

ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS

Enfisema que se produce en el tejido de los pulmones, debido a la dilatación de los alveolos o a la destrucción de sus paredes.

Síntomas:

El enfisema puede estar presente durante muchos años sin que notes signos o síntomas. El principal síntoma de enfisema es la dificultad para respirar, que habitualmente comienza en forma gradual.

Diagnóstico:

Exámenes de diagnóstico que ayudan a medir la habilidad de los pulmones para realizar correctamente el intercambio de oxígeno y de dióxido de carbono. Estos exámenes suelen hacerse con aparatos especiales en los que la persona debe respirar, y pueden incluir:

Espirometría. Un espirómetro es un aparato que utiliza su médico para evaluar el funcionamiento del pulmón.

Tratamiento:

Dejar de fumar. Es el factor más importante para mantener los pulmones sanos.

Antibióticos para las infecciones bacterianas.

Broncodilatadores y otros medicamentos inhalados.

Otras clases de medicamentos orales e inhalados.

Vacunaciones. La infección puede empeorar los síntomas del enfisema, así que se recomienda las vacunas tanto el neumococo y la gripe para prevenir la infección.

Ejercicio. Incluyendo ejercicios respiratorios para fortalecer los músculos que se utilizan en la respiración, como parte del programa de rehabilitación pulmonar y para mantener en forma el resto del cuerpo.

ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS

La bronquitis es una inflamación del revestimiento de los bronquios que llevan el aire hacia adentro y fuera de los pulmones.

Síntomas:

Las personas que tienen bronquitis suelen toser mucosidad espesa y, tal vez, decolorada, también presentan fatiga, dificultad para respirar, fiebre, molestia en el pecho.

Diagnóstico:

- Radiografía de tórax
- Examen de esputo
- Prueba de la función pulmonar

La mayoría de los casos de bronquitis aguda mejoran sin tratamiento, generalmente después de un par de semanas. Dado que la mayoría de los casos de bronquitis son causados por infecciones virales, los antibióticos no resultan eficaces.

ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS

La insuficiencia respiratoria es la incapacidad del aparato respiratorio del organismo para mantener el intercambio de gases, y así tener los niveles arteriales de oxígeno y de dióxido de carbono adecuados para las demandas del metabolismo celular.

Síntomas:

- Dificultad para respirar, la disnea.
- Aumento de la frecuencia respiratoria.
- Tos
- Ruidos al respirar, en forma de sibilantes audibles, como «pitos».
- Hemoptisis
- Dolor torácico
- Cianosis, coloración azulada, sobre todo en zonas distales (por ejemplo se observa en los dedos)

Los síntomas y los resultados de las pruebas complementarias como la gasometría arterial, la radiografía del tórax, las pruebas de función respiratoria, el TAC, etc... nos darán el diagnóstico de insuficiencia respiratoria aguda.

Bajo prescripción médica, se utilizarán fármacos para poder respirar mejor, los broncodilatadores, ya sea en forma de aerosoles, o por vía parenteral, o en forma de nebulizaciones. También se utilizará oxígeno mediante mascarilla o mediante gafas nasales.

ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS

La atelectasia es un colapso completo o parcial del pulmón entero o de una parte (lóbulo) del pulmón. Se produce cuando las pequeñas bolsas de aire (alvéolos) que forman los pulmones se desinflan o posiblemente se llenan de líquido.

Es posible que no haya signos ni síntomas evidentes de la atelectasia. Sin embargo, cuando estos aparecen, suelen ser los siguientes:

- Dificultad para respirar
- Respiración agitada y superficial
- Sibilancias
- Tos

Diagnóstico:

- Exploración por tomografía computarizada.
- Oximetría.
- Ecografía del tórax.
- Broncoscopía.

El tratamiento para la atelectasia depende de la causa. La atelectasia leve puede desaparecer sin tratamiento. En ocasiones, se administran medicamentos para aflojar y diluir la mucosidad. Si la afección se debe a una obstrucción, es posible que se requiera cirugía u otros tratamientos.

ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS

ASMA: Es una enfermedad crónica que provoca que las vías respiratorias de los pulmones se hinchen y se estrechen. Esto hace que se presente dificultad para respirar como sibilancias, falta de aliento, opresión en el pecho y tos.

Signos y síntomas:

- Silbidos en el pecho
- Jadeo o disnea
- Tos
- Expetoración

En general, los pacientes con asma leve están asintomáticos entre las exacerbaciones. Aquellos con enfermedad más grave y los que presentan exacerbaciones experimentan disnea, opresión torácica, sibilancias audibles y tos. La tos puede ser el único síntoma en algunos pacientes (variante tusígena del asma). Los síntomas pueden seguir un ritmo circadiano y empeorar durante el sueño, a menudo alrededor de las 4 am.

El diagnóstico se basa en los antecedentes y el examen físico y se confirma con las pruebas de la función pulmonar.

Tratamiento: Control de los desencadenantes, terapia farmacológica, control, instrucción del paciente, tratamiento de las exacerbaciones agudas.

Síndromes de malabsorción:

Su intestino delgado hace la mayor parte de la digestión de las comidas que usted ingiere. Si usted sufre de un síndrome de malabsorción, su intestino delgado no puede absorber los nutrientes de los alimentos.

Síntomas: Diarrea, distensión abdominal, meteorismo, malnutrición, pérdida de peso, astenia.

Diagnóstico: Exploración física adecuada del paciente y por la sintomatología que presenta.

Tratamiento: En algunas ocasiones es necesario un aporte extra en la dieta o bien en forma farmacológica de aquellos nutrientes que no son absorbidos para evitar las complicaciones asociadas a su déficit o la malnutrición.

Enfermedad celíaca:

La enfermedad celíaca es una afección del sistema inmunitario en la que las personas no pueden consumir gluten porque daña su intestino delgado.

Síntomas: Diarrea crónica, pérdida de peso, deposiciones abundantes, grasientas, anemia inexplicada, dolor abdominal recurrente, gases, dolores óseos y articulaciones, calambres musculares, cansancio, retraso del crecimiento.

Diagnóstico: La confirmación del diagnóstico hoy por hoy se basa en concurrencia de sospecha clínica, serología y biopsia intestinal compatibles con la celiaquía.

Tratamiento: El único tratamiento de la enfermedad celíaca es evitar todos aquellos alimentos que contengan gluten, aunque sea en cantidades mínimas. Deben evitarse estos alimentos toda la vida

Trastorno de la motilidad:

Los trastornos de motilidad esofágica consisten en disfunción del esófago que causa síntomas como disfagia, pirosis y dolor torácico.

Síntomas: Los síntomas de los trastornos de la motilidad esofágica dependen de la causa, pero suelen consistir en dificultad para tragar (disfagia), dolor torácico y/o pirosis.

Diagnóstico: La evaluación de los trastornos de la motilidad esofágica depende de los síntomas de presentación del paciente y puede incluir endoscopia digestiva alta, estudio de deglución con bario, manometría esofágica y/o pruebas relacionadas con ácido y reflujo.

Diarrea y estreñimiento:

La diarrea y el estreñimiento son las alteraciones fundamentales de la función intestinal. La diarrea es un síntoma de un trastorno cuya gravedad depende de la causa que lo origine, el estreñimiento es la evacuación infrecuente o difícil de las heces.

Tratamiento: DIARREA: El objetivo del tratamiento de la diarrea es aumentar la absorción intestinal de agua mediante la reducción del contenido de electrolitos lumbinales o mediante la disminución de la motilidad intestinal para favorecer la absorción. ESTREÑIMIENTO: Realizar ejercicio físico, beber abundantes líquidos, incorporar alimentos ricos en fibra, comer despacio, evitar el uso de laxantes.

Fisiopatología hepática:

Hepatitis B: La hepatitis es una inflamación del hígado. Un tipo, hepatitis B, es causado por el virus de la hepatitis B (VHB). La hepatitis B se contagia por contacto con sangre, semen u otro líquido de una persona infectada. Una mujer infectada puede contagiarle hepatitis B a su bebé durante el parto.

Enfermedad hepática alcohólica: La enfermedad hepática alcohólica ocurre después de años de consumo excesivo de alcohol. Con el tiempo, se puede presentar cicatrización y cirrosis. La cirrosis es la fase final de la enfermedad hepática alcohólica.

Fisiopatología de las vías biliares y el páncreas

Colecistitis: La colecistitis es la inflamación de la vesícula biliar. Generalmente ocurre cuando se bloquea el drenaje de la vesícula biliar (por lo general, debido a la presencia de cálculos biliares).

Litiasis biliar: La litiasis biliar o colelitiasis se define como la existencia de cálculos dentro de la vesícula biliar.

Síntomas: Vómitos, náuseas, dolor intenso en el lado derecho del abdomen.