CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: Rodolfo Román Barrera López

TEMA: aparato respiratorio

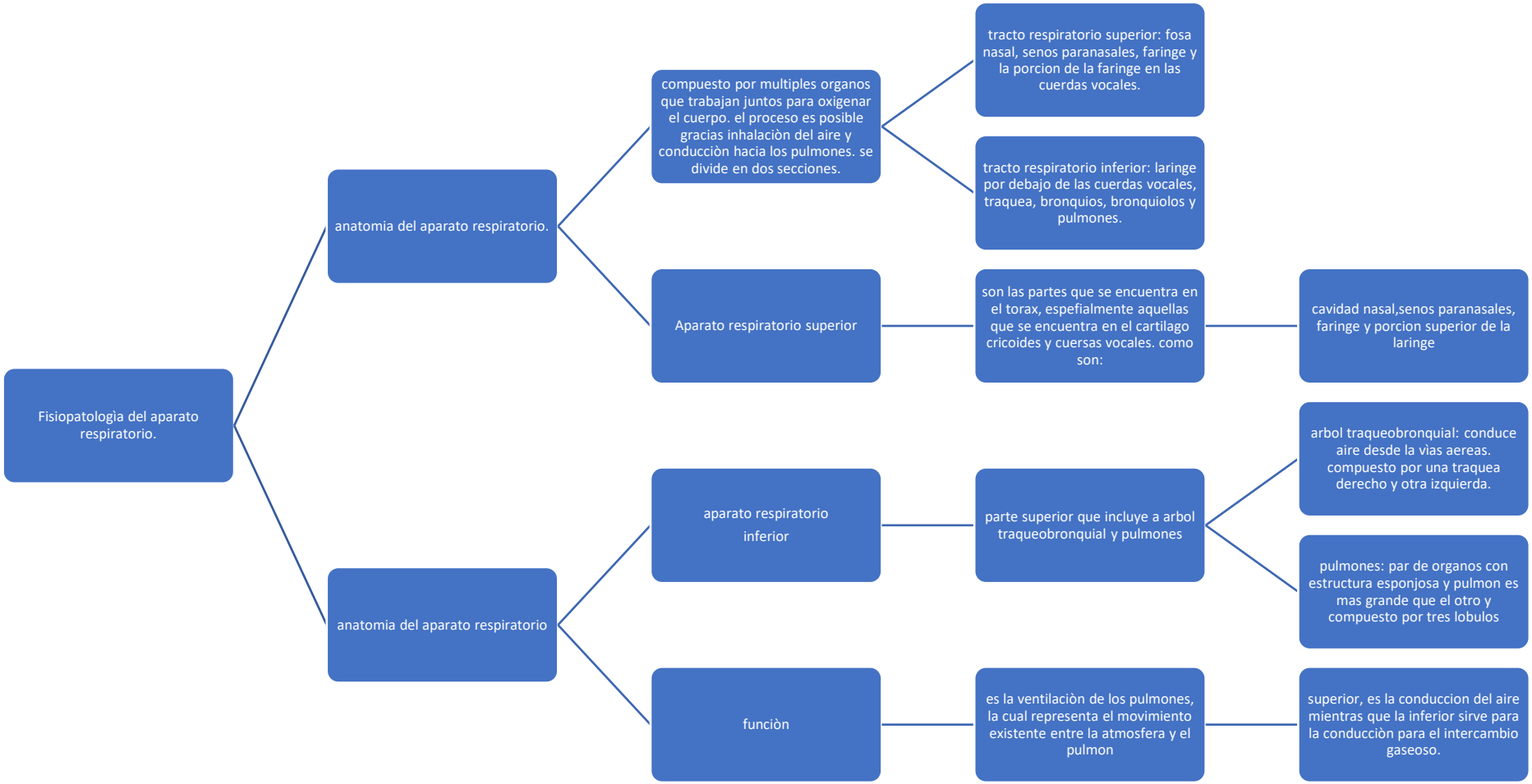
PARCIAL: 2

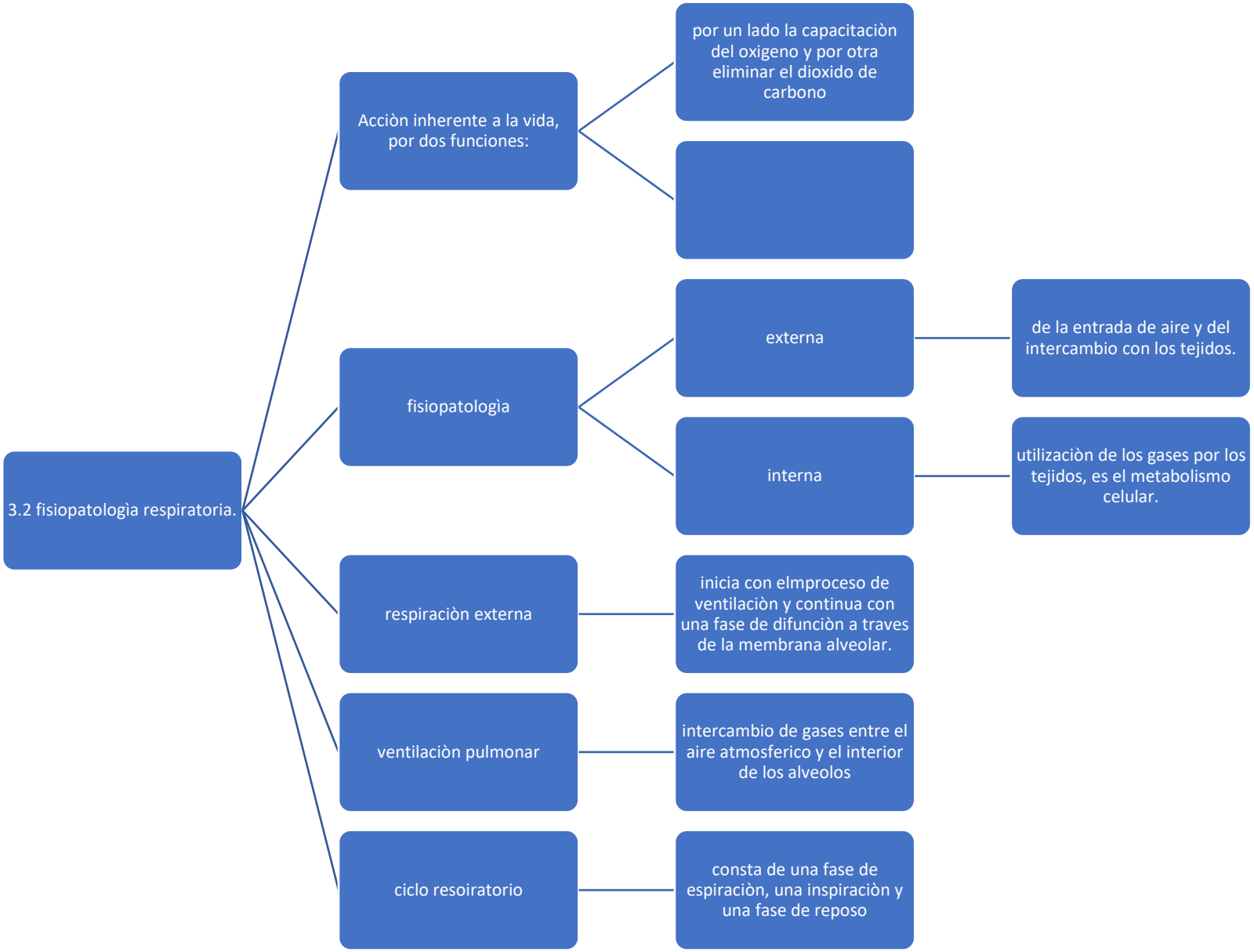
MATERIA: fisiopatología

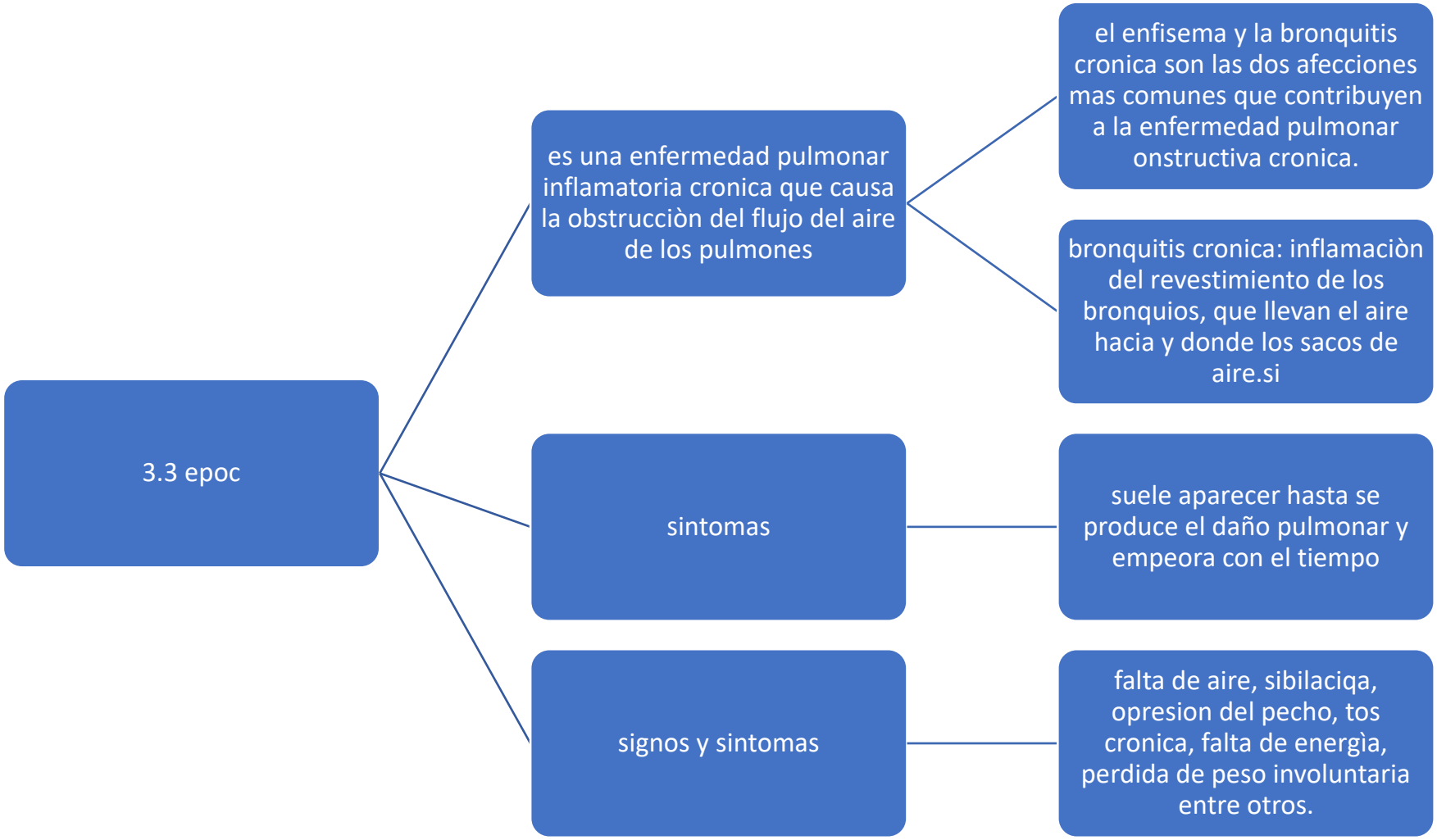
NOMBRE DEL PROFESOR: GUADALUPE CLOTOSINDA

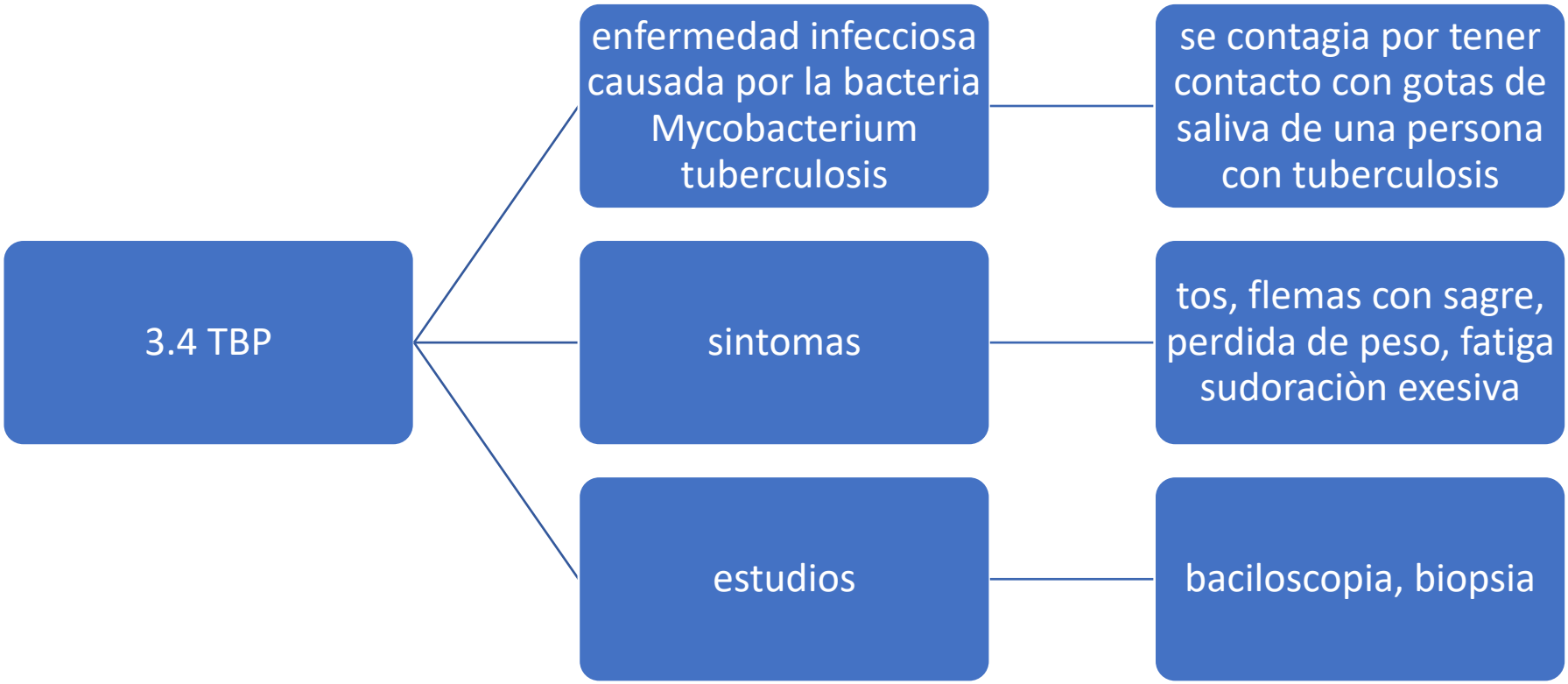
LICENCIATURA: Enfermería

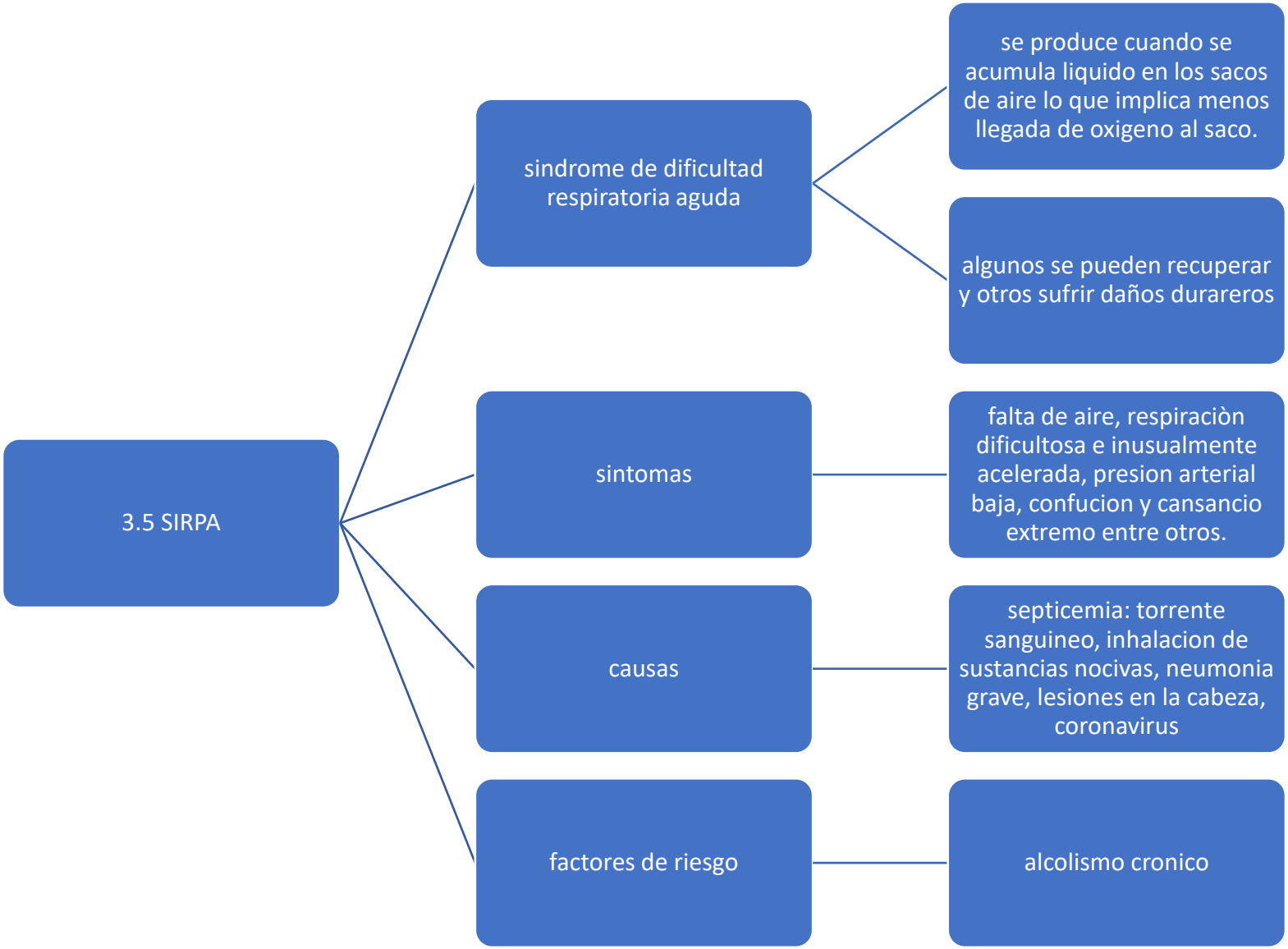
CUATRIMESTRE: 5 to

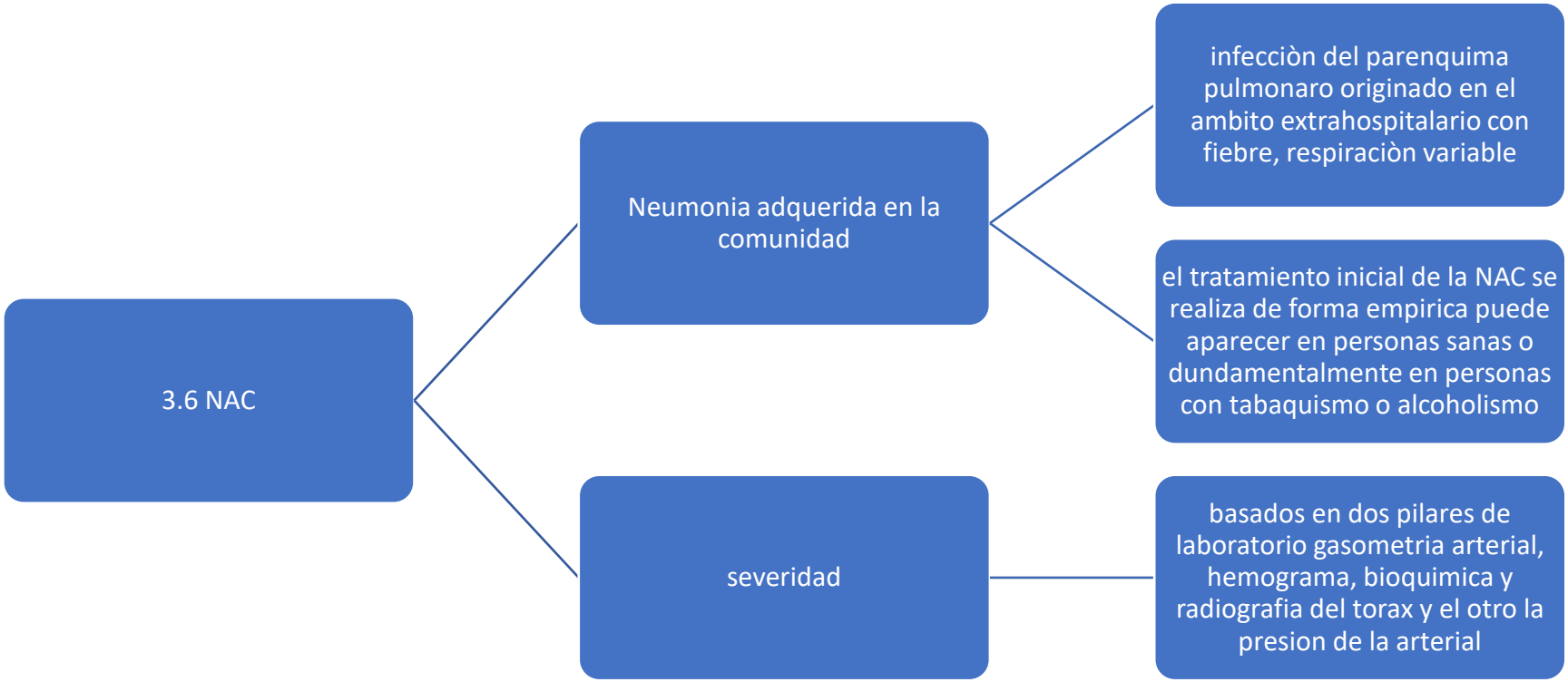

Fisiopatologìa del aparato respiratorio.
anatomia del aparato respiratorio.
compuesto por multiples organos que trabajan juntos para oxigenar el cuerpo. el proceso es posible gracias inhalaciòn del aire y conducciòn hacia los pulmones. se divide en dos secciones.
tracto respiratorio superior: fosa nasal, senos paranasales, faringe y la porcion de la faringe en las cuerdas vocales.
tracto respiratorio inferior: laringe por debajo de las cuerdas vocales, traquea, bronquios, bronquiolos y pulmones.
Aparato respiratorio superior
son las partes que se encuentra en el torax, espefialmente aquellas que se encuentra en el cartilago cricoides y cuersas vocales. como son:
cavidad nasal,senos paranasales, faringe y porcion superior de la laringe
anatomia del aparato respiratorio
aparato respiratorio inferior
parte superior que incluye a arbol traqueobronquial y pulmones
arbol traqueobronquial: conduce aire desde la vìas aereas. compuesto por una traquea derecho y otra izquierda.
pulmones: par de organos con estructura esponjosa y pulmon es mas grande que el otro y compuesto por tres lobulos
funciòn
es la ventilaciòn de los pulmones, la cual representa el movimiento existente entre la atmosfera y el pulmon
superior, es la conduccion del aire mientras que la inferior sirve para la conducciòn para el intercambio gaseoso.


3.2 fisiopatologìa respiratoria.
Acciòn inherente a la vida, por dos funciones:
por un lado la capacitaciòn del oxigeno y por otra eliminar el dioxido de carbono
fisiopatologìa
externa
de la entrada de aire y del intercambio con los tejidos.
interna
utilizaciòn de los gases por los tejidos, es el metabolismo celular.
respiraciòn externa
inicia con elmproceso de ventilaciòn y continua con una fase de difunciòn a traves de la membrana alveolar.
ventilaciòn pulmonar
intercambio de gases entre el aire atmosferico y el interior de los alveolos
ciclo resoiratorio
consta de una fase de espiraciòn, una inspiraciòn y una fase de reposo


3.3 epoc
es una enfermedad pulmonar inflamatoria cronica que causa la obstrucciòn del flujo del aire de los pulmones
el enfisema y la bronquitis cronica son las dos afecciones mas comunes que contribuyen a la enfermedad pulmonar onstructiva cronica.
bronquitis cronica: inflamaciòn del revestimiento de los bronquios, que llevan el aire hacia y donde los sacos de aire.si
sintomas
suele aparecer hasta se produce el daño pulmonar y empeora con el tiempo
signos y sintomas
falta de aire, sibilaciqa, opresion del pecho, tos cronica, falta de energìa, perdida de peso involuntaria entre otros.


3.4 TBP
enfermedad infecciosa causada por la bacteria Mycobacterium tuberculosis
se contagia por tener contacto con gotas de saliva de una persona con tuberculosis
sintomas
tos, flemas con sagre, perdida de peso, fatiga sudoraciòn exesiva
estudios
baciloscopia, biopsia


3.5 SIRPA
sindrome de dificultad respiratoria aguda
se produce cuando se acumula liquido en los sacos de aire lo que implica menos llegada de oxigeno al saco.
algunos se pueden recuperar y otros sufrir daños durareros
sintomas
falta de aire, respiraciòn dificultosa e inusualmente acelerada, presion arterial baja, confucion y cansancio extremo entre otros.
causas
septicemia: torrente sanguineo, inhalacion de sustancias nocivas, neumonia grave, lesiones en la cabeza, coronavirus
factores de riesgo
alcolismo cronico


3.6 NAC
Neumonia adquerida en la comunidad
infecciòn del parenquima pulmonaro originado en el ambito extrahospitalario con fiebre, respiraciòn variable
el tratamiento inicial de la NAC se realiza de forma empirica puede aparecer en personas sanas o dundamentalmente en personas con tabaquismo o alcoholismo
severidad
basados en dos pilares de laboratorio gasometria arterial, hemograma, bioquimica y radiografia del torax y el otro la presion de la arterial