

EPOC

MAPA CONCEPTUAL

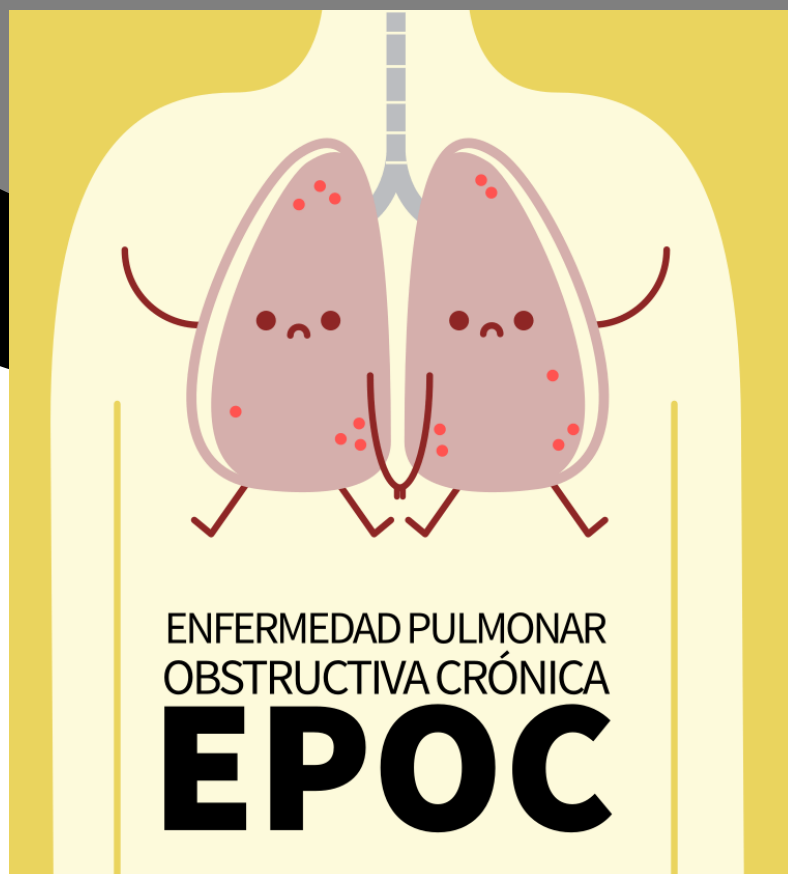
**ROLANDO DE JESUS
PEREZ MENDOZA**

**DR JULIO ANDRES
BALLINAS GOMEZ**

**UDS UNIVERSIDAD
DEL SURESTE**

**SAN CRISTOBAL DE
LAS CASAS CHIAPAS**

09 DE NOVIEMBRE DEL 2022



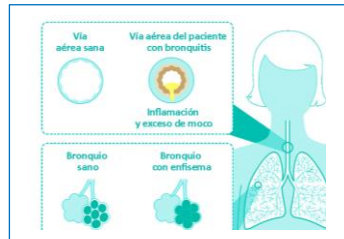
Fisiopatología del

EPOC

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica

Obstrucción intrínseca de la vía aérea

Pérdida de la fuerza de retracción pulmonar



Disminución del flujo gaseoso pulmonar

Diferentes mecanismos patogénicos

Inflamación y fibrosis de las pequeñas vías aéreas,

La destrucción de la matriz proteica pulmonar

La hipertrofia e hipersecreción glandular

Constricción del músculo liso bronquial

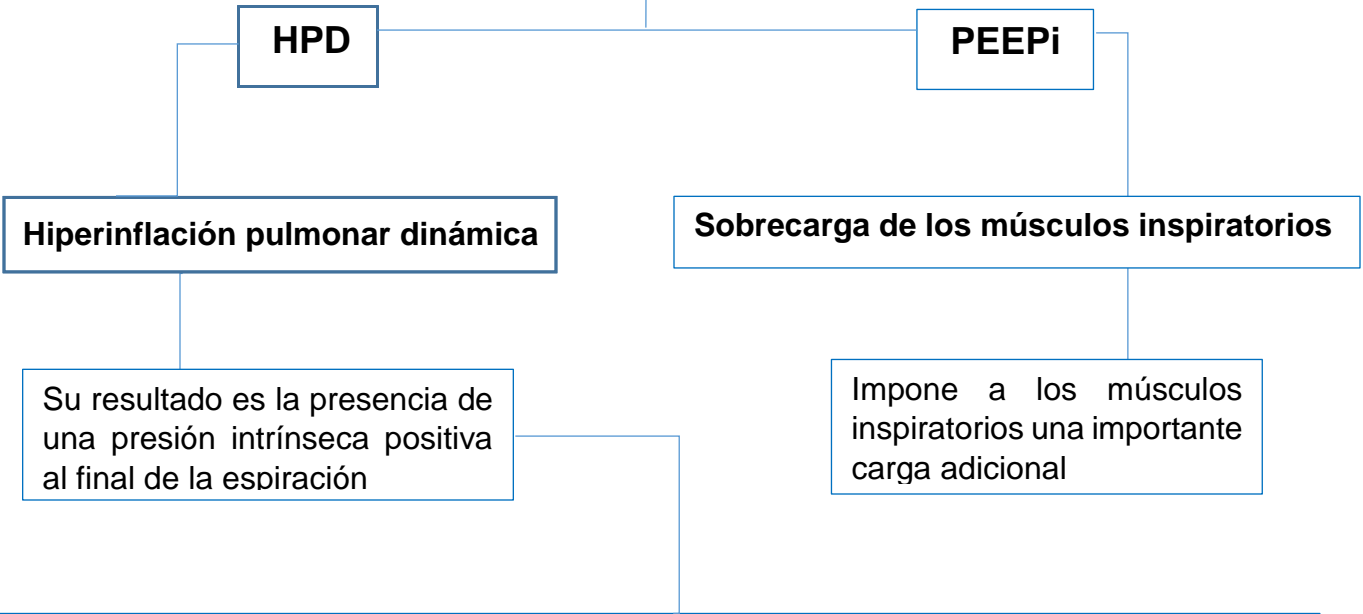
La compresión del árbol bronquial facilita el colapso espiratorio de la vía aérea y dificulta el vaciamiento pulmonar

El flujo espiratorio máximo Se agota con un esfuerzo espiratorio mínimo

Se establece entonces una limitación patológica de dicho flujo a todos los volúmenes pulmonares

El pulmón no alcanza entonces su posición de reposo basal.

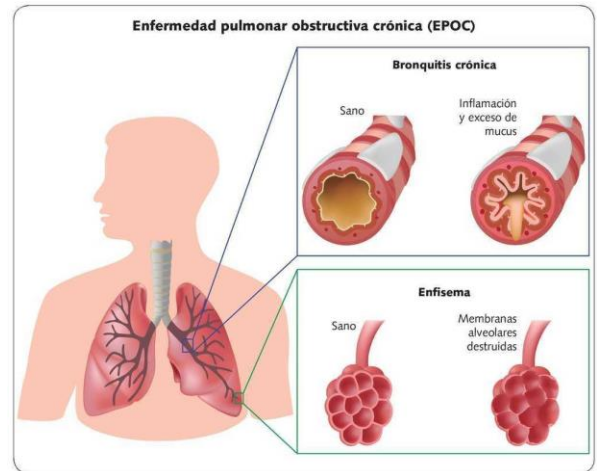
Aumento de la actividad respiratoria, el paciente no puede expulsar en el tiempo disponible para la espiración, un volumen normal.



El enfisema se desarrolla cuando hay daño en las paredes entre muchos de los sacos de aire en los pulmones. Normalmente, estos sacos son elásticos, es decir que se distienden. Cuando inhalamos, cada saco de aire se llena de aire, como un pequeño globo. Cuando exhalamos, los sacos de aire se desinflan, y el aire sale. En el enfisema, los pulmones tienen dificultad para sacar el aire del cuerpo.

La bronquitis crónica es causada por la irritación y la inflamación repetidas o constantes del recubrimiento de las vías aéreas. En las vías respiratorias se forma mucha cantidad de moco espeso, lo que dificulta la respiración.

Los medicamentos para tratar los síntomas de la EPOC incluyen broncodilatadores y una combinación de broncodilatadores y esteroides. El médico posiblemente le recete un inhalador para que lo tenga a mano en todo momento. Los inhaladores permiten que el medicamento ingrese directamente a los pulmones. No todos los inhaladores se usan de la misma manera. Pídale a su médico que le muestre la forma correcta de usar su inhalador.



Bibliografía:

Dr. Roberto Gordillo Corzo,* Dr. Leonardo Gómez Montoya,* Dr. Rodrigo Hipólito Cifuentes,* Dra. Montserrat Lamuño Encorrada,* Dr. Raymundo Pérez Cruz*. (2002). Enfermedad pulmonar obstructiva crónica. 09 de Noviembre del 2022, de Revista de la Asociación Mexicana de Medicina Crítica y Terapia Intensiva Sitio web: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2002/ti026b.pdf>

Nora Ernestina Martínez, María del Rosario Pérez-Chavira,Genny Margarita Chaia-Semerena, ,Rogelio Ramsés Hernández-Pliego, ,María Eugenia Vargas-Camaño, - Aguilar, . (2017). Inmunopatología de la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. 09 de noviembre del 2022, de Revista alergia México Sitio web: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-91902017000300327