



# **UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

## **NOMBRE DEL ALUMNO**

**RODOLFO MARGARITO SANCHEZ NAJERA**

## **TRABAJO**

**TRANSTORNOS RESPIRATORIOS**

## **MATERIA**

**FISIOPATOLOGIA II**

## **GRADO Y GRUPO**

**5o CUATRIMESTRE**

**LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

**OCOSINGO, CHIAPAS.**

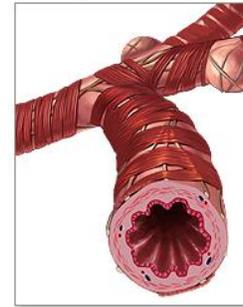


Ácaros del polvo

# ASMA

Una afección en la que las vías respiratorias se estrechan e hinchan y pueden producir mucosidad adicional. Puede dificultar la respiración y provocar tos, un silbido (sibilancia) al exhalar y falta de aire.

Bronquiolos normales



Bronquiolo asmático



## CLASIFICACION

ASMA INTRINSECA

El origen es desconocido, mayor frecuencia en la edad adulta.

Tiene un peor pronóstico que el de carácter alérgico y tiende a cronificarse.

ASMA EXTRINSECA O ALERGICA

Reacción antígeno-anticuerpo. Afecta principalmente a niños y adultos jóvenes.

Ataques reversibles y breves de broncoespasmos con silbidos y dificultad respiratoria.

## CAUSAS

Factores ambientales y hereditarios (genéticos).

La exposición a varios irritantes  
 Alérgenos aerotransportados  
 Resfriado común.  
 Actividad física.  
 Aire frío.  
 Contaminantes del aire como el humo.  
 La aspirina.  
 Medicamentos antiinflamatorios no esteroideos.  
 Emociones fuertes y estrés.

## CUADRO CLINICO

varían según la persona. Ataques de asma con poca frecuencia, síntomas solamente en ciertos momentos, al hacer ejercicio, o síntomas en todo momento.

Falta de aire.  
 Dolor u opresión del pecho.  
 Sibilancias al exhalar.  
 Problemas para dormir causados por falta de aliento.  
 Tos o sibilancia al respirar.

Signos que indican que esta empeorando.

Síntomas del asma que son más frecuentes y molestos.  
 Dificultad creciente para respirar.  
 Medida para comprobar el funcionamiento de los pulmones.  
 Uso de un inhalador de alivio rápido con mayor frecuencia.

## DIAGNOSTICO

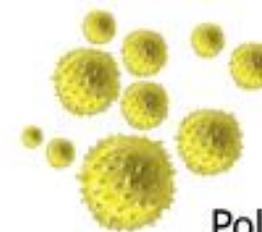
Diagnóstico clínico.  
 Indagar características de las crisis.  
 Diagnóstico diferencial.  
 Diagnóstico funcional.  
 Diagnóstico etiológico.

## TRATAMIENTO

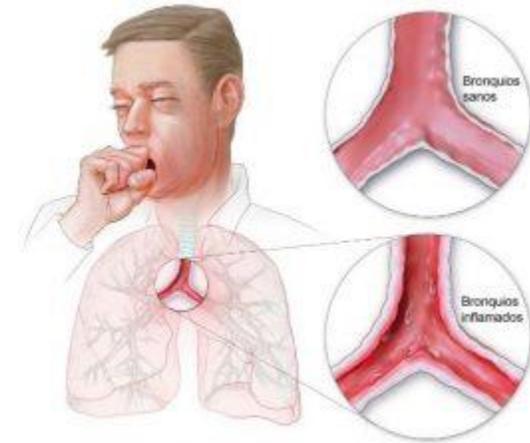
Antiinflamatorio en la mucosa bronquial.  
 Broncodilatadores.  
 Antihistamínicos.

## PREVENCION

Plan de acción para controlar un ataque.  
 Estar al día con las vacunas.  
 Identificar y evitar desencadenantes.  
 Tomar medicamentos según las indicaciones.  
 Consultar al médico regularmente.



Polen



# BRONQUITIS

Inflamación del revestimiento de los bronquios que llevan el aire hacia adentro y fuera de los pulmones.

## CLASIFICACION

Aguda: muy frecuente y, a menudo, se produce a partir de un resfrío u otra infección respiratoria.

Crónica: es una irritación o inflamación continua del revestimiento de los bronquios, en general, por fumar.

## CAUSAS

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.

## CUADRO CLINICO

Tos.  
 Espudo que puede ser transparente, blanca, de color gris amarillento o verde, rara vez manchas de sangre.  
 Fatiga.  
 Dificultad para respirar.  
 Fiebre ligera y escalofríos.  
 Molestia en el pecho.

## DIAGNOSTICO

Estudios microbiológicos - cultivo viral, pruebas serológicas y análisis de esputo.  
 Radiografía del Torax.

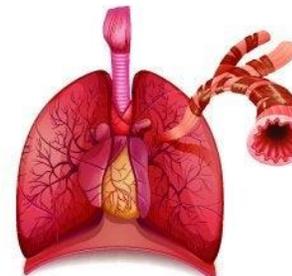
## TRATAMIENTO

Hidratación.  
 Antitérmicos (medicamentos que reducen temperatura).  
 Antibiótico.  
 Inhaladores.

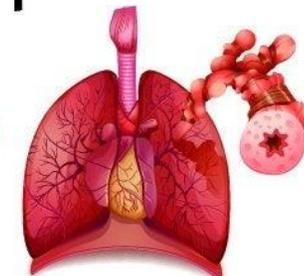
## PREVENCION

Evitar el humo del cigarrillo.  
 Contar con todas las vacunas.  
 Láverse las manos.  
 Usar mascarilla quirúrgica.

## Bronquitis



Bronquio normal...

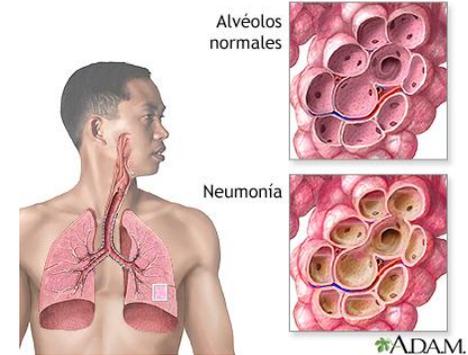


Bronquio inflamado...



# NEUMONIA

Infección de los sacos aéreos (Alveolos) de uno o ambos pulmones. Los sacos aéreos se pueden llenar de líquido o pus.



## CLASIFICACION

Por como se adquiere:

- Neumonía adquirida en la comunidad.
- Neumonía adquirida en el hospital.
- Neumonía adquirida en la atención médica.
- Neumonía por aspiración.

Por síntomas:

- Típica.
- Atípica.

## CAUSAS

- Bacterias.
- Hongos.
- Después de un resfriado común o gripe.
- Virus.
- Inhalación de alimentos, bebidas, vomito, saliva.

## CUADRO CLINICO

Los síntomas dependen de:

- Tipo de germen.
- Edad del paciente.
- Salud en general.

- Dolor en el pecho al respirar o toser.
- Desorientación o cambios de percepción mental (en adultos de 65 años o más).
- Tos que puede producir flema.
- Fatiga.
- Fiebre, transpiración y escalofríos con temblor.
- Temperatura corporal más baja de lo normal (en adultos mayores de 65 años y personas con un sistema inmunitario débil).
- Náuseas, vómitos o diarrea.
- Dificultad para respirar.

## DIAGNOSTICO

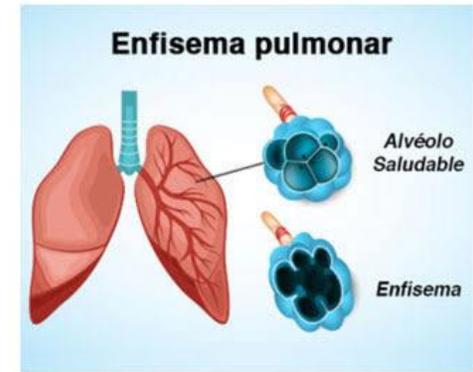
- Radiografía del torax.
- Exploración física.
- Pruebas de laboratorio.

## TRATAMIENTO

- Antibióticos dependiendo del germen causante y características del enfermo.
- Si es muy grave se ingresa al hospital y se comienza tratamiento intravenoso con medicamentos que se requiera.

## PREVENCION

- Tener las vacunas de prevención.
- Buena higiene.
- No fumar.
- Mantener el sistema inmunitario fuerte con dieta saludable y ejercicio.



# ENFISEMA

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC), produce la destrucción del tejido pulmonar, principalmente por fumar. En este trastorno los alvéolos se inflan de manera excesiva provocando la desaparición de las paredes alveolares.

## CLASIFICACION

- Enfisema Centrocinar. Se produce principalmente en los bronquiolos en la parte superior del pulmón.
- Enfisema Panacinar: se produce en todos los lugares donde hay un intercambio de gases. El enfisema está localizado principalmente en la parte inferior de los pulmones.

## CAUSAS

- Humo del tabaco.
- Contaminación Ambiental.

## CUADRO CLINICO

- Dificultad para respirar.
- Tos crónica.
- Disminución de la capacidad pulmonar en actividades físicas.
- Presencia de sibilancias.
- Fatiga.
- Ansiedad.
- Hinchazón de piernas y tobillos.
- Pérdida de peso involuntario.

## DIAGNOSTICO

- Examen clínico.
- Espirometría.
- Radiografía de tórax
- Gasometría arterial o una TC.

## TRATAMIENTO

- Broncodilatadores.
- Antibióticos.
- Ejercicios de Rehabilitación.
- En casos extremos:
- Oxigenoterapia.
- Trasplante de pulmones.
- Terapia transtraqueal.
- Cirugía de reducción pulmonar.

## PREVENCION

- No Fumar.
- Evitar irritantes pulmonares como el humo, la contaminación del aire, los gases químicos y el polvo.

