



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

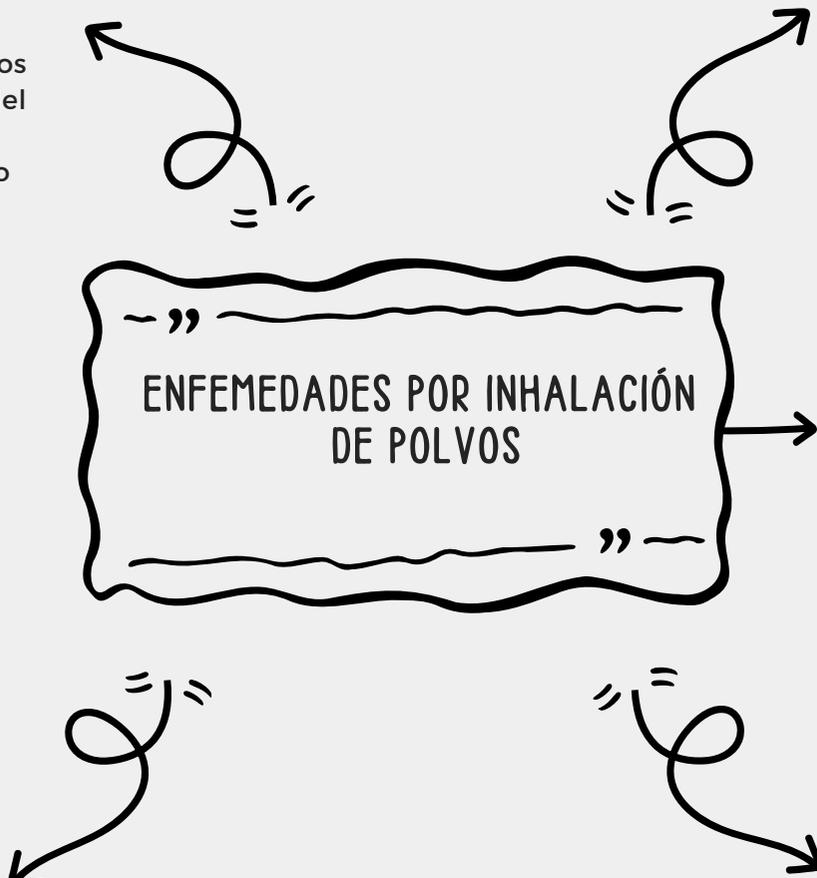
## Etiología

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.