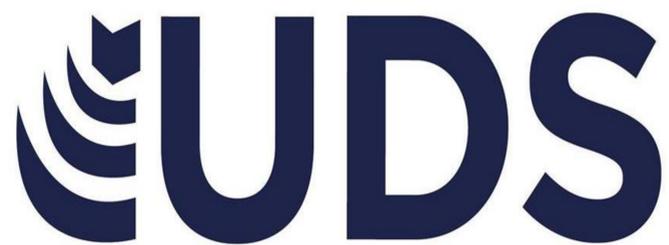


PRESENTACIÓN



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CARRERA: Lic. en enfermería.

MATERIA: Fisiopatología II.

ACTIVIDAD 2: Infografía sobre asma y EPOC.

UNIDAD II: Fisiología y fisiopatología del sistema respiratorio.

DOCENTE: Dr. Miguel Basilio Robledo.

ALUMNA: Deyanira Santiago Pacheco.

MODALIDAD: Escolarizado.

MATRICULA: 422419083.

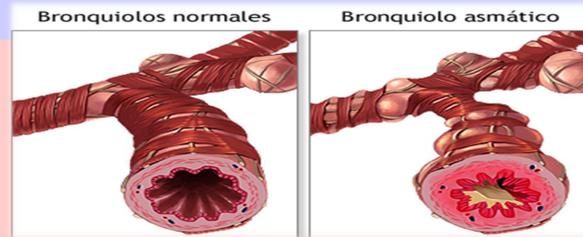
FECHA: 13/02/20.

[Bibliografía.](#)

Libro Porth Fisiopatología. Alteraciones de la salud conceptos. Autores: Sheila Grossman / carol mattson porth. 9° edición.

ASMA

Es una enfermedad pulmonar en la que se estrechan y se inflaman las vías respiratorias, lo que provoca una disminución del flujo de aire que entra y sale de los pulmones. El asma no tiene cura, pero sus síntomas pueden controlarse.



FACTORES DE RIESGO.

- Antecedentes familiares.
- Consumo de tabaco durante el embarazo.
- Bebe prematuro o con bajo peso.
- Presentar infecciones respiratorias virales durante los primeros meses o años de vida.
- Presentar sibilancias en los primeros años de vida.
- Tener predisposición a presentar alergias "atopia", como la rinitis, la dermatitis y la conjuntivitis alérgica.
- Obesidad.
- Ser fumador.
- Vivir en áreas urbanas e industrializadas.
- Exposición a productos químicos (agricultura, peluquería o construcción, entre otros) en el ámbito laboral.



SÍNTOMAS.



Dificultad para respirar.



Tos seca.



Sibilancias al exhalar.



Dolor u opresión en el pecho.



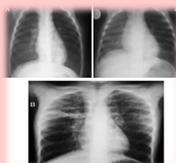
Tos nocturna



Dificultad para dormir.

DIAGNOSTICO.

- Historia clínica.
- Exploración física.
- Espirometría.
- Prueba de provocación con metacolina.
- Radiografía de tórax.
- Las pruebas de alergia mediante un análisis de piel o de sangre.



TRATAMIENTO.

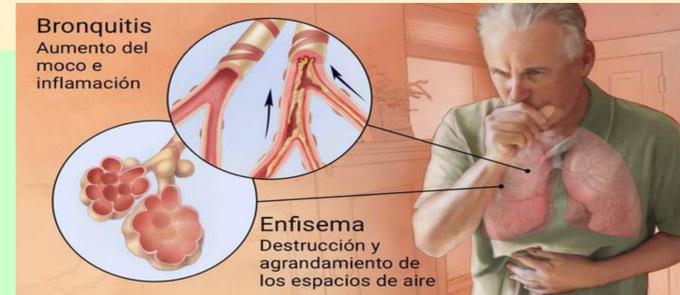
- Evitar el tabaco.
- Evitar la contaminación ambiental.
- Iniciar actividad física leve o moderada.
- Vacunación contra influenza y antineumocócica a los pacientes con asma moderada-grave.
- Evitar contacto con diferentes alérgenos: ácaros del polvo, polen, animales, hongos.
- Broncodilatadores: son fármacos que abren o dilatan las vías aéreas, pueden ser de acción corta o de acción larga.
- Corticosteroides: son antiinflamatorios que disminuyen la inflamación de las vías aéreas.
- Antihistamínicos: ayudan a controlar los síntomas de la alergia



ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC).

Es una enfermedad progresiva que dificulta la respiración, debido a la obstrucción de las vías respiratorias, causada por inflamación y exceso de mucosidad. La EPOC tiene dos componentes principales:

- **Bronquitis crónica:** Es la inflamación e irritación de los bronquios, con presencia de tos con expectoración por más de 2 meses durante dos años consecutivos
- **Enfisema:** Consiste en un ensanchamiento de los alveolos y la destrucción de sus paredes, pierden su forma y se vuelven menos elásticos.



FACTORES DE RIESGO.

- El tabaquismo.
- Exposición a ciertos gases en el trabajo.
- Contaminación atmosférica o humo indirecto del cigarrillo.
- Cocinar frecuentemente con leña.
- Infecciones respiratorias graves.
- Una alteración genética llamada deficiencia de alfa-1-antitripsina.



SÍNTOMAS.



Tos crónica con exceso de mucosidad.



Fatiga.



Disnea.



Sibilancias al respirar.



Cianosis en los labios.



Opresión en el pecho.

DIAGNOSTICO.

- Una espirometría
- Radiografía de tórax.
- Pulsioximetría.
- Gasometría arterial.
- Analizar el esputo (flemas) para detectar infecciones.



TRATAMIENTO.

- Dejar de fumar.
- Nutrición adecuada.
- Actividad física leve.
- Oxigenoterapia.
- Vacunación (influenza, Anti-neumocócica).
- Broncodilatadores (salbutamol, salmeterol, terbutamina)
- Anticolinérgicos (bromuro de Ipratropio, tiotropio)
- Teofilina.
- Glucocorticoides inhalados (beclometasona, budesonida).
- Bullectomía.
- Cirugía reductora de volumen pulmonar.
- Trasplante pulmonar.

