



Nombre del alumno: Johana Alejandra Muñoz Lay

Nombre del docente: Dr. Miguel Basilio

Segundo parcial

Fisiopatología

Actividad: Tablas de enfermedades

Tercer semestre

Grupo B

Carrera: Medicina Humana

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica

DEFINICIÓN

Es un padecimiento que se caracteriza por síntomas respiratorios persistentes y limitación del flujo de aire que no es completamente reversible, que se caracteriza por destrucción de los alvéolos pulmonares con agrandamiento del espacio aéreo.

ETIOLOGÍA

- Infecciones respiratorias
- Exposiciones ocupacionales
- Contaminación atmosférica
- Exposición pasiva al humo de tabaco

CLASIFICACIÓN

- Efisema
- Bronquitis crónica
- Enfermedad de vías respiratorias pequeñas

CLÍNICAS

- Tos
- Esputo
- Disnea de esfuerzo

ASPECTOS FISIOPATOLOGICOS

- Obstrucción del flujo de aire
- Hiperinflación
- Intercambio de gases: La ventilación no uniforme y la desproporción entre ventilación y perfusión

MÉTODOS DIAGNÓSTICO

Anamnesis:

- tos
- disnea
- esputo

Exploración física:

- Olor a tabaco

Datos de laboratorio:

- Pruebas de función pulmonar

TRATAMIENTO

- Cese del tabaquismo
- Broncodilatadores
- Antagonistas muscarínicos anticolinérgicos
- Antagonistas B

Asma

DEFINICIÓN

Es una enfermedad caracterizada por la obstrucción episódica e hiper reactiva de las vías respiratoria, casi siempre acompañadas de inflamación en las vías respiratorias.

ETIOLOGÍA

- Alérgenos
- Irritantes
- Infecciones vírales
- Ejercicio y aire frío y seco
- Contaminación de el aire
- Farmacos

CLASIFICACIÓN

- Leve intermitente
- Leve persistente
- Moderada persistente
- Severa persistente

CLÍNICAS

- Disnea
- Sibilancias
- Tos
- Opresión torácica
- Frecuente en niños de 5-6 años

ASPECTOS FISIOPATOLOGICOS

- Músculo liso hipertrofiado
- Obstruye a la vía respiratoria mediante una hiper-secreción

METODOS DIAGNOSTICO

- Anamnesis
- Exploracion física
- Pruebas de función pulmonar
- valoración de capacidad de respuesta de las VR

TRATAMIENTO

Broncodilatadores:

- Antagonistas B2-> De acción corta o de acción prolongada

Antiinflamatorios/antimediadores

- Corticoesteroides

Neumonía

DEFINICIÓN

Inflamación de las estructuras del parénquima pulmonar en las vías respiratorias inferiores, como los alveolos y bronquiolos

ETIOLOGÍA

- Bacterias: neumococos
- Virus: influenza

CLASIFICACIÓN

Se pueden clasificar de acuerdo con el origen de infección y según el estado inmunitario de el hospedero

CLÍNICAS

- Tos persistente
- Dificultad para respirar o falta de aliento.
- Fiebre alta.
- Escalofríos y sudoración.
- Fatiga y debilidad general.
- Dolores musculares.

ASPECTOS FISIOPATOLOGICOS

- Inflamación del tejido pulmonar

MÉTODOS DIAGNÓSTICO

- Radiografía de tórax
- Cultivo de esputo
- Análisis de sangre

TRATAMIENTO

- si es de origen bacteriano se recetarán antibióticos
- si es viral se centra en el manejo de los síntomas

Bronquiolitis

DEFINICIÓN

Enfermedad respiratoria aguda que afecta a los bronquiolos, que son las vías respiratorias más pequeñas en los pulmones. Se caracteriza por la inflamación y la obstrucción de estos bronquiolos debido a una infección viral, lo que provoca síntomas respiratorios

ETIOLOGÍA

- La causa mas común es el virus sincitial respiratorio

CLASIFICACIÓN

- se clasifica aguda ya que es una enfermedad de inicio

CLÍNICAS

- Congestión nasal
- Fiebre
- Tos
- Sibilancias
- Dificultad para respirar

ASPECTOS FISIOPATOLOGICOS

- Inflamación de vías respiratorias, con aumento en la producción de moco y edema

MÉTODOS DIAGNÓSTICO

- Evaluación clínica e historial del paciente
- Pruebas de imagen: radiografía de tórax

TRATAMIENTO

- Control de síntomas

Otitis media aguda

DEFINICIÓN

La otitis media aguda es consecuencia de una infección por virus o bacterias, en general como complicación de un resfriado común o de alergias.

ETIOLOGÍA

- Infección viral de vías respiratorias altas, la cual provoca edema e inflamación de la nasofaringe y la trompa de Eustaquio
- Acumulación de líquido e infección por bacterias

CLASIFICACIÓN

- Pertenece a una de las clasificaciones de Otorrea

CLÍNICAS

- Otorrea
- Fiebre
- Irritabilidad
- Otorrea
- Anorexia

ASPECTOS FISIOPATOLOGICOS

- Infección bacteriana o viral
- Inflamación y acumulación de fluidos
- Eustaquitis

MÉTODOS DIAGNÓSTICOS

- Exploración física
- Valoración de un médico

TRATAMIENTO

- NSAID= AINE
- Paracetamol
- Agentes tópicos: lidocaina, benzocaina o procaína

Faringoamigdalitis

FARINGITIS

DEFINICIÓN

La faringoamigdalitis aguda es una infección de la faringe y de las amígdalas que se caracteriza por garganta roja de más de cinco días de duración, afecta a ambos sexos y a todas las edades pero es mucho más frecuente en la infancia.

ETIOLOGÍA

Bacteriana

- Estreptococos B hemolítico del grupo A

Viral

- Infecciones recurrentes

CLASIFICACIÓN

Según su duración:

- Aguda
- Crónica

Según su causa:

- bacteriana
- viral

Según su gravedad

CLÍNICAS

- Fiebre
- Ausencia de tos
- Linfadenopatía cervical anterior dolorosa
- Exudado o hipertrofia amigdalina

ASPECTOS FISIOPATOLOGICOS

Faringoamigdalitis bacteriana:

- Invasión bacteriana
- Inflamación
- Producción de pus

Faringoamigdalitis viral

- Inflamación
- Fiebre menos pronunciada
- Síntomas de resfriado común

METODOS DIAGNOSTICO

- Criterios de Centor
- Prueba rápida de estreptococos
- Cultivos faríngeos

TRATAMIENTO

- Antibiótico preferido: penicilina
- Alternativa para pacientes no alérgicos a la penicilina: amoxicilina
- Alternativa para pacientes alérgicos a la penicilina sin anafilaxia: cefalexina o Cefadroxilo
- Alternativa para pacientes con alergia grave la penicilina: eritromicina, claritromicina, clindamicina

Sinusitis

DEFINICIÓN

Es una inflamación de los senos paranasales

ETIOLOGÍA

- Causado por virus respiratorios

CLASIFICACIÓN

Se clasifica según el tiempo:

- Aguda:<4 semanas
- Subaguda:4-12 semanas
- Crónica:>12 semanas

CLÍNICAS

- Secreción nasal purulenta
- Congestión o plenitud facial
- Dolor y sensación de opresión facial

ASPECTOS FISIOPATOLOGICOS

- Infección o inflamación
- Obstrucción de el drenaje

METODOS DIAGNOSTICO

Exploración física:

- Rinoscopia directa
- Dolor al palpar
- Hinchazón del maxilar

TRATAMIENTO

Sinusitis aguda:

- Descongestivos intranasales
- Descongestivos orales

Sinusitis crónica:

- Cirugía

Influenza

GRIPA

DEFINICIÓN

Es una de las causas más importantes de infección de las vías respiratorias superiores en los seres humanos

ETIOLOGÍA

- Los virus que lo causan pertenecen a la familia Orthomyxoviridae

CLASIFICACIÓN

- Tiene tres tipos de virus: A, B y C
- Gripe aviar
- Gripe porcina

CLÍNICAS

- Fiebre y escalofríos
- Malestar general
- Mialgia
- Cefalea
- Secreción nasal acuosa profusa
- Tos seca
- Dolor de garganta

ASPECTOS FISIOPATOLOGICOS

Causan tres tipos de infecciones:

- Rinotraqueítis
- Neumonía vírica
- Infección respiratoria vírica

MÉTODOS DIAGNÓSTICO

- Pruebas de diagnóstico rápido hospitalario
- Valoración de un médico

TRATAMIENTO

- Vacunación contra la gripe ayuda a la prevención
- Fármacos antivirales
- No se recomienda el uso de antibióticos

Bibliografía

- Norris, T. L. (2019). Porth. Fisiopatología: Alteraciones de la Salud. Conceptos Básicos.
LWW
- Jameson, L. J. . (2018). Harrison Principios de medicina interna: Volumen 2.