



Nombre de alumnos:

Sari Gómez Sánchez

Nombre del profesor:

Oscar Fabian Gonzales Sánchez.

Nombre del trabajo:

Disfunción Respiratoria.

Materia:

Patología del adulto.

Grado: 6°

Grupo: "A"

Ocosingo, Chiapas a 10 de mayo de 2020

FARINGITIS



Es la inflamación de la garganta o faringe a menudo causada por una infección bacteriana o vírica. Provoca molestia, dolor o carraspera en esta zona, lo que a menudo da lugar a dificultades al tragar o hablar.

CAUSA:

- ▶ El resfriado común.
- ▶ La gripe.
- ▶ Mononucleosis: infección viral que causa fiebre, dolor de garganta e inflamación de los ganglios linfáticos.
- ▶ Sarampión: enfermedad muy contagiosa causada por un virus.
- ▶ Varicela: Las enfermedades bacterianas que provocan dolor de garganta pueden ser:
 - ▶ Faringitis estreptocócica: causada por una bacteria denominada *Streptococcus pyogenes* o estreptococos del grupo A.
 - ▶ Tos ferina: infección del tracto respiratorio muy contagiosa.
 - ▶ Difteria: infección aguda provocada por una bacteria denominada *Corynebacterium diphtheriae*.

CUADRO CLINICO:

- ▶ Dolor o sensación de picazón en la garganta.
- ▶ Dolor al tragar.
- ▶ Sequedad de garganta.
- ▶ Inflamación de los ganglios del cuello.
- ▶ Amígdalas rojas e inflamadas.
- ▶ Voz ronca.
- ▶ Inapetencia.
- ▶ Fiebre.
- ▶ Escalofríos.
- ▶ Goteo nasal.
- ▶ Escalofríos.

- ▶ Estornudos.
- ▶ Tos.

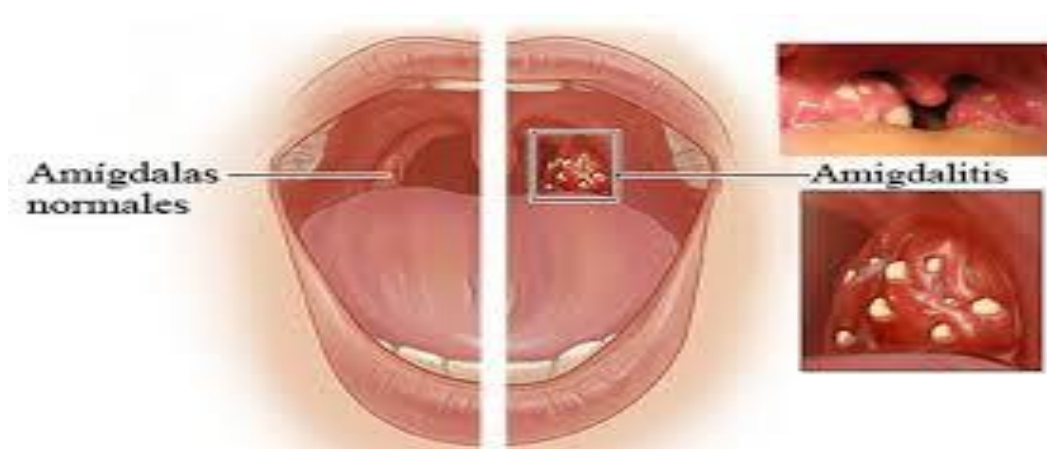
DIAGNOSTICO:

en la historia clínica y en la exploración del paciente. La presentación más o menos súbita del cuadro y sus características clínicas (fiebre, malestar general, mal aliento, dolor cervical, etc.).

TRATAMIENTO:

- antibióticos: (penicilina g, penicilina benzatina o amoxicilina) por vía oral durante 10 días.
- haciendo gárgaras con agua tibia con sal.
- medicamentos antiinflamatorios (a aspirina, el ibuprofeno y el naproxeno).
- Paracetamol, para la fiebre.

AMIGDALITIS



la amigdalitis es una inflamación de las amígdalas, las amígdalas son masas de tejido en la parte posterior de la garganta. hay dos de ellas, una a cada lado.

CAUSA

la causa de la amigdalitis suele ser una infección viral. las infecciones bacterianas como la faringitis estreptocócica también pueden causar amigdalitis.

CUADRO CLINICO:

- dolor de garganta, que puede ser grave.
- amígdalas rojas e hinchadas.
- dificultad para tragar.
- una capa blanca o amarilla sobre las amígdalas.
- glándulas inflamadas en el cuello.
- fiebre.
- mal aliento.

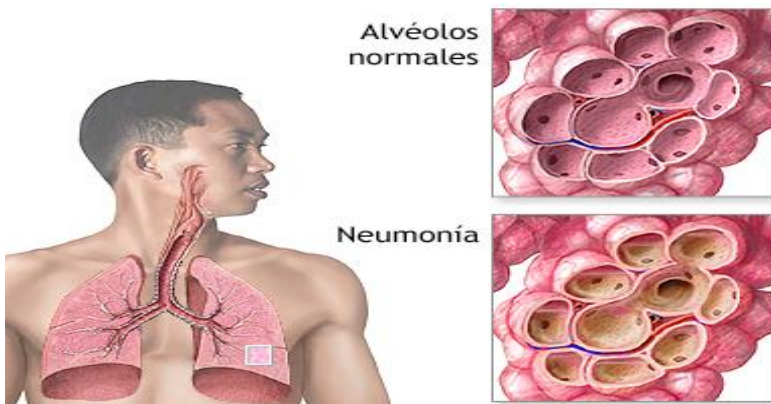
DIAGNOSTICO:

- historia clínica.
- examinar garganta y cuello.
- cultivo de garganta.

TRATAMIENTO:

- antibiótico.
- obtiene mucho descanso.
- bebe mucho líquido.
- prueba alimentos blandos si le duele tragar.
- hace gárgaras con agua salada.

NEUMONIA



La neumonía es una infección de uno o los dos pulmones. Causado por Muchos gérmenes, como bacterias, virus u hongos, pueden causarla. También se puede desarrollar al inhalar líquidos o químicos. mayor riesgo son las mayores de 65 años o menores de dos años o aquellas personas que tienen otros problemas de salud.

CUADRO CLINICO:

- fiebre alta.
- escalofríos.
- tos con flema que no mejora o empeora.
- falta la respiración al hacer sus tareas diarias.
- dolor del pecho al respirar o toser.
- Se siente peor después de un resfrío o gripe.

CAUSA:

Las neumonías ocurren cuando un germen infeccioso invade el tejido pulmonar.

el consumo de tabaco, las enfermedades pulmonares crónicas, el alcoholismo, la desnutrición, etc. y facilitar así que estos gérmenes alcancen el pulmón y produzcan infecciones.

DIAGNOSTICO:

- ▶ radiografía del tórax.
- ▶ exploración física.

TRATAMIENTO:

- ▶ Grave: intubación y ventilación mecánica.
- ▶ Medicamentos:
- ▶ Amoxicilina oral (50-100 mg/kg/día, en 3 dosis).
- ▶ Ceftriaxona IM (50-100 mg/kg/día, en 1 dosis).

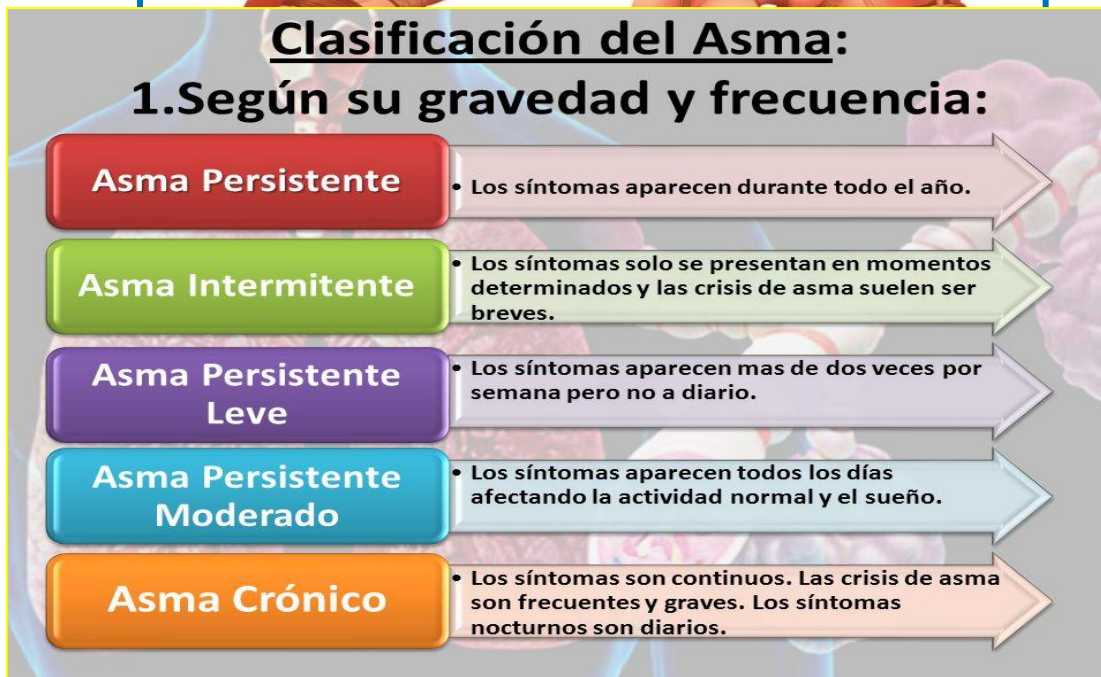
PREVENCION:

- ▶ Lactancia materna.
- ▶ Evitar el humo de tabaco.

- ▶ Limitar la transmisión de infecciones. higiene general.
- ▶ Vacunación: gripe, h influenzae, neumococo, heptavalente conjugada, tuberculosis.

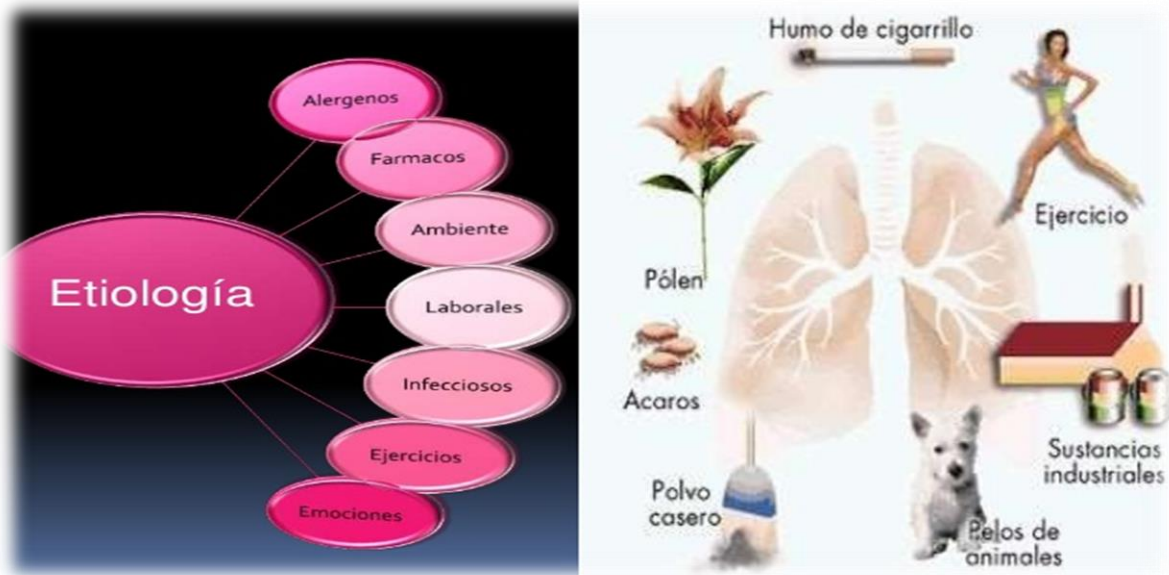
ASMA

Es una



enfermedad crónica de los tubos que transportan aire a los pulmones. Estas vías respiratorias se contraen y sus paredes se hinchan, se irritan y se inflaman.

CAUSA



CUADRO CLINICO

- ▶ Sibilancias producidas durante la salida del aire a través de los bronquios estrechados.
- ▶ Dificultad para respirar, también conocida como disnea.
- ▶ Opresión en el pecho.
- ▶ Episodios de tos seca, que se dan especialmente por la noche o a primeras horas de la mañana.
- ▶ Menor nivel de actividad.
- ▶ Incapacidad para dormir.
- ▶ Cansancio durante el día.

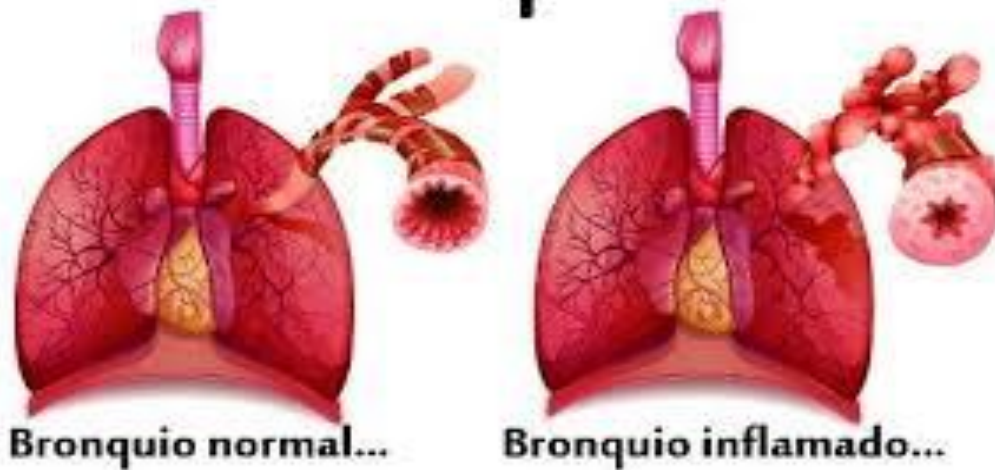
DIAGNOSTICO

Espirometría: que consiste en medir la cantidad de aire que puedes inhalar y exhalar, así como el flujo de aire máximo, es decir, la velocidad con la que expulsas el aire de los pulmones.

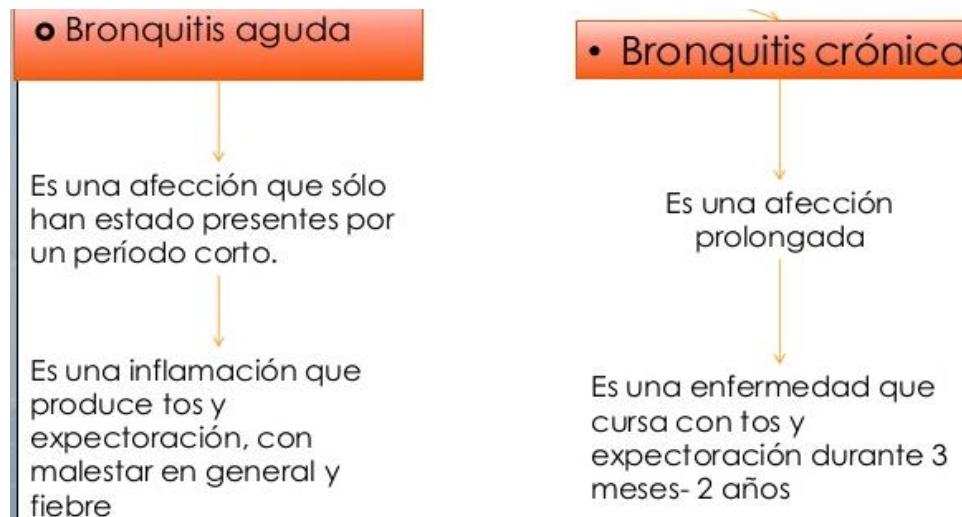
TRATAMIENTOS: Broncoespasmo:

Los corticoides inhalados no actúan de forma inmediata, aunque cuando hacen efecto tras unos días de tratamiento, el broncoespasmo remite. Pero para el tratamiento inmediato del mismo se utilizan broncodilatadores que normalmente se administran por vía inhalatoria.

Bronquitis



Es la inflamación de los conductos bronquiales, las vías respiratorias que llevan oxígeno a sus pulmones.



CAUSAS:

Bronquitis aguda: se identifica un patógeno bacteriano o vírico. Entre los virus típicos se encuentran el virus sincitial respiratorio, el rinovirus, o el virus de la influenza, entre otros.

La bronquitis crónica: es causada con frecuencia por la exposición a contaminantes atmosféricos como el humo del cigarrillo, exceso de polvo en el aire o químicos.

CUADRO CLINICO:

Bronquitis aguda:

Molestia en el pecho.

Tos que produce flema; puede ser transparente o verde amarillento.

Fatiga.

Fiebre, usualmente baja.

Dificultad respiratoria que empeora con la actividad.

Sibilancias, en personas con asma.

Bronquitis crónica:

Producción de mucosidad (esputo), que puede ser transparente, blanca, de color gris amarillento o verde.

rara vez, puede presentar manchas de sangre.

Fatiga.

Dificultad para respirar.

Fiebre ligera y escalofríos.

Molestia en el pecho.

DIAGNOSTICO DE AGUDA Y CRONICA:

Placas de rayos X del pecho, para comprobar que el problema no haya afectado a los pulmones, o para descartar que se deba a los propios pulmones; e incluso análisis de sangre, para desestimar otras patologías de origen pulmonar o cardíaco que presentan síntomas muy parecidos a la bronquitis.

TRATAMIENTOS:

AGUDA: Por lo general, sólo se tratan los síntomas mientras el sistema inmunitario hace su trabajo y elimina el virus. Para la fiebre se suelen usar antitérmicos, como el paracetamol, y medicamentos para la tos, como la cloperastina.

CRONICA: broncodilatador para tratar su bronquitis crónica. Este medicamento dilata (o abre) las vías respiratorias de los pulmones y le ayuda a respirar mejor.

PREVENCION:



BIBLIOGRAFIA:

<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/respiratorias/asma.html>

<https://www.axahealthkeeper.com/blog/faringitis-causas-sintomas-y-tratamiento/>

<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/infecciosas/faringitis.html>

<https://www.cdc.gov/antibiotic-use/community/sp/for-patients/common-illnesses/bronchitis.html>

<https://medlineplus.gov/spanish/pneumonia.html>

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/neumonia>

<https://www.nhlbi.nih.gov/health-topics/espanol/bronquitis>

<https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/conozca-mejor-su-enfermedad/bronquitis-cronica-y-aguda>