



**Nombre de alumno: Felipe Vázquez  
Erivian Usbaldo.**

**Nombre del profesor: Felipe Antonio  
Morales Hernández.**

**Nombre del trabajo: cuadro  
sinóptico.**

PASIÓN POR EDUCAR

**Materia: Fisiopatología II.**

**Grado: 5 cuatrimestre.**

**Grupo: B**

# Fisiopatología Del Aparato Respiratorio. *EPOC.*

## Que es.

es una enfermedad pulmonar inflamatoria crónica que causa la obstrucción del flujo de aire de los pulmones.

## Los síntomas incluyen.

- dificultad para respirar.
- Tos.
- producción de moco (esputo).
- sibilancias.

## es causado por.

la exposición a largo plazo a gases irritantes o partículas de materia, más a menudo por el humo del cigarrillo.

## Esto puede causas.

riesgo de desarrollar enfermedades cardíacas, cáncer de pulmón y varias otras afecciones.

## El enfisema y la bronquitis crónica.

son las dos afecciones más comunes que contribuyen a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. Estas dos afecciones suelen ocurrir juntas y su gravedad puede variar entre los individuos.

## El enfisema

es una afección en la que los alvéolos al final de los pasajes de aire más pequeños de los pulmones se destruyen como resultado de una exposición perjudicial.

## Bronquitis crónica.

es la inflamación del revestimiento de los bronquios, que llevan el aire hacia y desde los sacos de aire de los pulmones.

Se caracteriza por la tos diaria y la producción de moco

## un manejo adecuado.

La mayoría de las personas con enfermedad pulmonar obstructiva crónica pueden lograr un buen control de los síntomas y la calidad de vida, así como reducir el riesgo de otras afecciones asociadas. Síntomas.

# Fisiopatología Del Aparato Respiratorio. *TBP.*

## Que es.

Es una enfermedad infecciosa causada por una bacteria llamada "Mycobacterium Tuberculosis". Se puede prevenir y curar, si se trata de manera oportuna.

## Se contagia por.

tener contacto con las gotitas de saliva de una persona con tuberculosis.

## Síntomas

- Tos, a veces acompañada de flema o sangre
- Fiebre
- Pérdida de peso
- Fatiga
- Sudoración excesiva, especialmente por la noche.

## Diagnóstico

- Baciloscopia: análisis de la expectoración o flema.
- Biopsia: análisis de muestra de tejido pulmonar o de otros tejidos.

## Tratamiento

Las personas con tuberculosis pulmonar deben tomar el Tratamiento Acortado Estrictamente Supervisado (TAES), cuya duración es de 6 meses y en caso de abandono debe ser reiniciado en su totalidad.

# Fisiopatología Del Aparato Respiratorio. SJRPA.

## Que es.

El síndrome de dificultad respiratoria aguda se produce cuando se acumula líquido en los sacos de aire elásticos y diminutos (alvéolos) de los pulmones.

## se produce en.

En personas que ya están gravemente enfermas o que tienen lesiones importantes.

## El riesgo de muerte es.

Alta con la edad y la gravedad de la enfermedad.

De las personas con síndrome de dificultad respiratoria aguda que sobreviven, algunas se recuperan por completo mientras que otras presentan daños duraderos en los pulmones.

## Síntomas.

Los signos y síntomas del síndrome de dificultad respiratoria aguda pueden variar en intensidad según la causa, la gravedad y si existe alguna enfermedad cardíaca o pulmonar subyacente.

## Que es.

Por ejemplo:

- Falta de aire grave
- Respiración dificultosa e inusualmente acelerada
- Presión arterial baja
- Confusión y cansancio extremo

## Causas.

- Bronquios, bronquiólos y alvéolos
- Bronquiólos y alvéolos al abrir el cuadro de diálogo emergente

## Referencias

sureste, U. u. (12 de 03 de 2023). *UDS antologia de fisiopatologia*. Obtenido de  
file:///C:/Users/Erivian%20Usbaldo/Desktop/Fisiopatolog%C3%ADa%20II/FIOPATOLOGIA  
%20II%20antologia.pdf.