



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura

Medicina Humana

Materia

Fisiopatología II

Docente

Dr. Miguel Basilio Robledo.

Trabajo

Cuadro de enfermedades respiratorias.

Estudiante

Kevin Jahir Kraul Borralles

Grado y grupo

3 semestre

Grupo "B"

Parcial 2

Tapachula, Chiapas

09 de octubre de 202

CUADRO SOBRE LAS ENFERMEDADES RESPIRATORIAS	EPOC	ASMA	NEUMONIA	BRONQUIOLITIS	OTITIS MEDIA AGUDA	FARINGOAMIGDALITIS		SINUSITIS	INFLUENZA
						VIRAL	BACTERIANA		
DEFINICIÓN	La EPOC (acrónimo de Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica) es una enfermedad respiratoria crónica en la que los bronquios se obstruyen (bronquitis crónica) y el pulmón se destruye (enfisema) como consecuencia del aspirar humo del tabaco y/o de otras sustancias.	El asma es una enfermedad crónica de las vías respiratorias que se caracteriza por la inflamación y estrechamiento de los bronquios. Esto provoca episodios recurrentes de dificultad para respirar, sibilancias, opresión en el pecho y tos.	La neumonía es una infección aguda del tejido pulmonar que causa inflamación en los alvéolos, los pequeños sacos de aire en los pulmones. Esto provoca síntomas respiratorios como tos, dificultad para respirar, fiebre y escalofríos.	La bronquiolitis es una enfermedad respiratoria aguda que afecta principalmente a los bronquiolos, las estructuras más pequeñas de los bronquios. Es común en niños menores de dos años y generalmente es causado por infecciones virales, siendo el virus sincitial respiratorio (VSR) la causa más frecuente.	La otitis media aguda (OMA) es una infección aguda del oído medio, que es la parte del oído ubicada justo detrás del tímpano. Esta condición se caracteriza por la inflamación de las estructuras del oído medio y, a menudo, está asociada con la acumulación de líquido en el espacio detrás del tímpano.	es una inflamación de las amígdalas y la garganta causada por infecciones virales. Esta afección es común y puede ser causada por varios tipos de virus, siendo el virus de Epstein-Barr, el virus de la gripe y el virus del herpes los más comunes.	Es una inflamación de las amígdalas y la garganta causada por infecciones bacterianas. La faringoamigdalitis estreptocócica, causada por el Streptococcus pyogenes, es la forma más común de faringoamigdalitis bacteriana.	La sinusitis es una inflamación de los senos paranasales, que son cavidades llenas de aire en el cráneo que están revestidas de membrana mucosa. Esta inflamación puede ser aguda (de corta duración) o crónica (persistente), y se caracteriza por la obstrucción de los senos paranasales y una acumulación de moco.	La influenza, conocida como gripe, es una enfermedad viral altamente contagiosa que afecta el sistema respiratorio. Es causado por virus de la familia Orthomyxoviridae.
ETIOLOGÍA	El tabaquismo es, de lejos, el factor de riesgo principal de la EPOC. Es responsable del 40% al 70% de los casos de EPOC y produce su efecto al causar una respuesta inflamatoria, disfunción ciliar y lesión oxidativa.	Los desencadenantes comunes incluyen alérgenos como el polen, el polvo, los ácaros del polvo, los hongos y la caspa de animales, así como irritantes como el humo del tabaco y la contaminación del aire. Las infecciones respiratorias también pueden desencadenar episodios de asma.	La neumonía puede ser causada por una variedad de agentes infecciosos, siendo las más comunes bacterias (como Streptococcus pneumoniae), virus (como el virus de la gripe o el virus sincitial respiratorio), hongos y, en ocasiones, protozoos. La exposición a estos agentes infecciosos suele ocurrir a través de la inhalación de gotas respiratorias contaminadas.	El virus sincitial respiratorio (VSR) es la causa principal de la bronquiolitis, pero otros virus respiratorios como el adenovirus, el rinovirus y el metapneumovirus también pueden desencadenarla. La infección viral provoca inflamación y obstrucción en los bronquiolos, lo que dificulta la respiración.	La otitis media aguda es generalmente causada por infecciones bacterianas o virales. Los patógenos más comunes involucrados incluyen Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae y el virus sincitial respiratorio (VSR). Estas infecciones suelen ocurrir como resultado de una infección respiratoria previa o una obstrucción de las trompas de Eustaquio, que conectan el oído medio con la garganta.	La faringoamigdalitis viral es causada por diferentes tipos de virus que infectan la garganta y las amígdalas. Los virus se transmiten a menudo de persona a persona a través del contacto cercano o de gotas respiratorias.	Es causada principalmente por el Streptococcus pyogenes, también conocido como el estreptococo del grupo A. Otras bacterias, como el estafilococo y el Haemophilus influenzae, también pueden ser responsables en casos menos comunes.	La sinusitis puede ser causada por infecciones virales, bacterianas u hongos, así como alergias, irritantes químicos, pólipos nasales o desviaciones del tabique nasal.	Los virus de la influenza son responsables de la enfermedad. Se divide en tres tipos: A, B y C. Los virus de la influenza A son los más comunes y pueden causar epidemias y pandemias debido a su capacidad de mutación.
CLASIFICACIÓN	La EPOC se caracteriza por enfisema y bronquitis crónica que conducen al desarrollo de la obstrucción de las vías respiratorias.	El asma se puede clasificar en diferentes tipos según su gravedad y su causa, siendo los principales el asma intermitente, el asma persistente leve, el asma persistente moderada y el asma persistente grave.	La neumonía se puede clasificar en varios tipos según su origen y características, como la neumonía adquirida en la comunidad (Antes de las 48 hrs), la neumonía adquirida en el hospital (Después de las 48 hrs, en una clínica u hospital), la neumonía viral, la neumonía bacteriana, entre otras.	La bronquiolitis a menudo se clasifica según la causa, como bronquiolitis por VSR. También puede ser clasificado por la gravedad de los síntomas en leve, moderada o grave.	La otitis media aguda se clasifica en función de la presencia de líquido detrás del tímpano y la gravedad de los síntomas. Puede ser clasificada como no complicada o complicada, y se evalúa si el tímpano está perforado.	La faringoamigdalitis viral rara vez se clasifica en subtipos específicos, ya que puede ser causada por varios tipos de virus. La gravedad de los síntomas puede variar.	Se clasifica principalmente en faringoamigdalitis estreptocócica y no estreptocócica. La faringoamigdalitis estreptocócica es la forma más común y se caracteriza por la presencia de estreptococos en las pruebas de diagnóstico.	Sinusitis aguda: Dura menos de 4 semanas. Sinusitis subaguda: Dura de 4 a 12 semanas. Sinusitis crónica: Persiste durante 12 semanas o más. Sinusitis recurrente: Cuatro o más episodios al año.	Influenza estacional: La gripe común que ocurre en cada temporada. Influenza pandémica: Una gripe global que se propaga a nivel mundial, generalmente causada por una nueva cepa de influenza A.
CLINICA	Las características clínicas principales de la EPOC es la inflamación crónica que afecta las vías respiratorias centrales y periféricas, el parénquima pulmonar y los alvéolos y la vasculatura pulmonar.	Los síntomas típicos del asma incluyen dificultad para respirar, sibilancias (un silbido al exhalar), opresión en el pecho y tos, que a menudo empeoran por la noche o temprano en la mañana. Los síntomas pueden variar en gravedad y frecuencia.	Los síntomas comunes de la neumonía incluyen fiebre, escalofríos, tos productiva con flema, dolor en el pecho al respirar profundamente, dificultad para respirar y debilidad general. La gravedad de los síntomas puede variar según la causa y la salud general del paciente.	Los síntomas típicos de la bronquiolitis en niños incluyen dificultad para respirar, tos, sibilancias, fiebre, congestión nasal y episodios de apnea (pausas en la respiración). Los niños afectados pueden mostrar signos de dificultad para alimentarse y, en casos graves, pueden requerir hospitalización.	Los síntomas comunes de la otitis media aguda incluyen dolor de oído agudo, fiebre, irritabilidad en los niños, pérdida temporal de la audición y, en algunos casos, secreción del oído. Los síntomas pueden variar en gravedad y pueden estar asociados con infecciones respiratorias superiores.	Los síntomas de la faringoamigdalitis viral incluyen dolor de garganta, fiebre, inflamación de las amígdalas, dolor al tragar, ya menudo están acompañados de síntomas de resfriado, como congestión nasal y tos. Los síntomas suelen ser leves y autolimitados.	Los síntomas de la faringoamigdalitis bacteriana incluyen dolor de garganta intenso, fiebre, inflamación de las amígdalas, dolor al tragar, ganglios linfáticos inflamados en el cuello y, en algunos casos, una erupción cutánea conocida como escarlatina.	Los síntomas comunes incluyen congestión nasal, secreción nasal, dolor de cabeza, presión facial, tos, fiebre, fatiga y pérdida de olfato. La gravedad de los síntomas puede variar.	Los síntomas incluyen fiebre, tos, congestión nasal, dolor de garganta, dolores musculares, fatiga y debilidad. Puede causar complicaciones graves, especialmente en grupos de alto riesgo, como niños pequeños, ancianos y personas con sistemas inmunológicos debilitados.
ASPECTOS IMPORTANTES DE LA FISIOPATOLOGÍA	La inflamación crónica bronquial y la obstrucción del flujo aéreo causan disnea y deterioro respiratorio progresivo.	El asma se caracteriza por la inflamación crónica de las vías respiratorias. Esta inflamación conduce a un estrechamiento de los bronquios y al aumento de la producción de moco. La respuesta inmune hiperactiva	La neumonía implica la inflamación y acumulación de líquido en los alvéolos, lo que dificulta la entrada de oxígeno a la sangre. La respuesta inmune del cuerpo se activa para combatir la infección, lo	La bronquiolitis involucra la inflamación y la obstrucción de los bronquiolos debido a la infección viral. Esto lleva a una reducción del flujo de aire y dificultad para respirar. La respuesta inflamatoria y la	La otitis media aguda a menudo se desarrolla como resultado de la inflamación e infección de las trompas de Eustaquio, que normalmente ayudan a drenar el líquido del oído medio. La acumulación de	Ocurre cuando los virus invaden las células de la garganta y las amígdalas, lo que provoca inflamación local y una respuesta inmune.	Ocurre cuando las bacterias, como el Streptococcus pyogenes, invaden las amígdalas y la garganta, desencadenando una respuesta inflamatoria. El estreptococo puede	La inflamación de las membranas mucosas de los senos paranasales causa obstrucción y acumulación de moco. Esto puede llevar al crecimiento de bacterias en el seno, causando infección. Los	Los virus de la influenza infectan las células del tracto respiratorio, lo que conduce a la inflamación de las vías respiratorias y los síntomas característicos de la enfermedad. La influenza A

		a ciertos desencadenantes desempeña un papel central en la fisiopatología del asma.	que a menudo conlleva la acumulación de células inflamatorias en los pulmones.	producción de moco contribuyen a la obstrucción de las vías respiratorias.	líquido en el oído medio crea un ambiente propicio para el crecimiento de bacterias o virus.		producir toxinas que contribuyen a los síntomas.	pólipos nasales y las desviaciones del tabique nasal pueden predisponer a la sinusitis.	tiene la capacidad de cambiar su estructura genética, lo que lleva a nuevas cepas y posibles pandemias.
METODOS DIAGNOSTICOS	Para el diagnóstico de la EPOC deben evaluarse de manera cuidadosa los síntomas, los antecedentes de exposición a agentes irritantes del pulmón (como el tabaquismo) y los antecedentes familiares. Además, se debe realizar una exploración física y, lo que es más importante, pruebas para examinar la función pulmonar y una radiografía simple de tórax	El diagnóstico del asma generalmente se basa en la historia clínica del paciente, la exploración física y pruebas como la espirometría, que mide la función pulmonar, y la prueba de reversibilidad bronquial. También pueden realizarse pruebas alérgicas para identificar posibles desencadenantes.	El diagnóstico de la neumonía generalmente involucra una combinación de la evaluación de los síntomas del paciente, radiografías de tórax, análisis de sangre y pruebas microbiológicas, como cultivos de esputo y pruebas de PCR para detectar el agente infeccioso.	El diagnóstico de la bronquiolitis se basa en la evaluación de los síntomas y en la detección de signos clínicos. En algunos casos, se pueden realizar pruebas como la detección de antígenos virales en hisopos nasofaríngeos o estudios de imagen, como radiografías de tórax, para confirmar el diagnóstico.	El diagnóstico de la otitis media aguda se basa en la evaluación de los síntomas clínicos, la otoscopia para examinar el tímpano y, en algunos casos, la realización de una timpanometría o audiometría para evaluar la función auditiva. En casos complicados o recurrentes, se pueden realizar estudios de imágenes como tomografías computarizadas.	Se basa principalmente en la historia clínica y la evaluación de los síntomas. En algunos casos, se pueden realizar pruebas de detección viral, como la reacción en cadena de la polimerasa (PCR) para identificar el virus específico.	El diagnóstico de la faringoamigdalitis bacteriana se basa en la historia clínica, la evaluación de los síntomas y las pruebas de laboratorio, como el cultivo de garganta o la prueba rápida de antígenos estreptocócicos.	El diagnóstico se basa en la evaluación de los síntomas clínicos, examen físico y puede requerir pruebas como radiografías de senos paranasales, tomografía computarizada o endoscopia nasal.	Pruebas de detección de antígenos. Pruebas de reacción en cadena de la polimerasa (PCR) para identificar el genoma viral. Cultivo de virus en laboratorio (menos común). Examen físico y evaluación de los síntomas.
TRATAMIENTOS	Formoterol. Bromuro de ipratropio. Terapias de respiración.	El tratamiento del asma puede incluir medicamentos como broncodilatadores para aliviar los síntomas agudos y corticosteroides inhalados para controlar la inflamación crónica. Los pacientes pueden aprender a utilizar un inhalador o un nebulizador.	El tratamiento de la neumonía depende de la causa subyacente. Por lo general, implica antibióticos para las neumonías bacterianas, antivirales para las neumonías virales, y cuidados de apoyo, como oxígeno y medicamentos para reducir la fiebre y aliviar los síntomas.	El tratamiento de la bronquiolitis suele ser de apoyo. En casos leves, el reposo y la hidratación pueden ser suficientes. En casos graves, especialmente en bebés, puede ser necesario hospitalizar al paciente para administrar oxígeno y líquidos intravenosos. No existen tratamientos antivirales específicos para la bronquiolitis.	El tratamiento de la otitis media aguda generalmente implica el uso de analgésicos para el dolor y, en algunos casos, antibióticos en caso de infección bacteriana confirmada. Los antibióticos pueden no ser necesarios en todos los casos, y el médico determinará el enfoque más adecuado.	El tratamiento de la faringoamigdalitis viral se centra en aliviar los síntomas. Esto puede incluir analgésicos, antipiréticos y reposo. No se utilizan antibióticos, ya que no son eficaces contra las infecciones virales.	Generalmente se trata con antibióticos, como la penicilina o la amoxicilina. Estos medicamentos ayudan a eliminar la infección bacteriana. También se pueden utilizar analgésicos y antipiréticos para aliviar el dolor y la fiebre.	Tratamiento sintomático con descongestionantes y analgésicos. Antibióticos en caso de infección bacteriana. Terapia de riego nasal o lavado nasal con soluciones salinas. Corticosteroides para reducir la inflamación en casos crónicos. En casos graves o recurrentes, la cirugía puede ser necesaria.	Reposo y manejo de los síntomas con medicamentos antipiréticos y analgésicos. En algunos casos, se pueden utilizar antivirales como oseltamivir (Tamiflu) para acortar la duración de la enfermedad. La prevención a través de la vacunación anual es fundamental para reducir la gravedad de la enfermedad.
ASPECTOS RELEVANTES U OTROS NOMBRES	La EPOC también se conoce como bronquitis obstructiva crónica o enfisema.	El asma también se conoce como enfermedad de las vías respiratorias o bronquial. Además, es importante destacar que el asma es una afección crónica que puede controlarse con un plan de tratamiento adecuado y la colaboración del paciente con su equipo médico.	La neumonía también puede ser llamada pulmonía, y es una de las principales causas de hospitalización y mortalidad en todo el mundo. Es importante buscar atención médica adecuada si se sospecha una infección pulmonar para evitar complicaciones graves.	La bronquiolitis también se conoce como bronquiolitis aguda. Es una afección común en bebés y niños pequeños durante la temporada de invierno. La prevención, como la vacunación contra el VSR en ciertos grupos de riesgo, es importante para reducir la incidencia de la enfermedad.	La otitis media aguda también puede ser conocida simplemente como otitis o infección del oído medio. Es una afección común en niños, y el manejo adecuado es esencial para prevenir complicaciones como la pérdida auditiva a largo plazo.	La faringoamigdalitis viral es también conocida como amigdalitis viral o dolor de garganta viral.	La faringoamigdalitis bacteriana es conocida como amigdalitis estreptocócica. La detección temprana y el tratamiento adecuado son importantes para prevenir complicaciones, como la fiebre reumática.	La sinusitis también se conoce como rinositis. Los senos paranasales afectados incluyen el seno frontal, maxilar, etmoidal y esfenoidal. Es una afección común que afecta a millones de personas en todo el mundo.	La gripe estacional es una preocupación de salud pública en todo el mundo, provocando epidemias anuales. La pandemia de influenza más famosa fue la "gripe española" de 1918. La vacuna contra la influenza se ajusta anualmente para adaptarse a las cepas más recientes.

Bibliografías:

1. <https://www.quironsalud.com/hospital-madrid/es/cartera-servicios/neumologia/escuela-pacientes/que-es-la-epoc>
2. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/fisiopatologia-de-la-enfermedad-pulmonar-obstructiva-cronica/>
3. Harrison principios de medicina interna 21 edición.
4. Porth, fisiopatología
5. <https://www.msn.com/es-es/salud/enfermedad/Asma/hp-Asthma?source=conditioncdx>
6. https://medlineplus.gov/spanish/ency/esp_imagepages/19324.htm
7. <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/neumonia>
8. <https://www.saludonnet.com/blog/que-es-la-faringoamigdalitis-aguda-y-cual-es-su-tratamiento/>