



Nombre del alumno: Roblero Contreras Sitlaly Estefania

Nombre del profesor: Dr. Escobar Ramírez Guadalupe Clotosinda

Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico

Materia: Fisiopatología II

Grado: 5to Cuatriestre



Frontera Comalapa a 10 de Febrero de 2023

Unidad III: Fisiopatología Del Aparato Respiratorio

Compuesto por múltiples órganos que trabajan juntos para oxigenar el cuerpo mediante el proceso de respiración.

Tracto Respiratorio Superior

Cavidad Nasal

Las paredes laterales de la cavidad nasal contienen tres estructuras óseas que se proyectan desde sus superficies denominadas cornetes nasales superior, medio e inferior; su función es incrementar el área de la superficie de la cavidad nasal.

El techo de la cavidad nasal contiene al epitelio olfatorio, el cual está compuesto por receptores sensoriales especializados.

Senos Paranasales

Se comunican con la cavidad nasal por medio de ciertas aperturas que hacen que reciban aire inhalado y contribuyan a su humidificación y calentamiento durante la respiración.

Son nombrados según los huesos con los que se asocian: maxilar, frontal, esfenoidal y etmoidal.

Nasofaringe

Es la primera y más superior parte de la faringe, se encuentra posterior a la cavidad nasal. Esta parte de la faringe sirve exclusivamente como pasaje de aire, por lo tanto, se alinea con el epitelio respiratorio.

Faringe

Orofaringe

Se encuentra posterior a la cavidad oral y se comunica con ella mediante el istmo orofaríngeo. Sirve como camino tanto para el aire que ingresa desde la nasofaringe como para la comida que ingresa por la cavidad oral.

Laringofaringe

Es la parte más inferior de la faringe. Representa el punto en donde el sistema digestivo y respiratorio se divide.

Laringe

Es una estructura completamente hueca que se encuentra anterior al esófago. Esta soportada por un intrincado esqueleto cartilaginoso conectado por membranas, ligamentos y músculos asociados.

1. Cuerdas vocales verdaderas.
2. Cuerdas vocales falsas.

Tráquea

Es un ancho tubo que continua a la laringe y esta tapizado por una mucosa con epitelio pseudoestratificado columnar ciliado. La luz o cavidad del tubo se mantiene abierta por medio de cartílagos hialinos en forma de C con la parte abierta hacia atrás.

**Unidad III:
Fisiopatología
Del Aparato
Respiratorio**

Compuesto por múltiples órganos que trabajan juntos para oxigenar el cuerpo mediante el proceso de respiración.

Tracto Respiratorio Inferior

Árbol Tranqueo bronquial

Es una porción del tracto respiratorio que conduce aire desde las vías aéreas superiores hacia el parénquima pulmonar.

Está compuesto por la tráquea y vías intrapulmonares bronquios y bronquiolos

Bronquios

Bronquio Principal Izquierdo

Viaja inferolateralmente para ingresar al hilio pulmonar izquierdo. Durante su trayecto, pasa inferior al arco de la aorta y por la cara anterior del esófago y aorta torácica.

Se divide en dos bronquios lobares secundarios

Bronquio Principal Derecho

Viaja inferolateralmente para entrar al hilio pulmonar derecho. El bronquio principal derecho es más vertical que el izquierdo, también es un poco más ancho y corto.

Se divide en tres bronquios lobares secundarios que llevan oxígeno hacia los lóbulos del pulmón derecho e izquierdo respectivamente.

Bronquiolos

Las paredes de los bronquiolos respiratorios se extienden hacia los alveolos y el epitelio cambia a un epitelio escamoso simple compuesto por neumocitos tipo I y tipo II.

Los neumocitos tipo I son células escamosas delgadas encargadas del intercambio gaseoso, mientras que los neumocitos tipo II son células cúbicas más grandes que producen surfactante.

Pulmones

Son un par de órganos con textura esponjosa localizados en la cavidad torácica. Cada pulmón tiene tres superficies, un ápice y una base; las superficies de los pulmones son: superficie costal, medial o mediastinal y diafragmática.

El pulmón derecho es más grande que el izquierdo y está compuesto por tres lóbulos y está dividido por fisura oblicua y horizontal. El pulmón izquierdo tiene únicamente dos lóbulos dividido por una fisura oblicua.

Unidad III: Fisiopatología Del Aparato Respiratorio

Compuesto por múltiples órganos que trabajan juntos para oxigenar el cuerpo mediante el proceso de respiración.

Funciones

- La función principal del sistema respiratorio es la ventilación pulmonar, la cual representa el movimiento existente entre la atmosfera y el pulmón con los eventos de inspiración y expiración guiados por los músculos respiratorios.
- La función principal del tracto respiratorio superior es la conducción de aire.
- Tracto respiratorio inferior sirve tanto para la conducción como para el intercambio gaseoso.

Fisiología Respiratoria

Respiración Externa

Es la que 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

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

Este proceso de filtración es garantizado por las células ciliadas que componen la mucosa respiratoria, repartida a lo largo de las vías respiratorias.

Espiración

Las estructuras pulmonares que se estiraron durante la inspiración retroceden y causan que el tamaño de la cavidad torácica disminuya. La presión dentro de la cavidad torácica se vuelve positiva y el aire es expulsado.

Ciclo Respiratorio

Inspiración

Se crea en los pulmones una presión negativa, lo que facilitara la entrada de aire en los pulmones.

Reposo

Los músculos espiratorios están en reposo, el diafragma no se contrae, no entra ni sale aire y los tres diámetros torácicos se encuentran en posición anatómica.

Unidad III: Fisiopatología Del Aparato Respiratorio

Compuesto por múltiples órganos que trabajan juntos para oxigenar el cuerpo mediante el proceso de respiración.

EPOC

Es una enfermedad pulmonar inflamatoria crónica que causa la obstrucción del flujo de aire de los pulmones. Las personas con esta enfermedad tienen un mayor riesgo de desarrollar enfermedades cardíacas, cáncer de pulmón y varias otras afecciones.

Signos y Síntomas

Falta de aire, sibilancia, opresión del pecho, una tos crónica que puede producir mucosidad que puede ser clara, blanca, amarilla o verdosa, infecciones respiratorias frecuentes, falta de energía, pérdida de peso involuntario, hinchazón en tobillos, pies o piernas.

Causas

La principal causa de la EPOC en los países desarrollados es el tabaquismo.

TBP

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

Síntomas

Tos, a veces acompañada de flema o sangre, fiebre, pérdida de peso, fatiga, sudoración excesiva, especialmente por la noche.

Diagnostico

- 1. Baciloscopía:** Análisis de la expectoración o flema.
- 2. Biopsia:** Análisis de muestra de tejido pulmonar o de otros tejidos

Tratamiento

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

Niños y niñas, adultos mayores, personas con defensas bajas, personas con desnutrición, personas que viven con VIH/SIDA, fumadores, personas enfermas con diabetes mellitus.

Unidad III: Fisiopatología Del Aparato Respiratorio

Compuesto por múltiples órganos que trabajan juntos para oxigenar el cuerpo mediante el proceso de respiración.

SIRPA

El síndrome de dificultad respiratoria aguda se produce cuando se acumula líquido en los sacos de aire elástico y diminuto de los pulmones. El líquido impide que los pulmones se llenen de aire, lo que implica que llegue menos oxígeno al torrente sanguíneo. Esto priva a los órganos del oxígeno que necesitan para funcionar.

NAC

La neumonía adquirida en la comunidad se define como la infección del parénquima pulmonar que, originada en el ámbito extra hospitalario, cursa con fiebre, clínica respiratoria variable e infiltrados radiológicos pulmonares.

Síntomas

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

Causas

Septicemia, inhalación de sustancias nocivas, neumonía grave, lesiones en la cabeza o el en pecho u otra lesión importante, enfermedad por coronavirus, pancreatitis, transfusiones masivas de sangre y quemaduras.

Factores de Riesgo

El riesgo de contraer este síndrome es especialmente mayor si tienes una infección generalizada en el torrente sanguíneo (Septicemia).

La NAC, aunque esta descrita en todos los grupos de edad y puede aparecer en personas previamente sanas, afecta, fundamentalmente, a las de edad avanzada, a las que poseen hábitos tóxicos como el tabaquismo y el alcoholismo, y a las que padecen enfermedades crónicas o debilitantes.