



Nombre de alumno: Karen Mayte Marroquín Morales.

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández.

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico.

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Fisiopatología II.

Grado: 5 cuatrimestre.

Grupo: B

EPOC

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica es:

Una enfermedad inflamatoria crónica que causa la obstrucción del flujo de aire de los pulmones.

EPIDEMIOLÓGIA

- ✓ El EPOC es la tercera causa de muerte en el mundo.
- ✓ En 2019 ocasionó 3,23 millones de defunciones.
- ✓ Casi el 90% de las muertes por EPOC en menores de 70 años se producen en países de ingresos medianos y bajos.

FISIOPATOLÓGIA

Mecanismos inflamatorios de la vía aérea.

Inflamación celular.
Células epiteliales.

- Macrófagos.
- neutrófilos.
- Eusínófilos.
- Linfocitos.

Células dendríticas.

Cambios estructurales.

- Broncoconstricción.
- Bronquitis crónica.
- Enfisema.
- Disminución de la elasticidad.
 - Alteración en el intercambio gaseoso.
Hipopoxemia.
 - Alteración pulmonar.
Hipercapnia.

FACTORES DE RIESGO

- exposición al tabaco por fumar pasiva al humo.
- exposición a polvos, humos o productos químicos.
- contaminación del aire en interiores: biocombustibles (madera, estiércol, residuos de cultivos) o carbón y la calefacción;
- eventos en la vida fetal y los primeros años de vida, como el retraso del crecimiento intrauterino, la prematuridad y las infecciones respiratorias frecuentes o graves en la infancia, que impiden que los pulmones se desarrollen por completo;
- asma en la infancia; y
- déficit de alfa-1 anti tripsina, una enfermedad congénita rara que puede provocar EPOC a una edad temprana.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- ✓ Disnea.
- ✓ Tos crónica.
- ✓ Producción regular de esputo, blanca, amarillenta o verdosa.
- ✓ Sibilancias.
- ✓ Opresión del pecho.
- ✓ Fatiga.
- ✓ Pérdida de peso.

COMPLICACIONES

- ❖ Enfermedades cardíacas.
- ❖ Hipertensión pulmonar.
- ❖ Exacerbaciones.
- ❖ Afecciones pulmonares.
 - Bronquitis
 - Enfisema
- ❖ Cáncer de pulmón.

Bronquitis.
es la inflamación del revestimiento de los bronquios, que llevan el aire hacia y desde los sacos de aire (alvéolos) de los pulmones. Se caracteriza por la tos diaria y la producción de moco (esputo).

Enfisema
es una afección en la que los alvéolos al final de los pasajes de aire más pequeños (bronquiolos) de los pulmones se destruyen.

DIAGNÓSTICO

- ✓ Ecografía
 - ✓ Tomografía
 - ✓ GSA
- Determina la gravedad de la insuficiencia respiratoria.

TRATAMIENTO

- No farmacológico.
Ventilación mecánica invasiva.
- Farmacológico.
Uso de glucocorticoides.

SIRPA

SINDROME DE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

Es la incapacidad del aparato respiratorio para mantener un intercambio gaseoso adecuado.

Es la presencia de la presencia de presión arterial de oxígeno menor a 60 mmHg o presión arterial de dióxido de carbono mayor a 45 mmHg.

ETIOLOGIA

Alteraciones pulmonares

- Neumonía
- Aspiración de contenido gástrico
- Embolia pulmonar
- Asma
- Neumonía intersticial

Secundaria
Causas extra pulmonares.

- ✓ Hipercapnia
- ✓ Neuromusculares
- ✓ Alteraciones del SNC

CLASIFICACIÓN

IR. 1

Hipoxemia

Mecanismos

- 2, Disminución de la PAO2
- 2. incremento de la mezcla de sangre desaturada con la circulación capilar pulmonar
- FIO2 baja
- Hipoventilación.
- ✓ Deterioro de la difusión
- ✓ Desacoplamiento en la ventilación-perfusión.
- ✓ Cortocircuito.
- ✓ Desaturación en la sangre venosa mixta.

IR. 2

Hipercapnica

Consideraciones fisiológicas

- ❖ Hipoventilación alveolar
- Ventilación por minuto
- ❖ Mecanismos de hipercapnia

IR. 3

Relacionada con un evento perioperatorio

Causas

- ✓ Sobre carga hídrica
- ✓ Broncoespasmo
- ✓ Secreciones en las vías respiratorias
- ✓ Neuropatía crónica preexistente.
- ✓ ATELECTASIA

IR. 4

Vinculada con estados de choque e hipoperfusión tisular.

Características en el paciente

- Es una IR. Tipo 1
- en combinación del tipo 1 y 2.
 - En px posoperatorio con EPOC o efecto residual de fármacos sedantes, relajantes o anestésicos.

Síntomas

- Disnea
- Taquipnea
- Ansiedad
- Hiperventilación
- Taquicardia
- Diaforesis
- Arritmias cardíacas
- Alteración progresiva del estado mental
 - Confusión
 - Cianosis
- Alteraciones en la tensión arterial
 - Convulsiones
- Acidosis láctica tipo A.

Diagnostico

- Clínico
- Gasométrico
- Telerradiografía del torax

Tratamiento

- Antibióticos
- Diuréticos
- Vasodilatadores
- Oxígeno
 - Alto y bajo flujo.

- ✓ Puntas nasales
- ✓ Mascarilla simple
- ✓ Mascarilla con sistema ventura
- ✓ Mascarilla con reservorio

IR. Hipercapnica

Manejo no invasivo

Insuficiencia respiratoria hipoxemia

- Oxígeno complementario
- Ventilación mecánica invasiva con la aplicación de presión positiva al final de la espiración.