

**Universidad Del Sureste  
Campus Comitán  
Medicina Humana**

**Alumno: Alex Peña Xochitiotzi  
Grado: 7° ; Grupo "B"**

**Mapas conceptuales**

**Profe: Dra. Adriana Avendaño**

**Clínicas médicas complementarias**

PASIÓN POR EDUCAR

## Introducción

La anatomía de las vías respiratorias se divide en vías respiratorias superiores e inferiores, ambas esenciales para el proceso de la respiración y el intercambio gaseoso en los pulmones, las vías respiratorias superiores comienzan en la nariz, donde el aire entra y es filtrado por los pelos nasales que atrapan partículas grandes, mientras que la mucosa calienta y humidifica el aire, la cavidad nasal, revestida de mucosa, ayuda a atrapar partículas pequeñas y continúa humidificando el aire que luego pasa a la faringe, la faringe se divide en tres regiones: la nasofaringe, que se conecta con las fosas nasales; la orofaringe, comunicada con la boca; y la laringofaringe, conectada con la laringe, la laringe, además de tener un papel en la fonación, protege las vías respiratorias inferiores al cerrar la epiglotis durante la deglución para evitar el paso de alimentos y líquidos a los pulmones, las vías respiratorias inferiores comienzan en la tráquea, que conecta la laringe con los bronquios principales, la tráquea está compuesta por anillos cartilagosos que mantienen la vía aérea abierta para el paso del aire, los bronquios principales derecho e izquierdo dirigen el aire hacia los pulmones, donde se ramifican en bronquios más pequeños y bronquiolos, los bronquiolos continúan dividiéndose hasta formar los bronquiolos respiratorios, que terminan en los alvéolos, los alvéolos son pequeños sacos donde ocurre el intercambio de gases, rodeados por una red de capilares sanguíneos, permiten que el oxígeno pase a la sangre y que el dióxido de carbono sea eliminado para su posterior exhalación.

La Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es un grupo de enfermedades pulmonares que incluye la bronquitis crónica y el enfisema, caracterizadas por la obstrucción progresiva e irreversible de las vías respiratorias, esta condición se manifiesta principalmente por la dificultad para respirar debido al daño en los alvéolos y la inflamación crónica de los bronquios, en el caso de la EPOC, el intercambio gaseoso se ve comprometido, ya que los alvéolos pierden elasticidad, lo que limita la capacidad de los pulmones para expandirse y contraerse de manera efectiva, esta

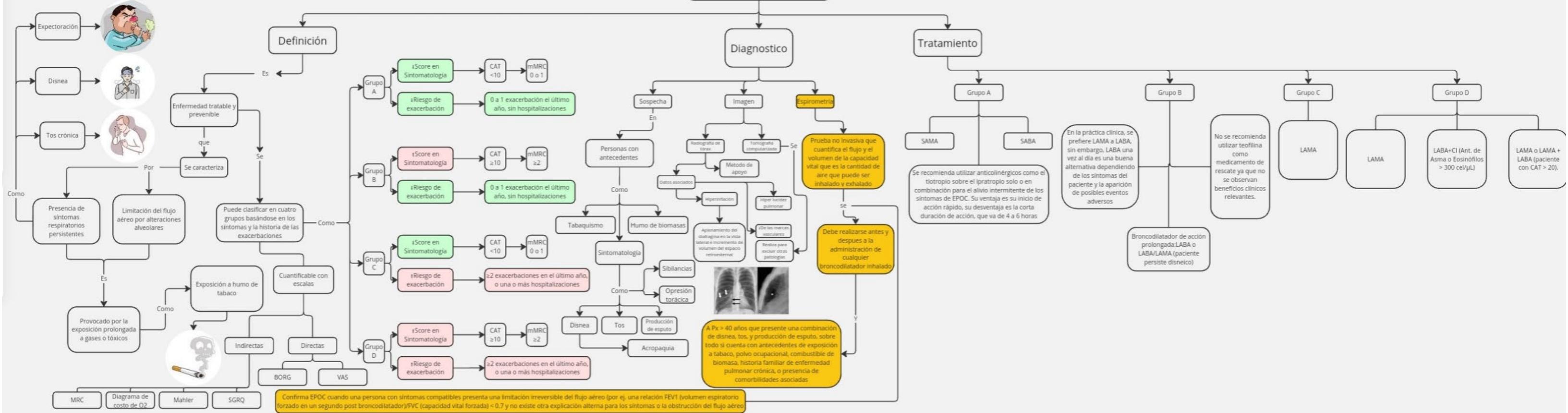
enfermedad está fuertemente asociada con el tabaquismo y la exposición prolongada a irritantes en el aire.

El asma es una enfermedad respiratoria crónica que se caracteriza por la inflamación y el estrechamiento reversible de las vías respiratorias, lo que provoca episodios recurrentes de sibilancias, disnea, opresión en el pecho y tos, los ataques de asma son desencadenados por diversos factores, como alérgenos, el ejercicio físico, infecciones respiratorias o la exposición a sustancias irritantes, a diferencia de la EPOC, el asma no causa un daño permanente en las vías respiratorias, y su obstrucción suele ser reversible con el tratamiento adecuado, como el uso de broncodilatadores y corticosteroides.

Las bronquiectasias son una enfermedad pulmonar caracterizada por la dilatación anormal e irreversible de los bronquios y bronquiolos, acompañada de una inflamación crónica y daño en la pared bronquial, esto lleva a una acumulación excesiva de moco, lo que facilita la aparición de infecciones recurrentes en los pulmones, las personas con bronquiectasias suelen experimentar tos crónica productiva y una mayor susceptibilidad a infecciones respiratorias, ya que la capacidad de los bronquios para drenar el moco de manera efectiva se ve gravemente afectada.

Las enfermedades pulmonares intersticiales (EPI) son un grupo heterogéneo de trastornos que afectan el intersticio pulmonar, la red de tejido que rodea los alvéolos. Estas enfermedades se caracterizan por una inflamación y cicatrización progresiva del tejido pulmonar, lo que provoca una rigidez en los pulmones y dificulta la capacidad para expandirse y captar oxígeno, el resultado es una alteración en el intercambio gaseoso y una sensación constante de dificultad para respirar, entre las EPI más comunes se encuentra la fibrosis pulmonar idiopática, aunque este grupo también incluye enfermedades asociadas a condiciones autoinmunes, exposición a sustancias tóxicas y algunos medicamentos.

# EPOC Enfermedad Pulmonar Obstrucciona Crónica





## Conclusión

La anatomía de las vías respiratorias es esencial para el proceso de respiración y el intercambio gaseoso, las vías superiores filtran, calientan y humidifican el aire, mientras que las inferiores lo transportan a los alvéolos, donde ocurre el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono, en términos de patologías, la EPOC afecta de manera irreversible la función pulmonar, vinculada al daño en los alvéolos y la inflamación de los bronquios, frecuentemente asociada al tabaquismo, el asma, por otro lado, causa una obstrucción reversible de las vías respiratorias que se controla con medicamentos, las bronquiectasias producen una dilatación anormal de los bronquios, facilitando infecciones debido a la acumulación de moco, y las enfermedades pulmonares intersticiales generan cicatrización pulmonar que dificulta el intercambio gaseoso, provocando dificultad respiratoria progresiva, estas condiciones destacan la importancia del diagnóstico y tratamiento oportuno para mantener la función respiratoria y la calidad de vida.

## Bibliografías

Serrano, M. P., Bobillo, J. R., & Oriol, A. J. (2022). Enfermedades pulmonares intersticiales. *Medicine*, 13(64), 3759–3768.

<https://doi.org/10.1016/j.med.2022.09.010>

(S/f). Recuperado el 11 de octubre de 2024, de <http://chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-037-21/ER.pdf>