlar la inflamación de las vías respiratoria

Radiografía de tórax

Gasometría arterial

Tos con o sin producción de esputo

Dificultad para respirar

Exposición ocupacional a polvos y sustancias químicas.

Exposición al humo de tabaco

Factores de riesgo

Alteraciones en el recambio gaseoso

es la incapacidad del sistema respiratorio de cumplir su función básica

Falla Oxigenatoria (Hipoxémia)

Falla Ventilatoria (Hiperképnia)

- Cianosis
- Disnea
- Taquípnea

- Disnea
- Taquípnea

determinación del análisis de gases arteriales

PaO2 menos de 60 mmHg

PaO2 Menos 85 mm Hg

PaCO2 normal o disminuido

PaCO2 mayor 50 mmHg en agudos
mayor 60mm Hg

- Síndrome de hiperventilación crónica.
- Acidosis metabólica severa.
- Anemia severa.

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

TRASTORNOS PLEURALES

DERRAME

Es el resultado de la acumulación de fluidos en el espacio pleural

Incremento de la presión hidrostática.
Incremento de la presión intrapleural negativa.

NEUMOTÓR

El neumotórax es la presencia de gas en el espacio pleural

NEUMOTÓRAX ESPONTÁNEO SECUNDARIO

Generalmente debido a la ruptura de ampollas

El tratamiento es la aspiración simple

HEMOTÓRA

presencia de sangre en la cavidad pleural

Radiografías de tórax Esto es correcto todos los pacientes con traumatismo torácico y sospecha

se debe a una enfermedad

se debe a una enfermedad pulmonar obstructiva

El examen físico
La radiografía posteroanterior y lateral del tórax

U

|