



**Universidad del Sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana**

Mapas conceptuales

Alinne Pérez Velasco

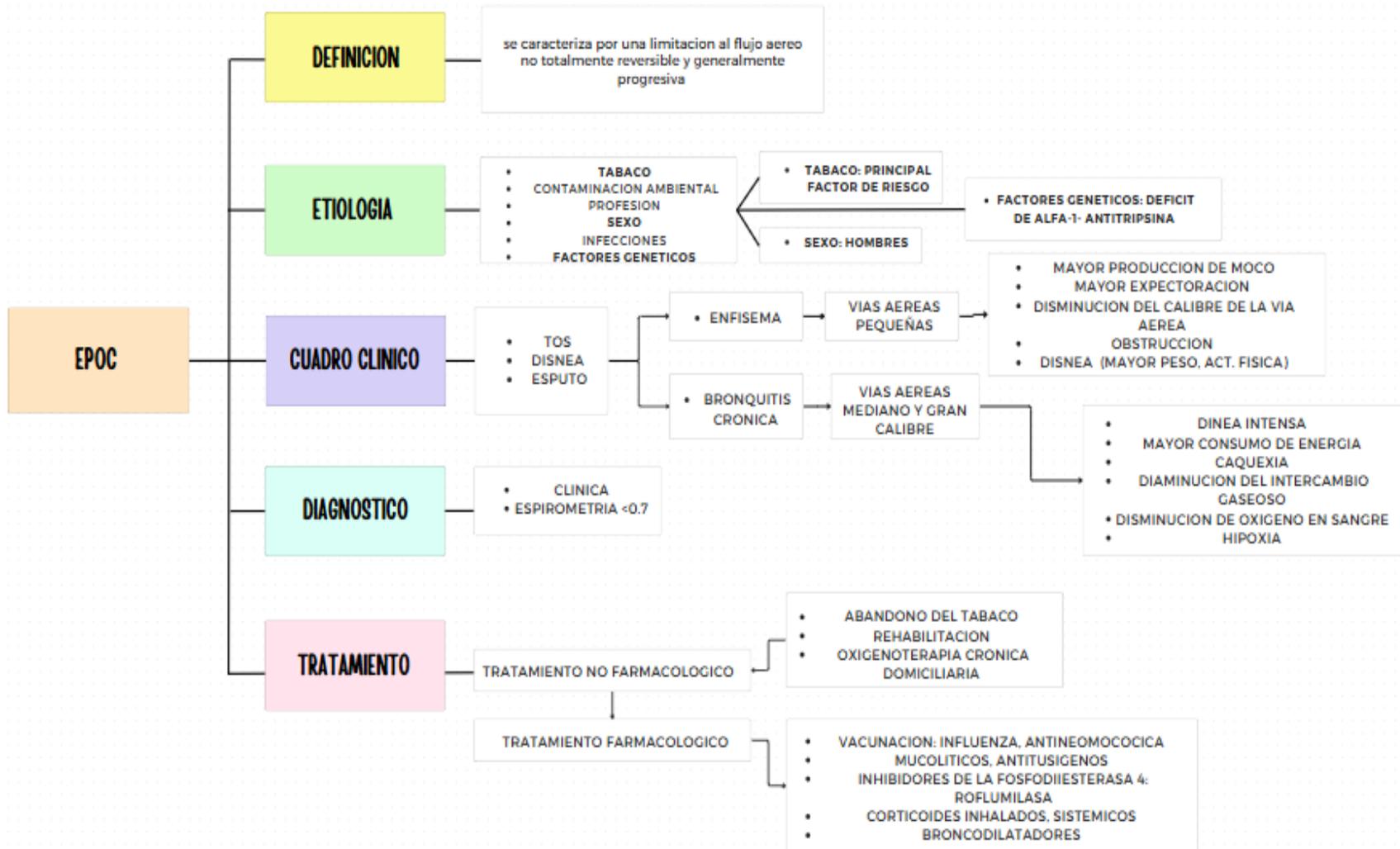
Séptimo semestre "B"

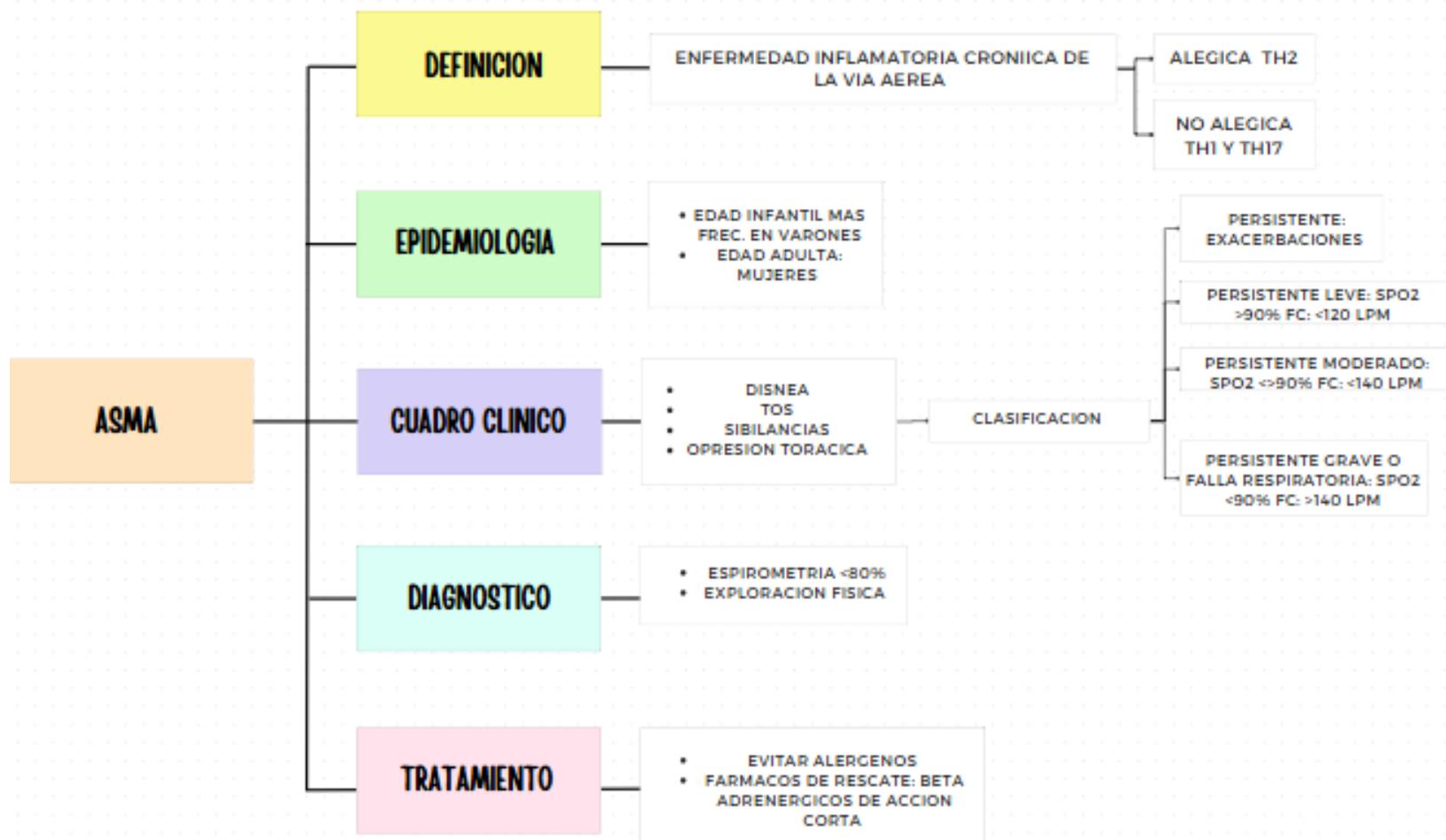
**Clínica medicas complementarias
Adriana Bermúdez Avendaño**

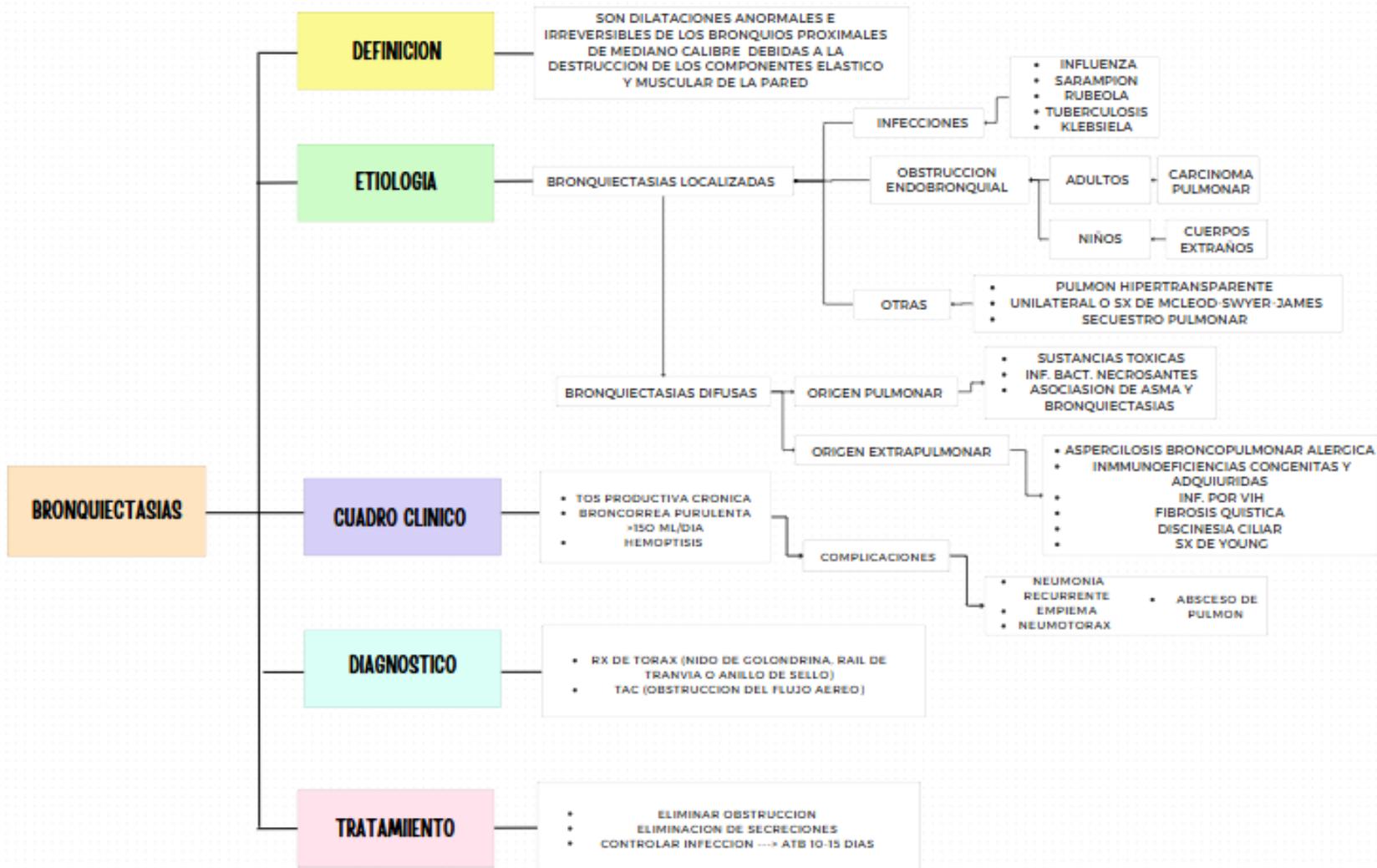
Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de octubre de 2024

INTRODUCCION

Los pulmones son órganos responsables de los intercambios gaseosos, llevando el oxígeno a los tejidos y eliminando el gas carbónico a través de la respiración, y cuando esta función se encuentra afectada, puede causar síntomas, disnea, tos, sibilancias, sensación de opresión en el pecho, entre otras. Las enfermedades pulmonares afectan los pulmones, como el asma, bronquiectasias, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, pudiendo tener diversas causas, como infecciones por virus, bacterias u hongos, exposición a sustancias irritantes, como humo del tabaco, polvo de asbesto. Ante la presencia de síntomas que puedan indicar alguna enfermedad pulmonar, es importante consultar al médico para que sean realizados algunos exámenes, como radiografía de tórax, espirometría y prueba de función pulmonar, para diagnosticar el tipo de enfermedad e iniciar el tratamiento más adecuado de acuerdo con la causa.







BRONQUIECTASIAS

DEFINICION

SON DILATACIONES ANORMALES E IRREVERSIBLES DE LOS BRONQUIOS PROXIMALES DE MEDIANO CALIBRE DEBIDAS A LA DESTRUCCION DE LOS COMPONENTES ELASTICO Y MUSCULAR DE LA PARED

ETIOLOGIA

BRONQUIECTASIAS LOCALIZADAS

INFECCIONES

- INFLUENZA
- SARAMPION
- RUBEOLA
- TUBERCULOSIS
- KLEBSIELA

OBSTRUCCION ENDOBRONQUIAL

ADULTOS

CARCINOMA PULMONAR

NIÑOS

CUERPOS EXTRAÑOS

OTRAS

- PULMON HIPERTRANSPARENTE
- UNILATERAL O SX DE MCLEOD-SWYER-JAMES
- SECUESTRO PULMONAR

BRONQUIECTASIAS DIFUSAS

ORIGEN PULMONAR

- SUSTANCIAS TOXICAS
- INF. BACT. NECROSANTES
- ASOCIACION DE ASMA Y BRONQUIECTASIAS

ORIGEN EXTRAPULMONAR

- ASPERCILOSIS BRONCOPULMONAR ALERGICA
- INMUNOEficiencias CONGENITAS Y ADQUIRIDAS
- INF. POR VIH
- FIBROSIS QUISTICA
- DISCINESIA CILIAR
- SX DE YOUNG

CUADRO CLINICO

- TOS PRODUCTIVA CRONICA
- BRONCORREA PURULENTO >150 ML/DIA
- HEMOPTISIS

COMPLICACIONES

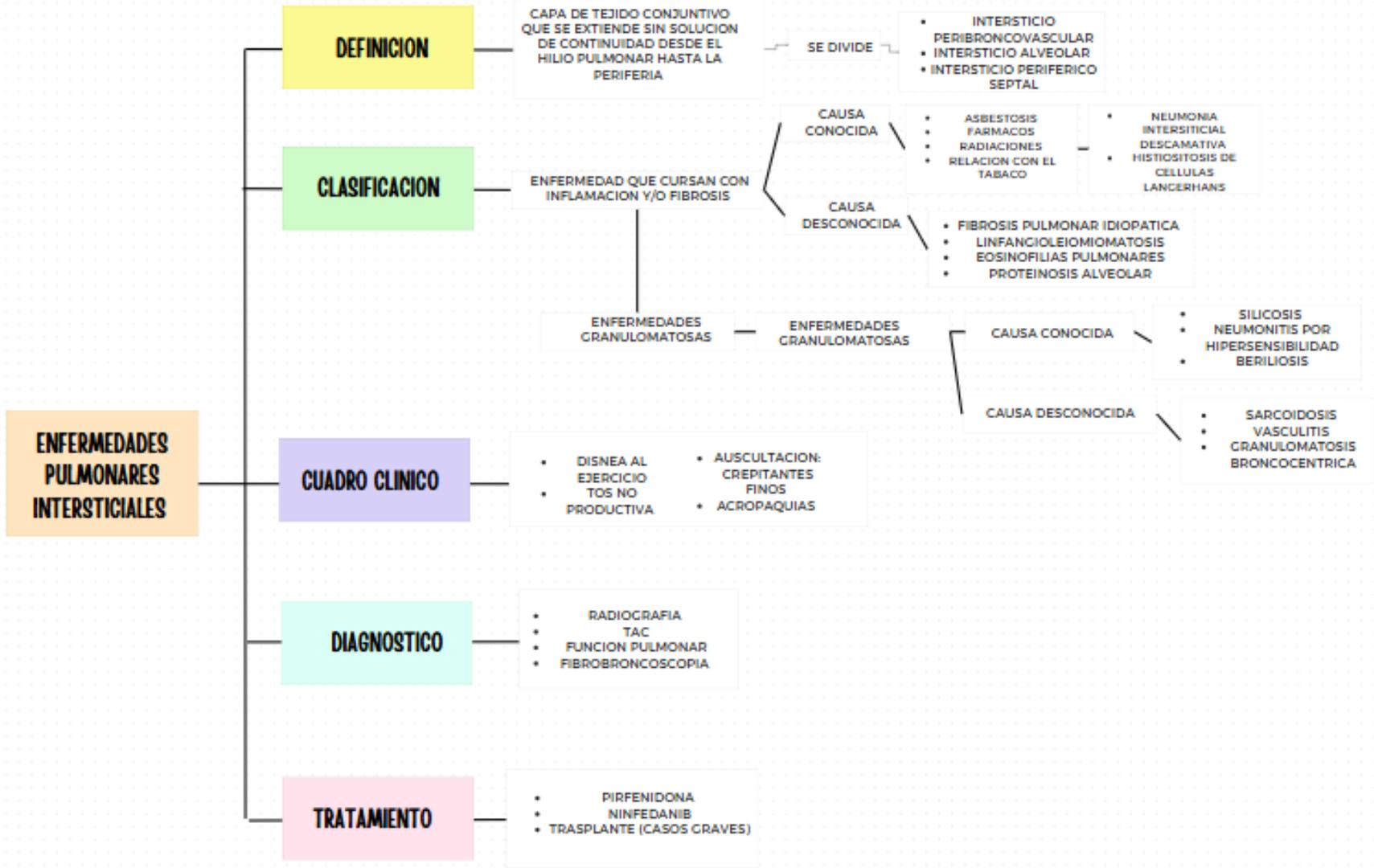
- NEUMONIA RECURRENTE
- EMPIEMA
- NEUMOTORAX
- ABSCESO DE PULMON

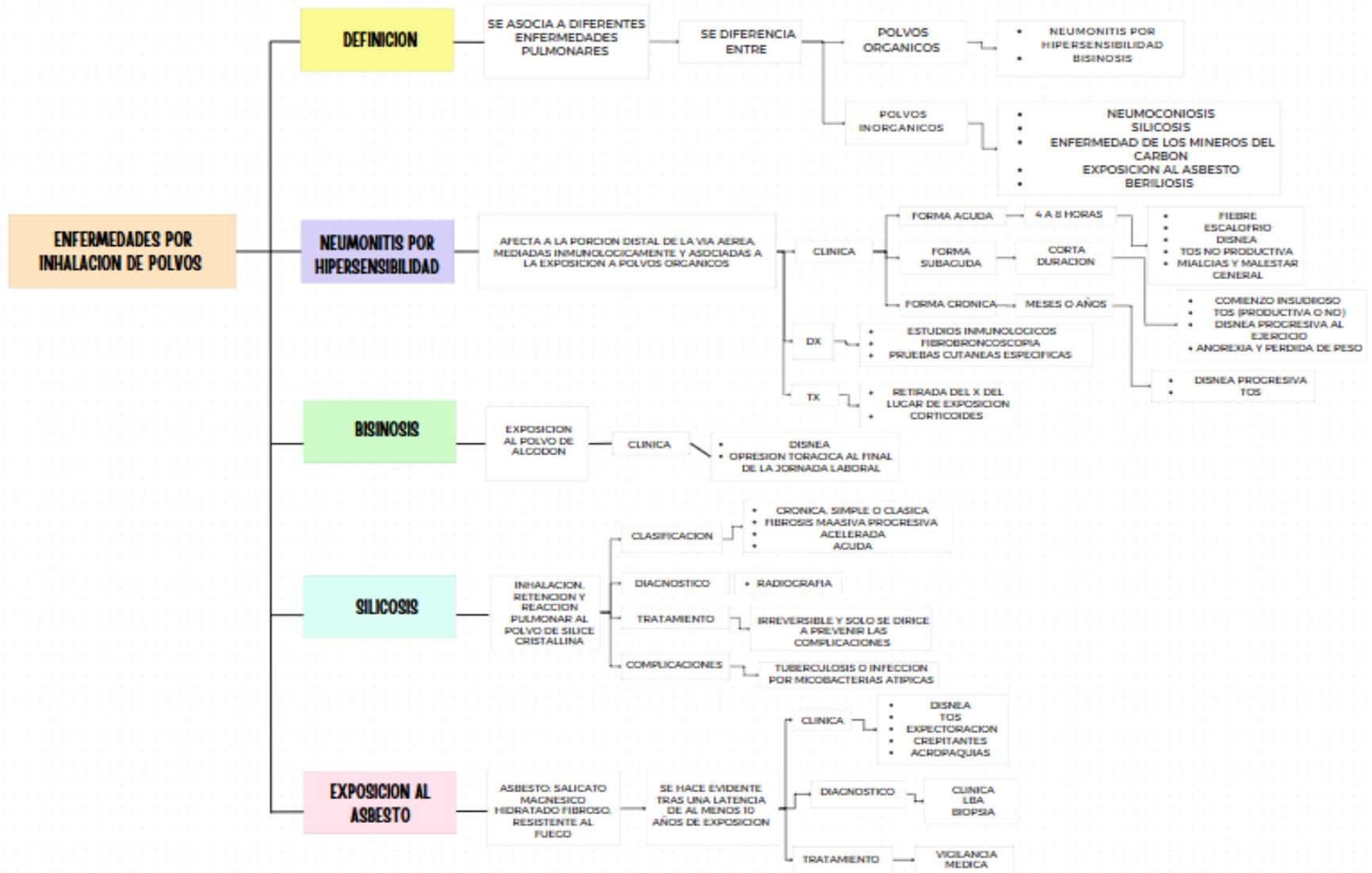
DIAGNOSTICO

- RX DE TORAX (NIDO DE COLONDRINA, RAIL DE TRANVIA O ANILLO DE SELLO)
- TAC (OBSTRUCCION DEL FLUJO AEREO)

TRATAMIENTO

- ELIMINAR OBSTRUCCION
- ELIMINACION DE SECRECIONES
- CONTROLAR INFECCION -> ATB 10-15 DIAS





ENFERMEDADES POR INHALACION DE POLVOS

DEFINICION

SE ASOCIA A DIFERENTES ENFERMEDADES PULMONARES

SE DIFERENCIA ENTRE

POLVOS ORGANICOS

- NEUMONITIS POR HIPERSENSIBILIDAD
- BISSINOSIS

POLVOS INORGANICOS

- NEUMOCONIOSIS
- SILICOSIS
- ENFERMEDAD DE LOS MINEROS DEL CARBON
- EXPOSICION AL ASBESTO
- BERILIOSIS

NEUMONITIS POR HIPERSENSIBILIDAD

APECTA A LA PORCION DISTAL DE LA VIA AEREA MEDIADAS INMUNOLOGICAMENTE Y ASOCIADAS A LA EXPOSICION A POLVOS ORGANICOS

CLINICA

- FORMA ACUDA → 4 A 8 HORAS
- FORMA SUBACUDA → CORTA DURACION
- FORMA CRONICA → MESES O AÑOS

- FIEBRE
- ESCALOFRIO
- DISNEA
- TOS NO PRODUCTIVA
- MIALGIAS Y MALESTAR GENERAL

- COMENZO INSIDIOSO
- TOS (PRODUCTIVA O NO)
- DISNEA PROGRESIVA AL EJERCICIO
- ANOREXIA Y PERDIDA DE PESO

DX

- ESTUDIOS INMUNOLOGICOS
- FIBROBRONCOSCOPIA
- PRUEBAS CUTANEAS ESPECIFICAS

TX

- RETIRADA DEL X DEL LUGAR DE EXPOSICION
- CORTICOIDES

- DISNEA PROGRESIVA
- TOS

BISSINOSIS

EXPOSICION AL POLVO DE ALGODON

CLINICA

- DISNEA
- OPRESION TORACICA AL FINAL DE LA JORNADA LABORAL

SILICOSIS

INHALACION, RETENCION Y REACCION PULMONAR AL POLVO DE SILICE CRISTALINA

- CLASIFICACION
- DIAGNOSTICO
- TRATAMIENTO
- COMPLICACIONES

- CRONICA SIMPLE O CLASICA
- FIBROSIS MAASIVA PROGRESIVA
- ACCELERADA
- ACUDA

- RADIOGRAFIA

- IRREVERSIBLE Y SOLO SE DIRIGE A PREVENIR LAS COMPLICACIONES

- TUBERCULOSIS O INFECCION POR MICOBACTERIAS ATIPICAS

EXPOSICION AL ASBESTO

ASBESTO: SAUCATO MAGNESICO HIDRATADO FIBROSO, RESISTENTE AL FUECO

SE HACE EVIDENTE TRAS UNA LATENCIA DE AL MENOS 10 AÑOS DE EXPOSICION

CLINICA

- DISNEA
- TOS
- EXPECTORACION
- CREPITANTES
- ACROPAQUIAS

DIAGNOSTICO

- CLINICA
- LBA
- BIOPSIA

TRATAMIENTO

- VIGILANCIA MEDICA

CONCLUSION

En conclusión, las enfermedades pulmonares deben de ser tratadas de manera oportuna ya que si se diagnostica lo antes posible habría resultados positivos para los enfermos y, con un tratamiento adecuado podría mejorar la calidad de vida de ese paciente. También al adoptar un estilo de vida saludable, así como también evitar factores de riesgo que conlleve a adquirir alguna patología, ayuda a reducir la prevalencia de estas enfermedades.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA

Manual CTO de medicina y cirugía. Neumología y cirugía torácica. 9° edición