

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

SAN CRISTÓBAL DE LAS CASAS CHIAPAS

MATERIA: FISIOPATOLOGÍA III

**DOCENTE: DR LUSVIN IRVIN JUÁREZ
GUTIÉRREZ**

ALUMNO: MARCOS GONZÁLEZ MORENO

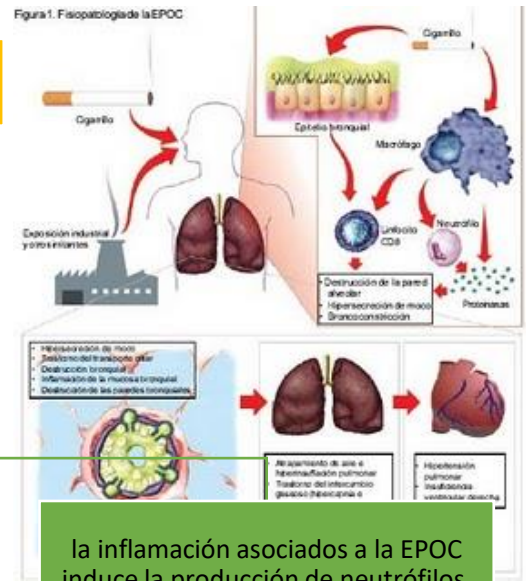
SEMESTRE Y GRUPO: 4°A

TEMA:

“FISIOLOGÍA DEL EPOC”

FISIOPATOLOGÍA DEL EPOC

La EPOC es una enfermedad pulmonar crónica causada por el estrechamiento y / o bloqueo de las vías respiratorias o los alvéolos. La fisiopatología de la EPOC revela los cambios estructurales de las vías respiratorias, disfunción de los cilios y las respuestas inflamatorias.



Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) engloba un grupo de enfermedades pulmonares que causan estrechamiento de las vías respiratorias, que conduce a la falta de aliento y dificultad para respirar. Es una enfermedad progresiva en la que los síntomas empeoran con el tiempo.

La inhalación de irritantes pulmonares como el polen, los contaminantes del aire, polvo, humo y otras sustancias químicas también pueden contribuir al desarrollo de EPOC.

Los primeros signos de EPOC son tos crónica y tos con secreciones mucosas. Otros síntomas de la EPOC pueden incluir dificultad para respirar, opresión en el pecho o malestar, sibilancias y otros síntomas respiratorios.

la inflamación asociada a la EPOC induce la producción de neutrófilos, macrófagos y linfocitos. Estas células, junto con reactivas del oxígeno y enzimas proteasas son responsables de causar daños a las vías respiratorias (alvéolos).

La bronquitis crónica y el enfisema son las formas más comunes de la EPOC. En crónica bronquitis, el revestimiento de las vías respiratorias se espesa como un resultado de una irritación constante, lo que conduce a una secreción excesiva de mucosidad. La bronquitis es la inflamación de las principales vías aéreas hacia los pulmones. La bronquitis puede ser de corta duración (aguda) o crónica, es decir, que dura por mucho tiempo y a menudo reaparece.

La tos es un mecanismo protector de la vía aérea, cuya finalidad es limpiar el árbol traqueobronquial de las partículas extrañas, facilitando así la eliminación de las secreciones. Cuando la duración de la tos es mayor de 8 semanas, de manera arbitraria, se le denomina tos crónica. Un paciente con EPOC es más susceptible a las infecciones constantes en el pecho que una persona sana. La EPOC es una de las principales causas de enfermedad y muerte en muchos países.

Cuando el tabaquismo, el número de neutrófilos es mayor que el nivel normal. Poco a poco, las vías respiratorias están engrosadas, el exceso de músculos lisos y tejidos conectivos son producidos por el cuerpo, dando lugar a fibrosis en las vías respiratorias. Todas estas respuestas inflamatorias son causadas debido a la prolongada cigarrillo fumar y, a veces, la exposición a irritantes pulmonares frecuentes.

En caso de enfisema, la elasticidad de la mucosa se reduce, lo que resulta en la obstrucción del flujo aéreo. La mayoría de los casos de enfermedad pulmonar obstructiva crónica son causados por fumar a largo plazo.

A medida que la condición de la EPOC progresa, los pacientes de EPOC manifiestan sibilancias, productivo para la tos, dificultad en la limpieza de los alvéolos y dificultad para respirar (disnea). Cuando la presión aumenta en el pecho, el paciente se enfrenta a más dificultades durante la exhalación del aire, en lugar de la inhalación.

En resumen, la obstrucción y / o estrechamiento de las vías respiratorias pueden ser causadas debido a la pérdida de elasticidad de las vías respiratorias, daño o inflamación en las paredes de las vías respiratorias, la secreción de moco en las vías respiratorias superiores y la disminución de la superficie para el intercambio de aire. Según estudios médicos, se revela que la respuesta inflamatoria crónica de las vías aéreas es el factor principal que contribuye al desarrollo de la EPOC.

