



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**  
**Campus Comitán**  
**Licenciatura en Medicina Humana**



**Materia:**  
**Clínicas medicas complementarias**

**Nombre del trabajo:**  
**Flashcards**

**Alumno:**  
**Luis Antonio Meza Puon**

**Grupo: "A" Grado: "7"**

**Docente:**  
**Dra. Adriana Bermúdez Avendaño**

Comitán de Domínguez Chiapas a 8 de noviembre de 2024.

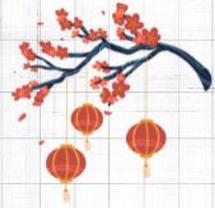
## INTRODUCCION

En este documento se mostrarán flashcards de diferentes temas que se vieron durante el parcial presente, son enfermedades que se pueden ver en personas que trabajan en fabricas e industrias que utilizan minerales para producir algunos artículos que necesiten de estos materiales. Estas flashcards contienen la información básica de estas enfermedades para poder guiarse y diagnosticar la enfermedad de acuerdo a su sintomatología.

También se ven enfermedades que pueden ser visibles en la estancia hospitalaria o que incluso se puede presentar en personas mayores que sean fumadores activos y pasivos.

Son enfermedades que se pueden desarrollar a lo largo de la vida ya sea por las jornadas de trabajo o los malos hábitos que tomamos durante nuestra vida.

# INALACION DE POLVOS



La inhalación de polvos se asocia a diferentes enfermedades pulmonares

Polvos orgánicos ; bisinosis

Polvos inorgánicos: silicosis, neumoconiosis, carbón, asbesto y berilio



## NEONITIS POR HIPERSENSIBILIDAD

Respuesta inflamatoria mononuclear en forma difusa del parénquima pulmonar secundaria a exposición

## ETIOLOGIA

- Proteínas de aves
- Hongos
- Bacterias termofílicas
- Compuestos volátiles

## DIAGNOSTICO

- Rx de tórax
- Analítica sanguínea
- Fibronoscopia
- Test de provocación

## CLINICA

- Tos
- Disnea
- Pérdida de peso
- Febrícula
- Malestar general
- Dolor torácico



## TRATAMIENTO

- Corticoesteroides

# SILICOSIS

## DEFINICION

Enfermedad fibrótica de los pulmones causada por inhalación, retención y reacción pulmonar al polvo de sílice.

## SILICOSIS ACELERADA

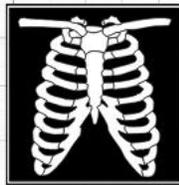
- Exposición de 5-10 años, parecida a la forma crónica, pero de progresión más rápida

## SILICOSIS AGUDA

- Exposición intensa al sílice
- Disnea + pérdida de peso
- Rx patrón alveolar difuso en campos inferiores

## SILICOSIS CRONICA

- Rx pequeñas opacidades redondas <10mm con adenopatías calcificadas "cascara de huevo"



## FIBROSIS MASIVA PROGRESIVA

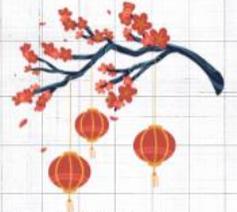
- Rx nódulos silicóticos >10mm. bilaterales en lóbulos superiores

## TRATAMIENTO

- Sintomático
- Antibióticos en infección agregada
- Vacuna contra influenza y neumococo



# NEUMOCONIOSIS DE LOS MINEROS DEL CARBÓN



## DEFINICION

Enf. del parénquima pulmonar por inhalación y depósito del polvo de carbón, se precisa una exposición de 5-10 años.

## CLINICA

- Disnea
- Tos crónica con expectoración



## SILICOSIS AGUDA

- Pequeñas opacidades menores de 1cm, en lóbulos superiores y que se extienden



## SILICOSIS CRONICA

- Rx pequeñas opacidades redondas <10mm con adenopatías calcificadas "cáscara de huevo"

## FIBROSIS MASIVA PROGRESIVA

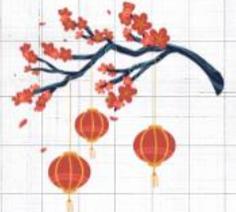
- Rx nódulos silicóticos >10mm. bilaterales en lóbulos superiores

## TRATAMIENTO

- Sintomático
- Antibióticos en infección agregada
- Vacuna contra influenza y neumococo



# EXPOSICION AL ASBESTO



## DEFINICION

El asbesto es un silicato magnesico hidratado fibroso con una gran variedad de usos comerciales

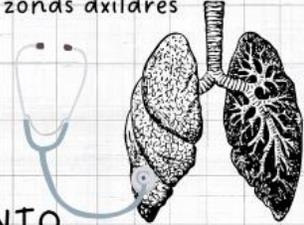


## EPIDEMIOLOGIA

- Prevalencia es mayor cuanto mas intensa
- 10 años de exposicion aparecen los sintomas

## CLINICA

- Disnea
- Tos
- Expectoración
- Crepitantes basales y en zonas axilares



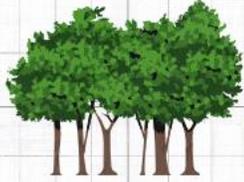
## DIAGNOSTICO

- Rx de tórax: patrón reticular que predomina en campos inferiores y en zonas laterales



## TRATAMIENTO

- No se conoce ningún tratamiento eficaz



# BERILIOSIS

## DEFINICION

Enfermedad aguda que afecta al tracto respiratorio superior.  
Trastorno granulomatoso pulmonar

## EPIDEMIOLOGIA

- La enfermedad aparece en unos años después de la exposición



## CLINICA

- Rx de tórax: patrón reticulonodular, con adenopatías hiliares.

# BISINOSIS

## DEFINICION

Exposición al polvo del algodón



## CLINICA

- Disnea
- Opresión
- Asma ocupacional

## TRATAMIENTO

- No hay tratamiento específica
- Empleo de medidas de protección respiratoria



# SARCOIDOSIS



## DEFINICION

Enfermedad caracterizada por la formación de pequeñas masas denominadas granulomas principalmente en los pulmones

## EPIDEMIOLOGIA

- Se presenta en E. U. A y Europa
- Mas frecuente en países de oriente
- Raza negra
- Edad de 20-40 años

## ETIOLOGIA

Se desconoce si etiología principal, pero se puede asociar a:

- Micobacterias
- Virus
- Genético
- Alergenos



## CLINICA

- Fatiga
- Pérdida de peso
- Disnea
- Tos seca persistente
- Dolor en el pecho
- Crepitantes
- Hemoptisis



## DIAGNOSTICO

- Radiografía de tórax
- Biopsia
- TAC

Criterios de Japón



## TRATAMIENTO

- AINES
- Corticoesteroides
- Inmunosupresores
- Anticuerpos ante factor de necrosis tumoral alfa

# HIPERTENSION PULMONAR

## DEFINICION

Se define como una PAPm  $>25\text{mmHg}$  y una presión capilar pulmonar  $<15\text{mmHg}$ .



## ETIOLOGIA

Se desconoce si etiología principal, pero se puede asociar a:

- Micobacterias
- Virus
- Genético BMPR2
- Alergenos

## CLINICA

- Disnea
- Debilidad o fatiga
- Sincope
- Cianosis
- Segundo ruido pulmonar reforzado
- Soplos de insuficiencia tricuspídea



## DIAGNOSTICO

- Cateterismo cardiaco derecho
- ECG
- Radiografía de tórax



## TRATAMIENTO

- Septotomía auricular con balón
- Trasplante pulmonar

# TEP

## DEFINICION

La oclusión total o parcial de la circulación pulmonar, ocasionada por un coagulo sanguíneo proveniente de la circulación sistémica.

## DIAGNOSTICO

- TC helicoidal con contraste
- Gammagrafia
- Angiografia
- Dimero-d
- Rx de tórax

## FX DE RIESGO

- Antecedentes de ETV
- Inmovilizacion
- ACV
- Obesidad
- Tabaquismo
- Cirugias de gran tamaño

## CLINICA

- Disnea
- Dolor toracico
- Taquipnea
- Taquicardia
- Hemoptisis



## HALLAZGOS RADIOLOGICOS

JORROBA DE HAMPTON



SIGNO DE WESTERMARK



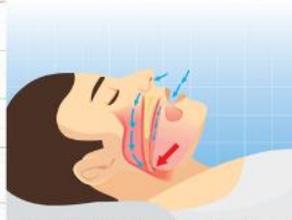
## TRATAMIENTO

- Anticoagulantes
- Trombina (HNF/HBPM)
- ADO (Warfarina)
- NACO (Apixaban)
- Fibrinolíticos (tenecteplasa)

# APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO

## DEFINICION APNEA

Una caída del flujo de aire en más del 90% del basal durante más de 10 seg. Las apneas pueden ser obstructivas, centrales o mixtas.



## FX DE RIESGO

- >50 años
- Obesidad
- Género
- Anomalías anatómicas
- Congestión nasal
- Tabaquismo/Alcohol



## TIPOS DE APNEA

- Central: cesa debido a una ausencia transitoria de impulso ventilatorio central y no hay, por tanto, movimientos toracoabdominales en la apnea
- Obstructiva: cesa por una oclusión de la vía aérea superior por lo que existen movimientos toracoabdominales
- Mixta: consiste en episodios centrales, seguidos de un componente obstructivo y se considera una variante de la obstructiva

# APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO

## DEFINICION SAOS

El síndrome de apnea obstructiva del sueño se caracteriza por episodios repetidos de oclusión completa de la vía aérea superior durante el sueño



## EPIDEMIOLOGIA

- Varones de edad media
- Mujeres posmenopáusicas
- Niños pequeños con hipertrofia de las amígdalas

## CLINICA

- Somnolencia
- Ronquidos
- Cefalea en las mañanas
- Despertares frecuentes
- Pausas respiratorias

## DIAGNOSTICO

- Polisomnografía



## TIPOS DE APNEA

- CPAP
- DAM
- Quirúrgico

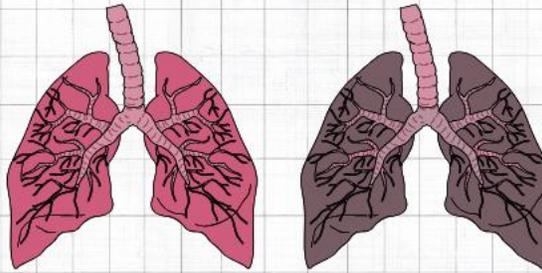


# CANCER DE PULMON



## DEFINICION

Se considera el tipo de células no pequeñas el cáncer de pulmón más frecuente, es una neoplasia maligna originada en el epitelio que recubre el aparato respiratorio.



## FX DE RIESGO

- Antecedentes de cáncer
- Tabaquismo activo/pasivo
- EPOC
- Exposición a humo de leña



## CLINCA

- Tos
- Disnea
- Dolor torácico
- Hemoptisis



## DIAGNOSTICO

- Radiografía
- Tomografía helicoidal contrastada
- Toma de biopsia



## TRATAMIENTO

- Estadio I y II: resección quirúrgica
- Estadio IIB: QT y RT neoadyubante y cirugía
- Estadio IIIB: QT y RT
- Estadio IV: Tx paliativo

# CANCER DE PULMON

## CARCINOMA DE CELULAS NO PEQUEÑAS

NO ESCAMOSO (80%):

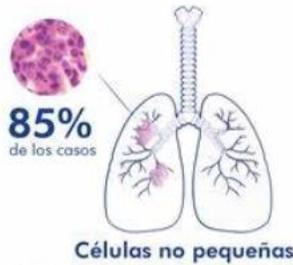
- Adenocarcinoma 60%
- De células grandes 10%

NO ESCAMOSO O EPIDERMOIDE (20%)

- Asociado a mutación EGFR
- EPOC (enfisema) es un FR directo

Biopsia guiada por imagen

- Útil en lesiones periféricas como adenocarcinoma y células grandes



## CARCINOMA DE CELULAS PEQUEÑAS (15%)

Cáncer microcítico/ células de avena

Es un tumor neuroendocrino con síndromes paraneoplásicos. Proceden de células Kulchitsky.

Biopsia: Patrón en sal y pimienta

Diseminación hematológica temprana

Broncospía y biopsia

- Útil en lesiones centrales como Ca células pequeñas y Epidermoide



## CONCLUSION

Es importante conocer enfermedades que se pueden ver en un hospital para poder ser de ayuda dentro del círculo profesional, esto con el fin de conocer la clínica, diagnóstico y tratamiento, para poder dar una opinión sobre el manejo de la enfermedad.

Las enfermedades presentadas pueden no llegar a ser de las más frecuentes por el lugar en el que nos encontramos actualmente, sin embargo cuando vamos a otro lugar, hay posibilidades de que alguna sea frecuente y el ya conocer de la enfermedad nos puede dar una orientación para el diagnóstico y tratamiento que tendremos que ocupar.

## COMENTARIO FINAL

Las clases me parecen bien, ya queda de nuestra parte que la clase sea más dinámica, pero en general explica bien los temas, son breves y concisos, entendibles.