



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARÍA  
CANDELARIA JIMÉNEZ GARCÍA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: FELIPE ANTONIO  
MORALES HERNANDEZ**

**NOMBRE DEL TRABAJO: CUADRO  
SINOPTICO**

**MATERIA: FISIOPATOLOGIA**

**GRADO: 5**

**GRUPO: B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de marzo de 2023

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

¿Qué es?

Es una enfermedad crónico-degenerativa

Se presenta en

Adultos mayores de 45 años

Se caracteriza por

Enfisema y bronquitis

Producen

Al desarrollo de la obstrucción de las vías respiratorias

Nombres que recibió previamente

Enfermedad broncopulmonar obstructiva crónica

Obstrucción crónica del flujo aéreo

Enfermedad pulmonar crónica inespecífica y síndrome pulmonar obstructivo difuso

Producida por

Combinación de enfermedades de

Vías aéreas pequeñas y destrucción de parénquima

Epidemiología

Ocupa

El cuarto lugar entre las principales causas de morbilidad y mortalidad en el mundo

Su prevalencia depende del

País, edad y el sexo

Pero se aproxima a

10% en personas mayores de 40 años

Afecta más

A hombres que a mujeres

Las mujeres están

Expuestas a productos de la combustión de biomasa

En México

Existen pocos estudios relacionados con la EPOC

Uno de ellos se realizó en el año 2008

Se reclutaron pacientes en 27 ciudades de 20 estados

Se aplicaron

Encuestas y se realizó espirometría

De los 2,293 sujetos incluidos

472 (20.6%) fueron positivos a obstrucción de flujo de aire

De la población estudiada, los pacientes que presentaron obstrucción fueron

Los que habían fumado más cigarrillos por más años

Las mujeres presentaron mayor exposición a humo de biomasa que los hombres

Factores de riesgo

El más importante

Es la

Contaminación atmosférica en el interior, en el espacio laboral y en espacios interiores

Tabaco

Contiene

Nicotina

Que se

Evapora al encender el cigarrillo

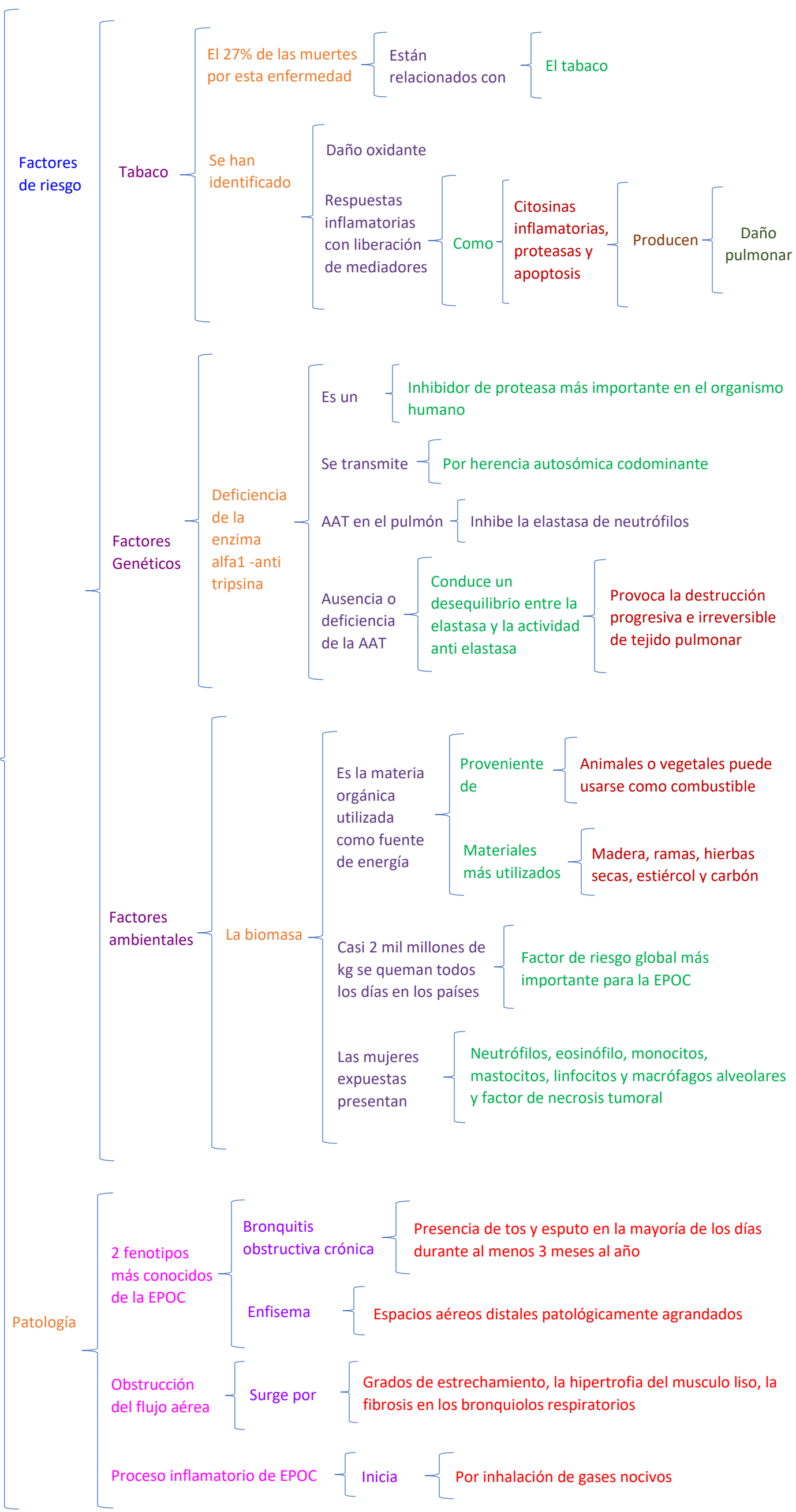
Se deposita en

El pulmón

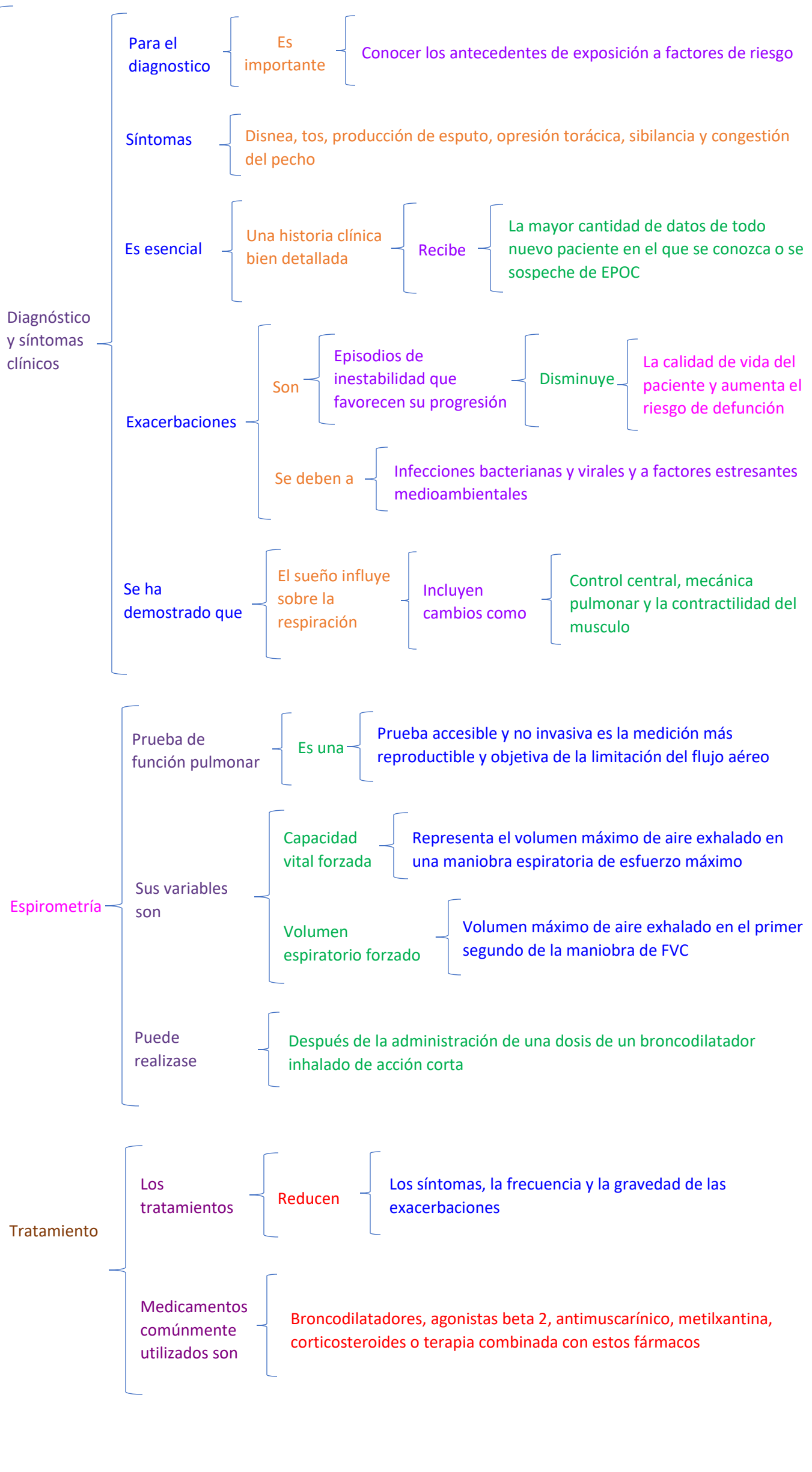
Se absorbe y

Llega al cerebro

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)



Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)



Insuficiencia respiratoria aguda

¿Qué es?

- Incapacidad del aparato respiratorio para mantener un intercambio gaseoso adecuado
  - De la
    - Atmosfera hasta las células, de acuerdo con las necesidades del organismo
- Puede atribuirse a
  - Alteraciones pulmonares, cardiacas
    - De la
      - Pared torácica, de los músculos respiratorios y de los mecanismos centrales de control ventilatorio
- Se considera IR
  - La presencia arterial de O<sub>2</sub> (PaO<sub>2</sub>) < 60 mmHg
  - Presión arterial de dióxido de carbono (PaCO<sub>2</sub>) > 45
- Medición de la PaO<sub>2</sub>
  - Refleja la eficacia de la oxigenación
- La relación PaO<sub>2</sub>/FiO<sub>2</sub>
  - Es un excelente indicador de la eficiencia de la oxigenación arterial
- La medición de la PaCO<sub>2</sub>
  - Indica la eficacia de la ventilación

Etiología

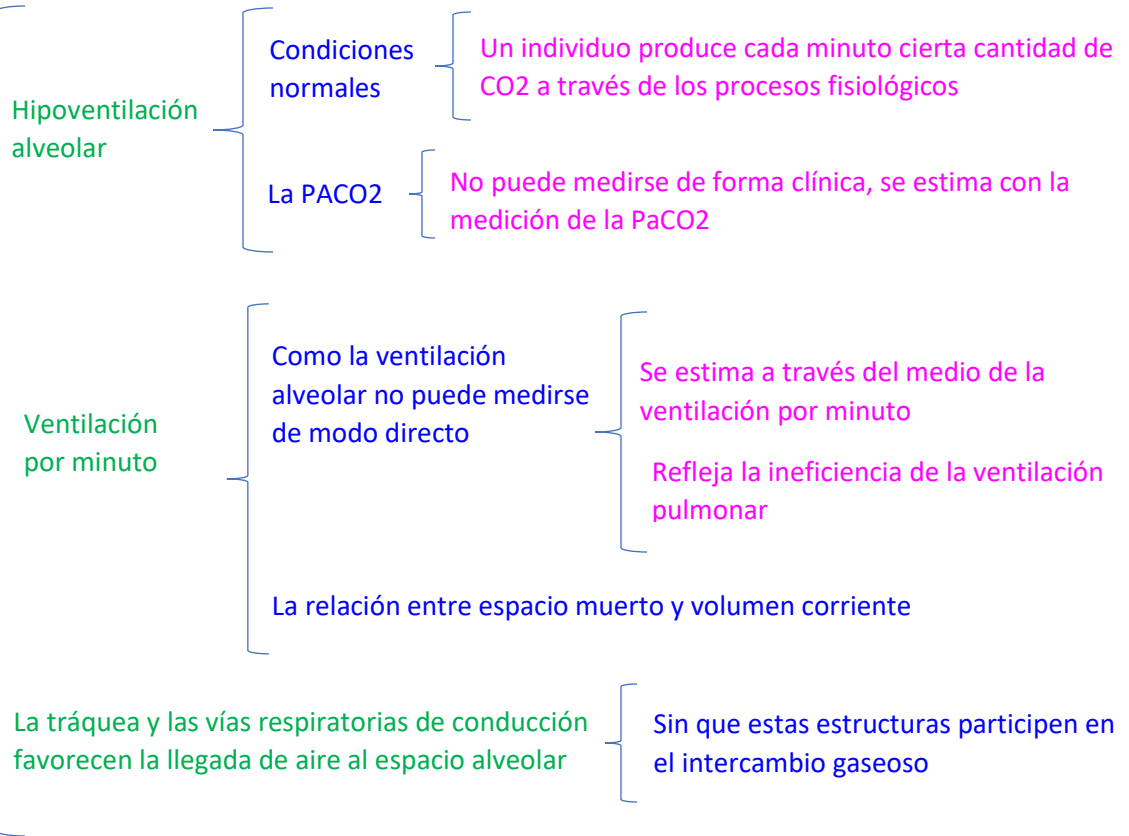
- IR que resulta de alteraciones pulmonares
  - Se manifiesta por
    - Hipoxemia
  - Enfermedades
    - Neumonía, aspiración de contenido gástrico, embolia pulmonar, asma, síndrome de insuficiencia respiratoria aguda y neumonía intersticial
- Causas extrapulmonar
  - Se manifiesta por
    - Hipercapnia
  - Enfermedades
    - Enfermedades neuromusculares, alteraciones del SNC

IR tipo 1 o hipoxémica

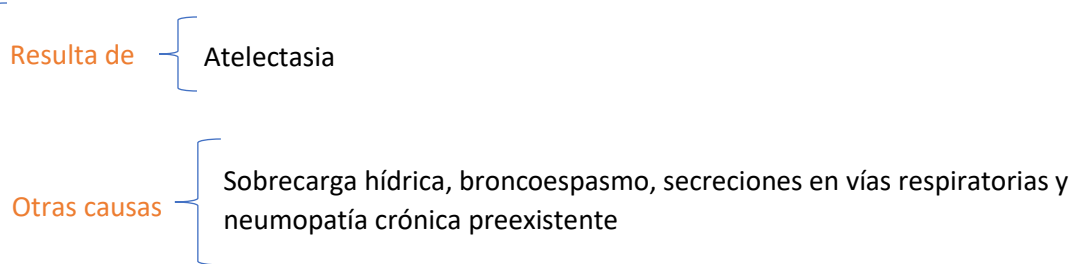
- Se distingue por
  - La presencia de PaO<sub>2</sub> anormalmente baja
    - Con
      - PaCO<sub>2</sub> normal o baja
- Se debe a
  - Alteraciones del parénquima o la circulación pulmonar
- Comprenden
  - Disminución de la presión alveolar de oxígeno
  - Incremento de la mezcla de sangre desaturada con la circulación capilar pulmonar
- Puede ser resultado de
  - Mecanismos
    - Incremento en la cantidad de sangre venosa desaturada que alcanza el árbol arterial sin haberse oxigenado por completo después de estar en contacto con el gas alveolar
    - Deterioro n la difusión, desacoplamiento en la ventilación-perfusión y cortocircuito

Insuficiencia respiratoria aguda

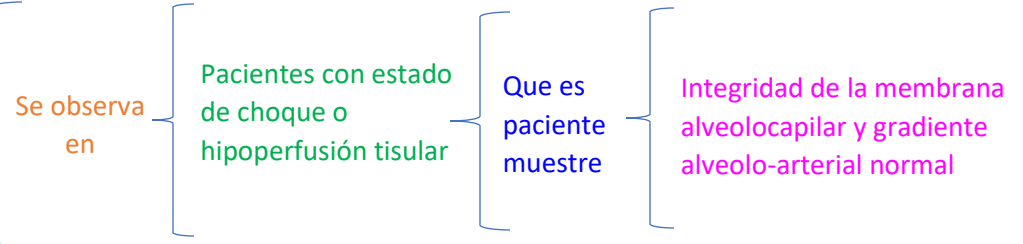
IR tipo 2 hipercapnia



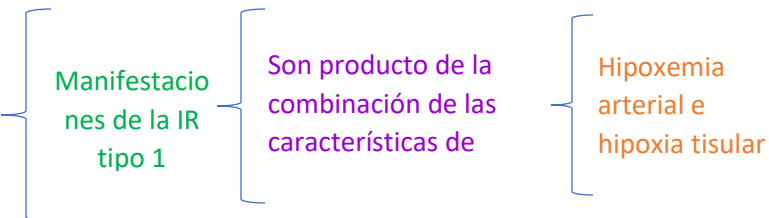
IR tipo 3 relacionada con un evento perioperatorio



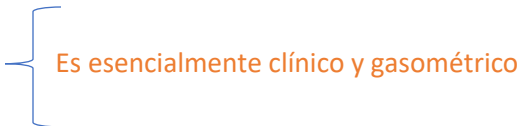
IR tipo 4 o vinculada con estado de choque e hipoperfusión tisular



Cuadro clínico



Diagnostico



Tratamiento

