



ORGANIZACIÓN ESTRUCTURAL DEL S.R Y PRINCIPALES ENFERMEDADES EN: PULMONES, BRONQUIOS Y FARINGE

Cuadros sinópticos
Fisiopatología II 5to cuatrimestre



LICENCIATURA EN ENFERMERÍA
DOCENTE: ESTRELLA JANETTE GUILLEN DÍAZ
Alumna: Daniela Alejandra Roveló Molina

Organización estructural del Sistema Respiratorio

Porción Superior

Nariz (fosas nasales): detecta las moléculas de olor y ayuda a filtrar y calentar el aire que inhalamos. Las cavidades nasales son las cámaras del interior de la nariz. Por delante, los orificios nasales, o narinas, crean aberturas hacia el mundo externo. Los cornetes hacen que el aire forme un remolino, lo que le otorga al aire tiempo para humedecerse, calentarse y limpiarse antes de ingresar a los pulmones. Los senos paranasales están revestidos por mucosas que ayudan a calentar y humedecer el aire que inhalamos. Estos senos se denominan según los huesos de la estructura ósea de la cabeza que los contienen: frontal, etmoides, esfenoides y maxilar.

La faringe: o garganta, tiene forma de embudo. Durante la respiración, permite el paso de aire entre la laringe y la tráquea y las cavidades nasales y la bucal. Está dividida en 3, la nasofaringe es posterior a la cavidad nasal y funciona sólo como conducto para el paso de aire, la orofaringe es posterior a la cavidad bucal y contiene las amígdalas palatinas y la laringofaringe se ubica posterior a la epiglotis y se conecta con la laringe (por arriba) y el esófago (por debajo).

La laringe: conecta la parte inferior de la faringe, la laringofaringe, con la tráquea. La laringe está formada por nueve cartílagos; Uno, la epiglotis, es un salvavidas: Ubicado en la parte posterior de la laringe, la epiglotis se cierra como una puerta trampa cuando deglutimos. Dentro de la laringe se encuentran los pliegues vocales (o cuerdas vocales verdaderas), que tienen ligamentos elásticos en su parte central.

Porción inferior

La tráquea: es un tubo de menos de 2,5 cm de diámetro, cubierto por anillos cartilagosos. Se extiende desde la parte inferior de la laringe y desciende por detrás del esternón, hasta que se ramifica en tubos más pequeños, los bronquios. Los anillos cartilagosos brindan soporte al tubo de la tráquea e impiden que se sobre expanda o se colapse, como cuando aspira demasiado fuerte por una pajita. Tienen forma de C, y están interrumpidos en la parte posterior. Esto permite que la tráquea se doble cuando el esófago presiona contra ella cuando se degluten los alimentos.

Bronquios: Los tubos de los bronquios principales se ramifican a partir de la parte inferior de la tráquea. Estas ramas se subdividen nuevamente en bronquios secundarios y terciarios y luego en bronquiolos. Estas vías respiratorias progresivamente más pequeñas transportan aire con alto contenido de oxígeno desde la tráquea a los pulmones y durante la exhalación, el aire desoxigenado.

Bronquiolos: la función principal del bronquiolo terminal es conducir el aire inspirado hacia la porción respiratoria del árbol bronquial, lugar en el que se lleva a cabo el intercambio gaseoso, y, en sentido inverso, eliminar el aire espirado fuera del aparato respiratorio.

Los pulmones: son los encargados del intercambio gaseoso entre el aire que respiramos y nuestro cuerpo. Están protegidos dentro de la caja torácica. El pulmón izquierdo posee dos lóbulos y tiene un volumen ligeramente menor que el derecho. Se curva hacia adentro a nivel de la incisura cardíaca para alojar el corazón. El pulmón derecho cuenta con tres lóbulos. Es ligeramente más corto, porque el diafragma, ubicado debajo del mismo, se sitúa más alto para alojar el hígado. Durante la inhalación, el aire fluye hacia el interior de los pulmones a través de los bronquios y bronquiolos.

Los alvéolos: son sacos microscópicos se llenan de aire proveniente de los bronquiolos. Existen cientos de millones de alvéolos dentro de cada pulmón. Durante la inhalación, los alvéolos se llenan de aire proveniente de los bronquiolos. El oxígeno difunde a través de los alvéolos hacia las redes de capilares pulmonares que los rodean, y es bombeado con el torrente sanguíneo. El dióxido de carbono de la sangre desoxigenada difunde de los capilares a los alvéolos y es eliminado mediante la exhalación.

Principales enfermedades en:

Neumonía: es una infección que inflama los sacos aéreos de uno o ambos pulmones. Los sacos aéreos se pueden llenar de líquido o pus (material purulento), lo que provoca tos con flema o pus, fiebre, escalofríos y dificultad para respirar.

* Diversos microorganismos, como bacterias, virus y hongos, pueden provocar neumonía. La neumonía puede variar en gravedad desde suave a potencialmente mortal.

* Signos y síntomas de la neumonía: Dolor en el pecho al respirar o toser, desorientación o cambios de percepción mental, tos que puede producir flema, fatiga, fiebre, transpiración y escalofríos con temblor, náuseas, vómitos o diarrea, dificultad para respirar.

* La neumonía se clasifica según los tipos de gérmenes que la causan y el lugar donde se contrajo la infección: Neumonía adquirida en la comunidad, Neumonía adquirida en el hospital, Neumonía adquirida en la atención médica y Neumonía por aspiración

Pulmones.

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.

*Es causada por hinchazón (inflamación) de las vías respiratorias. Cuando se presenta un ataque de asma, el recubrimiento de las vías respiratorias se inflama y los músculos que las rodean se tensionan. Esto reduce la cantidad de aire que puede pasar por estas. Los síntomas de asma pueden ser provocados por la inhalación de sustancias llamadas alérgenos o desencadenantes, o por otras causas. (Animales, ácaros de polvo, polen, ciertos medicamentos, etc.).

* Los síntomas del asma incluyen: * tos con o sin producción de esputo (flema), *tiraje intercostal, *dificultad para respirar , *dolor o rigidez en el pecho , *dificultad para dormir, *patrón de respiración anormal.

EPOC: La enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad pulmonar inflamatoria crónica que causa la obstrucción del flujo de aire de los pulmones. . Las personas con enfermedad pulmonar obstructiva crónica tienen un mayor riesgo de desarrollar enfermedades cardíacas, cáncer de pulmón y varias otras afecciones.

*La principal causa de la EPOC en los países desarrollados es el tabaquismo. En el mundo en desarrollo, la EPOC se produce a menudo en personas expuestas a los gases de la quema de combustible para cocinar y calentar en hogares mal ventilados.

*signos y síntomas: falta de aire, sibilancias, opresión del pecho, una tos crónica que puede producir mucosidad, infecciones respiratorias frecuentes, falta de energía, pérdida de peso involuntaria, hinchazón en tobillos, pies o piernas.

Bronquios

Bronquitis: La bronquitis es una inflamación del revestimiento de los bronquios que llevan el aire hacia adentro y fuera de los pulmones. La bronquitis aguda es muy frecuente y, a menudo, se produce a partir de un resfrío u otra infección respiratoria. La bronquitis crónica, enfermedad más grave, es una irritación o inflamación continua del revestimiento de los bronquios, en general, por fumar.

*La bronquitis aguda es causada por virus, generalmente los mismos virus que causan los resfríos y la gripe (influenza). La causa más frecuente de la bronquitis crónica es fumar cigarrillos.

*Signos y síntomas: tos, producción de mucosidad, fatiga, dificultad respiratoria, fiebre y escalofríos, molestia en el pecho.

Bronquiectasia: Es una enfermedad en la que las vías respiratorias mayores de los pulmones se dañan. Esto ocasiona que las vías respiratorias se ensanchen de forma permanente. La bronquiectasia se puede presentar al momento del nacimiento o en la infancia o desarrollarse más adelante en la vida.

* La bronquiectasia a menudo es causada por inflamación o infección de las vías respiratorias que sucede una y otra vez. Algunas veces, comienza en la infancia después de sufrir una infección pulmonar grave o inhalar un cuerpo extraño.

* Los síntomas se desarrollan gradualmente. Pueden presentarse meses o años después del hecho que causa la bronquiectasia. La tos prolongada (crónica) con grandes cantidades de esputo de olor fétido es el síntoma principal de la bronquiectasia. Otros síntomas: mal aliento, tos con sangre, fatiga, palidez, dificultad respiratoria, pérdida de peso, sibilancias.

Broncoespasmo: Es un estrechamiento temporal de los bronquios causado por la contracción de los músculos en las paredes de los pulmones, por la inflamación de la mucosa bronquial, o por una combinación de ambas.

*signos y síntomas: Dificultad para respirar, con frecuencia en la noche, en la mañana o después del ejercicio, toser, falta de aliento, sibilancias (un sonido silbante en su pecho al respirar), estreches u opresión en el pecho.

* Se produce cuando la mucosa interna de los bronquios se inflama haciendo disminuir el espacio para que entre aire a los pulmones. Para compensar esa falta de aire, el organismo aumenta automáticamente la frecuencia respiratoria causando tos bronquial y dificultades para respirar.

Faringe

Faringitis: o dolor de garganta, es la molestia, el dolor o la carraspera en la garganta que a menudo hace que se presente dolor al tragar.

* La faringitis es causada por hinchazón de la parte posterior de la garganta (faringe), entre las amígdalas y la laringe.

* Signos y síntomas: el síntoma principal es un dolor de garganta, otros de sus síntomas y signos son: fiebre, dolor de cabeza, mialgias, artralgias, erupción cutánea, ganglios linfáticos inflamados en el cuello.

Amigdalitis: es la inflamación de las amígdalas, dos masas de tejido de forma ovalada situadas a ambos lados de la parte posterior de la garganta.

* La causa de la mayoría de los casos de amigdalitis es la infección con un virus frecuente, pero las infecciones bacterianas también pueden provocar amigdalitis.

* Signos y síntomas : amígdalas rojas e inflamadas, parches o recubrimientos blancos o amarillos en las amígdalas, dolor de garganta, dificultad o dolor al tragar , fiebre , glándulas sensibles y dilatadas Una voz rasposa, apagada o ronca , mal aliento , dolor estomacal, en especial en los niños pequeños

CRUP: Es una infección de las vías respiratorias superiores que causa dificultad respiratoria y tos "perruna". El crup se debe a una inflamación alrededor de las cuerdas vocales. Es común en bebés y niños.

*El crup generalmente afecta a niños entre los 3 meses y los 5 años. El crup generalmente es causado por virus tales como el de la parainfluenza, el virus sincicial respiratorio (VSR), el sarampión, el adenovirus y la influenza.

* El síntoma principal del crup es una tos que suena como el ladrido de una foca. La mayoría de los niños tendrá un resfriado leve y fiebre baja por varios días antes de tener la tos perruna y la voz ronca. A medida que la tos se hace más frecuente, el niño puede presentar dificultad respiratoria o estridor (ruido áspero y chillón durante la inspiración).