



# MEDICINA HUMANA

**Nombre del alumno: Jhair Osmar Roblero Díaz**

**Docente: Dr. Romeo Suárez Martínez**

**Nombre del trabajo: resúmenes (crisis asmática, Neumonía, TEP y traumas del tórax)**

**Materia: urgencias médicas**

**Grado: 8°**

**Grupo: "B"**

# Crisis Asmática

## Conceptos

**Asma:** Es una alteración inflamatoria crónica de las vías aéreas en la que participan mastocitos, eosinófilos y linfocitos T. En los individuos susceptibles, esta inflamación produce episodios recurrentes de sibilancias, disnea, opresión torácica y tos, particularmente por la noche.

**Hiperreactividad bronquial (HRB):** Es una alteración funcional que constituye una característica cardinal del asma bronquial. Es una sensibilidad exagerada de las vías respiratorias a estímulos fisiológicos, químicos y farmacológicos.

**Exacerbaciones de asma:** Son episodios de un aumento progresivo de la dificultad respiratoria, tos, sibilancias, opresión torácica o una combinación de estos síntomas.

## Fisiopatología

Es la inflamación crónica y persistente de la vía aérea, aumento en la producción de moco y broncoconstricción. Todo esto ocasiona un espasmo del músculo liso bronquial y también un aumento en la permeabilidad de los capilares de la mucosa bronquial, con un aumento de la cantidad de secreciones bronquiales y taponamiento de las pequeñas vías aéreas. Existen 3 patrones específicos de la inflamación crónica de las vías aéreas, obstrucción reversible de la vía aérea e hiperreactividad bronquial.

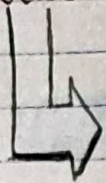
# Neumonía

## Concepto

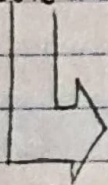
Es la respuesta inflamatoria local en el parénquima pulmonar que se produce tras la invasión de agentes externos (microorganismos, agentes físicos o químicos). Las vías de infección son la microaspiración de secreciones, broncoaspiración, la vía inhalatoria tras dispersión de aerosoles y con menos frecuencia, la diseminación por vía hematológica o por contigüidad.

## Patogénesis

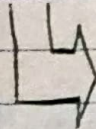
La bacteria o virus alcanzan los espacios alveolares.



Se multiplican y se diseminan por todo el lóbulo



Cuando se rebasa la capacidad de los macrófagos para eliminar al patógeno, se manifiesta la neumonía



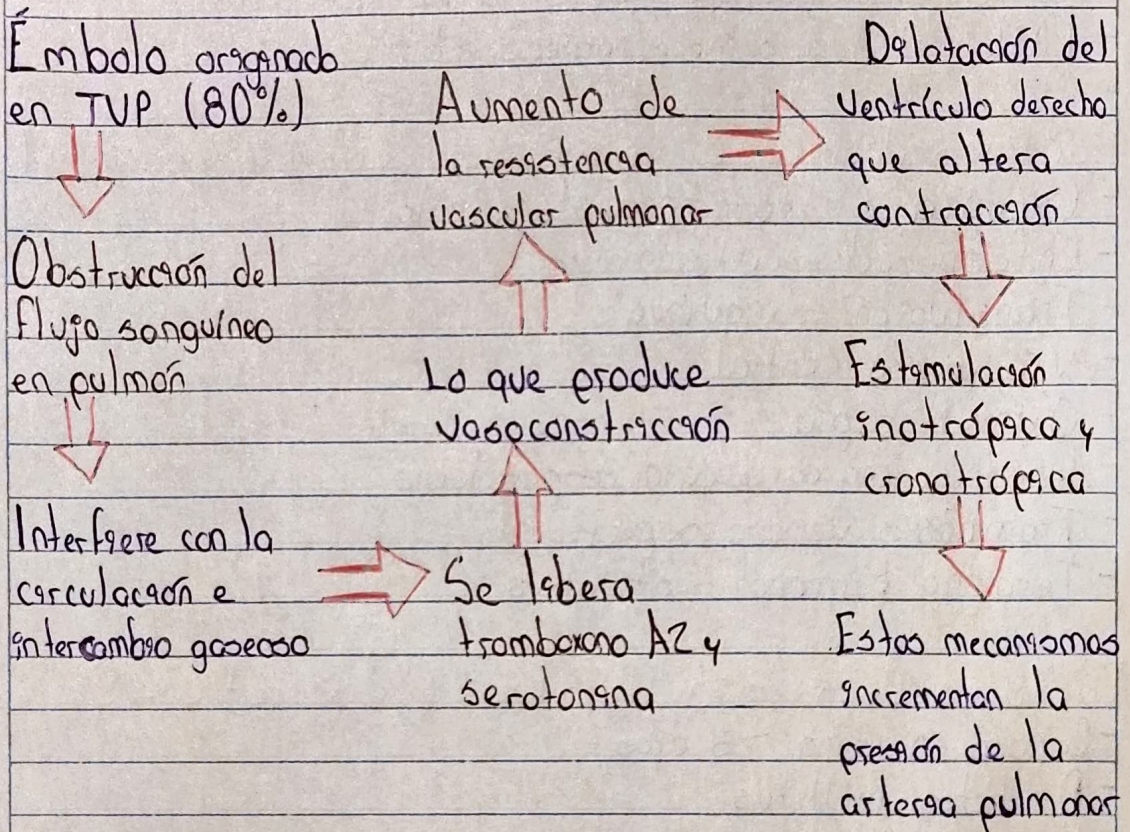
Los macrófagos desarrollan una respuesta inflamatoria

# Tromboembolia Pulmonar

## Definición

Es la oclusión de la circulación arterial pulmonar a causa de un trombo procedente del sistema venoso, generalmente de las extremidades inferiores. En el 95% de los TEP el trombo procede del sistema venoso profundo de las extremidades inferiores.

## Fisiopatología



## Etiología

- Trombos
- Embolia grasa
- Embolia tumoral
- Trombo séptico
- Fragmentos de materiales extra corporales
- Catéteres de marcapasos
- Trombosis profunda
- TVP + EP = Enfermedad tromboembólica venosa
- 30% de px con TVP presentarán TEP

# Trauma de Tórax

## Definición

Es cualquier agresión o trauma sobre las paredes del tórax que producirá un daño en las estructuras sólidas y partes blandas comprendidas en la caja torácica.

## Epidemiología

- Es una de las primeras causas de muerte en las primeras cuatro décadas de la vida.
- Hay más de 5 millones de muerte por trauma. Los accidentes automovilístico causan más de un millón de muertes al año.
- El trauma causa el 12% de las enfermedades en el mundo. El 25% de las muertes por trauma se deben a traumatismos abdominales. El 75% de los pacientes politraumatizados tienen un trauma torácica.

## Etiología

- Accidentes de tráfico, laborales o en la vivienda
- Traumatismos directos
- Agresiones

Puede afectar exclusivamente al tórax o a más órganos, convirtiendo al paciente en un politraumatizado

El traumatismo puede ser directo o indirecto

### \* Los traumatismos directos

- Contusión miocárdica
- Fracturas costales
- Contusión pulmonar
- Hemotórax y neumotórax

### \* Los traumatismos indirectos

- Compresión sostenida
- Asfixia traumática
- Hemotórax y neumotórax
- Fracturas costales