



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
LICENCIATURA MEDICINA HUMANA
CAMPUS COMITÁN



MAPA CONCEPTUAL PATOLOGIAS PULMONARES

MATERIA: CLINICAS MEDICAS COMPLEMENTARIAS

DRA. ADRIANA BERMUDEZ AVENDAÑO

7° A

ALUMNO: CARLOS OMAR JACOB VELAZQUEZ

COMITAN DE DOMINGUEZ,CHIS. 09 DE OCTUBRE DEL 2024

INTRODUCCION

LAS PATOLOGIAS PULMONARES SON UN CONJUNTO DE ENFERMEDADES QUE AFECTAN AL SISTEMA RESPIRATORIO; ESTAS AFECCIONES ALTERAN LAS FUNCIONES DEL PULMON, LO QUE DIFICULTA EL INTERCAMBIO DE GASES. LAS PATOLOGIAS PULMONARES PUEDEN SER DE DIVERSAS CATEGORIAS COMO: ENFERMEDADES OBSTRUCTIVAS, RESTRICTIVAS, VASCULARES. COMO MENCION DE OBSTRUCTIVAS DESCATA EL ASMA Y EL EPOC, ENCONTRAMOS TAMBIEN UNA RELACION ENTRE AMBIENTE Y HUESPED QUE CON LLEVA A DESENCADENAR UNA DE LAS DIVERSAS PATOLOGIAS

Concepto

Es una enfermedad común, prevenible y tratable, que se caracteriza por síntomas respiratorios persistentes y limitación del flujo de aire, causadas por una exposición a particular o gases nocivos e influenciada por los factores del huésped

Epidemiología

Prevalencia en México es EPOC es de 7.8%
Prevalencia global 11.7%

Etiología

El consumo de tabaco es el principal factor de riesgo de EPOC
Exposiciones ocupacionales a polvos orgánicos e inorgánicos

Diagnostico

clínica: tos crónica con o sin expectoración, disnea, asociación a factores de riesgo
Dx: Espirometría FEV1 <0.7

Tratamiento no farmacológico

Abandono de tabaco, rehabilitación - ejercicio, oxigenoterapia crónica domiciliaria:
PaO2 <55mmHg o SatO2 <88%
PaO2 56-59 mmHg o SatO2 >89%

Tx farmacológico

Vacunación contra influenza
Vacunación antineumocócica
Corticoides inhalados
Broncodilatadores

EPOC ENFERMEDAD PULMOBAR OBSTRUCTIVA CRONICA



Síntoma mas característico:
Disnea crónica progresiva y la tos con esputo, presente hasta en un 30% de los px

Concepto

Es una enfermedad crónica e inflamatoria de vías aéreas por hiperactividad bronquial de las mismas, provocando obstrucción reversible del flujo aéreo

Epidemiología

Prevalencia en edad escolar 25.7%
Incidencia 123 por 100,000 hab
Vacuna de influenza indicada en estos pacientes

Clínica

Triada: Disnea recurrente + sibilancias inspiratorias + tos crónica

Diagnostico

Clínico
A partir de 6 años: espirometría con broncodilatador
VEF1 <0.7
o un incremento de VEF1 >12% o 200ml

Tratamiento

Fármacos de rescate
B-adrenergicos selectivos de acción corta
Fármacos controlados
Corticoides inhalado

TX

SABA (B2-adrenergico acción corta): salbutamol. terbutalina, fenoterol
LABA(B2 adrenergico de acción larga): salmeterol, formoterol

ASMA



Las sibilancias inspiratorias son el hallazgo más común

Definición

Son dilataciones anormales e irreversibles de los bronquios grandes (>2mm)

Epidemiología

Prevalencia desconocida
En México no existe prevalencia reportada

Clasificación de Reid

Bronquiectasias cilíndricas o fusiformes
Bronquiectasias varicosas
Bronquiectasias saculares o quísticas

Diagnostico

TC

Etiologia

Causa infecciosa: adenovirus, por bacterias: staphylococcus aureus, anaerobios.

Tx

- Drenaje postural 1-2 veces al día duante 20-30 min.
- AB de amplioespectro: Amoxicilina, amoxicilina con acido clavulanico
- Infección por pseudomonas: Levofloxacino
- En px con bronquiectasia localizada que lleva mas de 1 año con tx sin obtener resultados: segmentectomía o lobectomía

BRONQUIECTASIAS



Clínica similar a un px con EPOC pero mas grave
tos crónica productiva con expectoración purulenta de más de 150 ml/día

Concepto

Se asocia a diferentes enfermedades pulmonares

Polvos organicos- neumonitis por hipersensibilidad --> presencia de una respuesta mononuclear difusa, bisinosis --> exposicion al polvo de algodón
Polvos inorganicos- neumoconiosis de los mineros del carbon --> enfermedad del parenquima pulmonar, berliosis--> enfermedad aguda que afecta al tracto respiratorio superior

Clinica

más frecuente: tos y disnea

Diagnostico

Historia clínica general
Radiografía
espirometría

Etiología

Relacion entre ambiente y huesped

Tratamiento

Broncodilatadores
Corticoides a largo plazo
Antibioticos en caso de infección
Oxígeno caso necesario

“ ”
ENFERMEDADES POR INHALACIÓN
DE POLVOS
“ ”

CONCLUSION

LAS PATOLOGIAS PULMONARES REPRESENTAN ENFERMEDADES QUE AFECTAN LA FUNCION PULMONAR Y LA CALIDAD DE VIDA DE LAS PERSONAS, LAS DIVERSAS PATOLOGIAS TIENEN EL POTENCIAL PARA COMPROMETER LA CAPACIDAD PULMONAR Y LA OXIGENACION DEL CUERPO, TENIENDO EN CUENTA QUE ENCONTRAMOS FACTORES DE RIESGO QUE PUEDEN SER MODIFICABLES COMO EL CONSUMO DE TABACO Y EXPOSICION A CONTAMINANTES DEL AMBIENTE COMO MENCION PATOLOGIAS RESPIRATORIAS LAS CUALES SON POR INHALACION, NEUMOCONIOSIS POR HIPERSENSIBILIDAD, BERILIOSIS.