

Materia:
Investigación Epidemiológica Avanzada

Nombre del trabajo:
“ensayo”

Alumno:
José Manuel López Cruz

Grupo: “A”

Grado: “4”

Docente:
Dr. Osmar emmanuelle Vázquez

Introducción

La disnea es la sensación de dificultad o sensación desagradable para respirar, esto puede suceder al hacer ejercicio en personas sanas que son sedentarias y es normal, pero si hay dificultad para respirar con la mínima actividad física ya hablamos de algo anormal, en este ensayo hablaremos de las causas más frecuentes y la clasificación.

Luego hablaremos sobre cianosis, sabemos que la cianosis es la coloración azulada de piel, por trastornos de la oxigenación, tiene varias causas y otros síntomas, serán explicadas.

También hablaremos de ictericia, que es la coloración amarilla de piel, por aumento de la bilirrubina sanguínea, para tener el diagnóstico necesitaremos los datos obtenidos por la anamnesis, examen físico y examen de laboratorio que serán explicados a continuación.

Desarrollo

la disnea se presenta cuando los requerimientos de oxígeno son desproporcionados y por eso la respiración se vuelve incomoda, forzada o difícil. Y los pacientes los expresan como: me canso al respirar, no puedo respirar, no puedo respirar hondo, estoy respirando rápido.

clasificación. Se continúa empleando la clasificación de NYHA, en el grado uno la disnea aparece en esfuerzos mayores como correr; en el grado dos la disnea que surge a esfuerzos moderados como caminar; en grado tres la disnea se presenta en esfuerzos leves como comer; y la cuarta la disnea aparece cuando estas en reposo

los cuadros agudos de disnea son los que se presentan en pacientes politraumatizados, es necesario investigar la presencia de neumotórax.

Las causas menos comunes de disnea aguda son: accidentes aspirativos, el edema pulmonar, la lesión pulmonar por gases tóxicos

Las situaciones crónicas de disnea son provocadas por EPOC, insuficiencia cardíaca crónica, obesidad, derrames pleurales, embarazo y ansiedad

Disnea asociados con sibilancias son mas frecuentes en asma bronquial, falla ventricular izquierda (asma cardiaca) y asma con neumonía

Presencia de ortopnea el paciente presenta dificultad respiratoria de poco tiempo después de acostarse, y lo obliga a estar sentado. Esto indica el fracaso del ventrículo izquierdo con el ventrículo derecho y se produce alivio con el cambio de posición.

El tratamiento dependerá de la causa ya que existen causas diferentes por la cual se produce la disnea

La cianosis, se produce por la concentración de hemoglobina carente de oxígeno, puede ser causada por lesiones pulmonares esto lleva a niveles bajos de oxígeno

La cianosis se puede dividir en dos, la central: esta se observa mejor en los labios, las regiones malares, la lengua y la mucosa bucal y la periférica: puede observarse en extremidades, en los dedos, incluyendo las uñas, el tratamiento dependerá de la causa

Ictericia. Para examinar bien a un paciente con ictericia debemos tener en cuenta la luz, la tez morena, y áreas edematizadas.

La anamnesis será muy importante para el diagnóstico del paciente, en esta se deberá tomar en cuenta la edad, sexo, hábitos, ingesta de medicamentos, forma de comienzo, y dolor abdominal. Y en el examen físico el grado de ictericia, palpación hepática y vesicular.

Conclusión

Podemos decir que los signos que acabamos de ver son muy extensos, ya que cada signo que vimos es provocado por varias enfermedades, pero podemos llegar a un diagnóstico por las manifestaciones que acompañan estos signos, también con los estudios complementarios que nos facilitan el hallazgo de la patología causante de cada signo

Referencias

Argente, A. (s.f.). *Semiología Médica*. Buenos Aires.