



Mi Universidad

Súper Nota

Nombre del Alumno: Carlos César López Ramírez

Nombre del tema: Fisiopatología del aparato respiratorio

Parcial: primero

Nombre de la Materia: Fisiopatología II

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

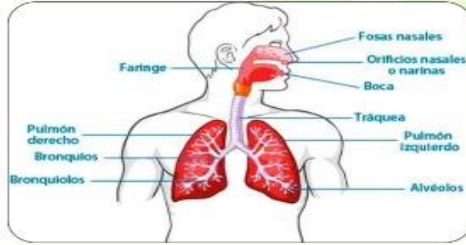
Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Quinto

Lugar y Fecha de elaboración

Comitán de Domínguez, Chiapas a 12 de febrero del 2023

FISIOPATOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO



COMPOSICIÓN

COMPUESTO POR MÚLTIPLES ÓRGANOS QUE TRABAJAN JUNTOS PARA OXIGENAR EL CUERPO MEDIANTE EL PROCESO DE LA RESPIRACIÓN

Árbol traqueobronquial

El árbol traqueobronquial es una porción del tracto respiratorio que conduce aire desde las vías aéreas superiores hacia el parénquima pulmonar

Composición

La tráquea y vías intrapulmonares (bronquios y bronquiolos).

Pulmones

Son un par de órganos con textura esponjosa localizados en la cavidad torácica. El pulmón derecho es más grande que el izquierdo y está **compuesto** por 3 lóbulos (superior, medio e inferior), los cuales son **divididos** por dos fisuras: la fisura oblicua y la fisura horizontal. El pulmón izquierdo tiene únicamente dos lóbulos (superior e inferior), divididos por una fisura oblicua.

Cada hilio pulmonar contiene las siguientes estructuras:

- Bronquio principal
- Arteria pulmonar
- Dos venas pulmonares
- Vasos bronquiales
- Plexo autónomo pulmonar
- Ganglios linfáticos y vasos.

RESPIRATORIO

SECCIONES	INCLUYE
Tracto respiratorio superior	◦ Cavidad nasal, ◦ Senos paranasales, ◦ Faringe y laringe (superior a las cuerdas vocales)
Tracto respiratorio inferior	◦ Laringe (inferior a las cuerdas vocales, tráquea, bronquios, bronquiolos y pulmones)
Funciones	
Tracto respiratorio superior: conducción, filtración, humidificación y calefacción del aire inhalado. Tracto respiratorio inferior: conducción de aire e intercambio gaseoso.	

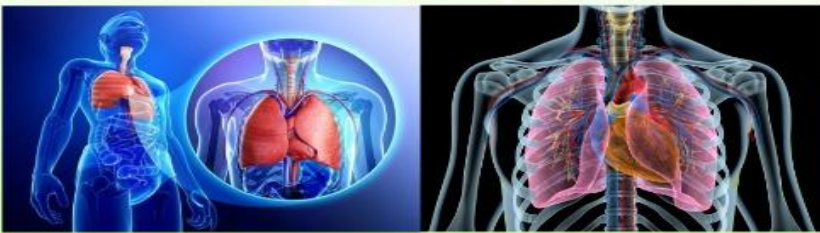


Función

La función principal del sistema respiratorio es la ventilación pulmonar, la cual representa el movimiento existente entre la atmósfera y el pulmón con los eventos de inspiración y expiración guiados por los músculos respiratorios. El sistema respiratorio funciona en conjunto para extraer oxígeno del aire inhalado y eliminar el dióxido de carbono mediante la exhalación

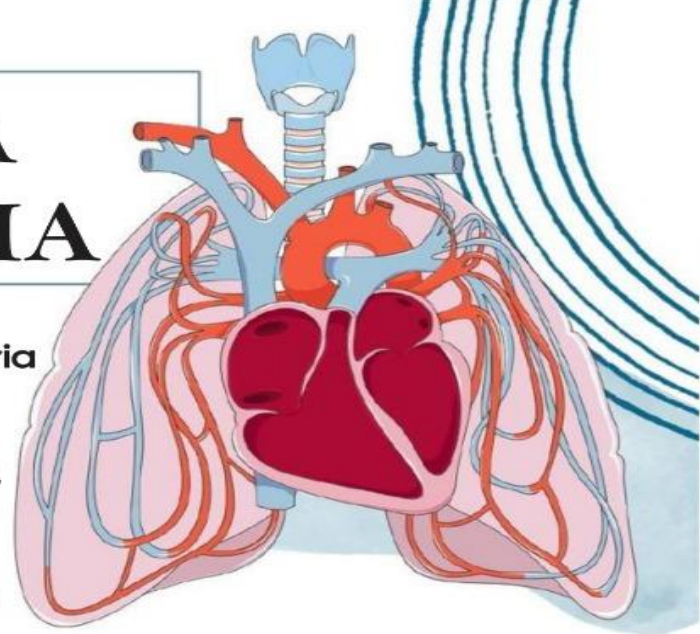
El tracto respiratorio superior también desempeña otras funciones a parte de su función principal como canal para conducir aire hacia el tracto respiratorio inferior

El sitio donde comienza a ocurrir el intercambio gaseoso es la porción inferior del tracto respiratorio, comenzando desde los bronquiolos respiratorios. Este proceso también se conoce como respiración externa

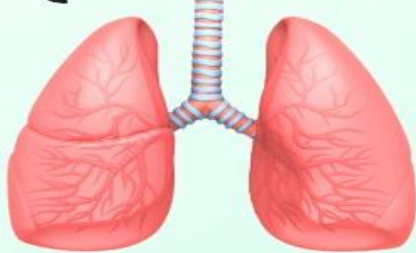


FISIOLOGÍA RESPIRATORIA

Es una acción inherente a la vida, necesaria por dos aspectos fundamentales; nos permite la captación de oxígeno para que los tejidos puedan oxigenarse, a parte más importante de la respiración es que nos permite eliminar el dióxido de carbono, ya que es un desecho que además es tóxico para el cuerpo.



Fases



Respiración externa

Se encarga de la entrada del aire y del intercambio del mismo con los tejidos.

Respiración interna

Es la utilización de esos gases por los tejidos, es el metabolismo celular.

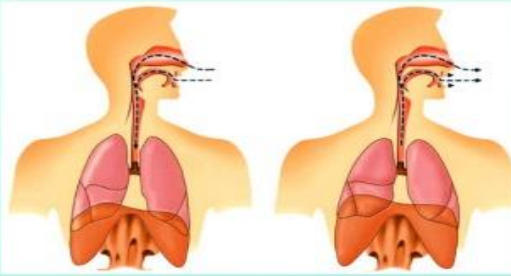
Ventilación Pulmonar

Proceso de intercambio de gases entre el aire atmosférico y el interior de los alveolos.



Ciclo Respiratorio

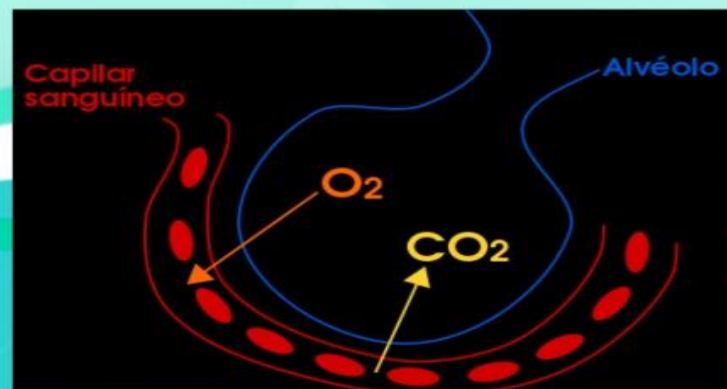
Consta de una fase de espiración, una de Inspiración y una fase de reposo



Difusión Pulmonar

Proceso por el cual se realiza el intercambio de gases entre el aire alveolar y la sangre capilar, de tal manera que el oxígeno va a pasar del alveolo a la sangre y el dióxido de carbono va a pasar de la sangre al alveolo.

Corto circuito fisiológico consiste en que parte de la que sangre no interviene en este mecanismo de intercambio de gases (la sangre que corresponde a las arterias coronarias y bronquiales). Por esto hay una ligera variación en le presión parcial de oxígeno y de dióxido de carbono con respecto al alveolo.





EPOC

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA



Enfermedad pulmonar inflamatoria crónica causando obstrucción del flujo de aire de los pulmones

Síntomas incluyen:

- Dificultad para respirar
- Tos
- Producción de moco (esputo)
- Sibilancias

Causado por:

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



Las personas con enfermedad pulmonar obstructiva crónica tienen un mayor riesgo de desarrollar enfermedades cardíacas, cáncer de pulmón y varias otras afecciones.

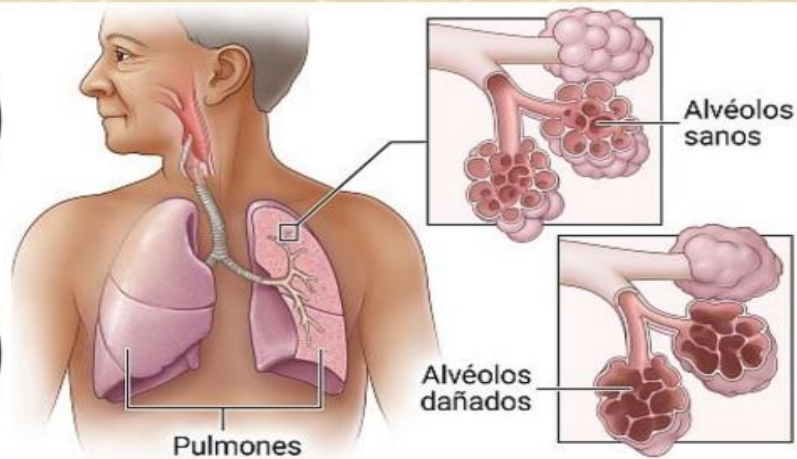
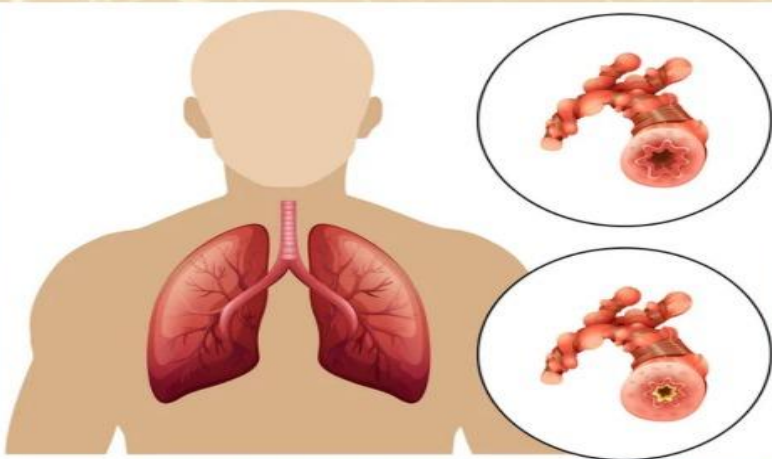
El enfisema y la bronquitis crónica son las dos afecciones más comunes que contribuyen a la enfermedad pulmonar obstructiva crónica

bronquitis crónica

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

Afección en la que los alvéolos al final de los pasajes de aire más pequeños (bronquiolos) de los pulmones se destruyen como resultado de una exposición perjudicial al humo de cigarrillo y otros gases y partículas irritantes



La principal causa de la EPOC en los países desarrollados es el tabaquismo. En el mundo en desarrollo, la EPOC se produce a menudo en personas expuestas a los gases de la quema de combustible para cocinar y calentar en hogares mal ventilados.

TBP

Tuberculosis pulmonar

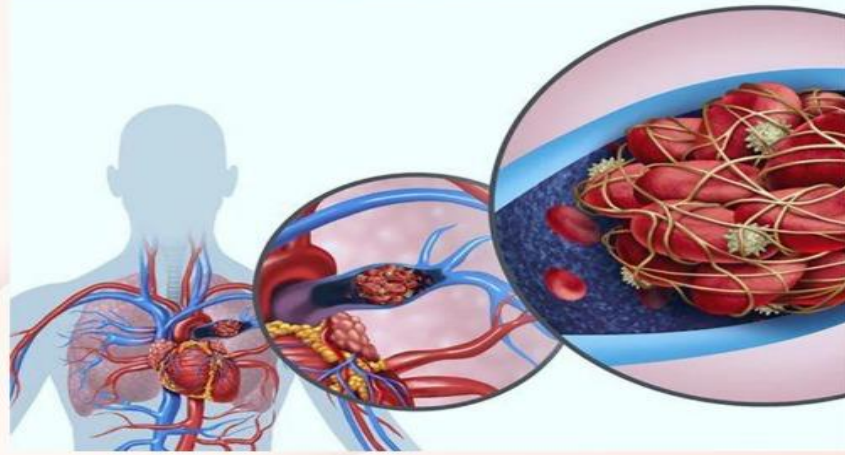
Enfermedad infecciosa causada por una bacteria llamada "Mycobacterium Tuberculosis"



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



Baciloscopia: análisis de la expectoración o flema.

Biopsia: análisis de muestra de tejido pulmonar o de otros tejidos.

Las personas que conviven con una persona enferma de tuberculosis pulmonar deben someterse a un Estudio.

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.



Grupos vulnerables:

- Niñas y niños
- Adultos Mayores
- Personas con defensas bajas
- Personas con desnutrición
- Personas que viven con VIH/SIDA
- Fumadores
- Personas enfermas con diabetes mellitus

