



Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

Mapa conceptual de patologías pulmonares

cristel jaqueline alcalá ochoa

7B

Dr. Adriana Avendaño bermudez

Introducción

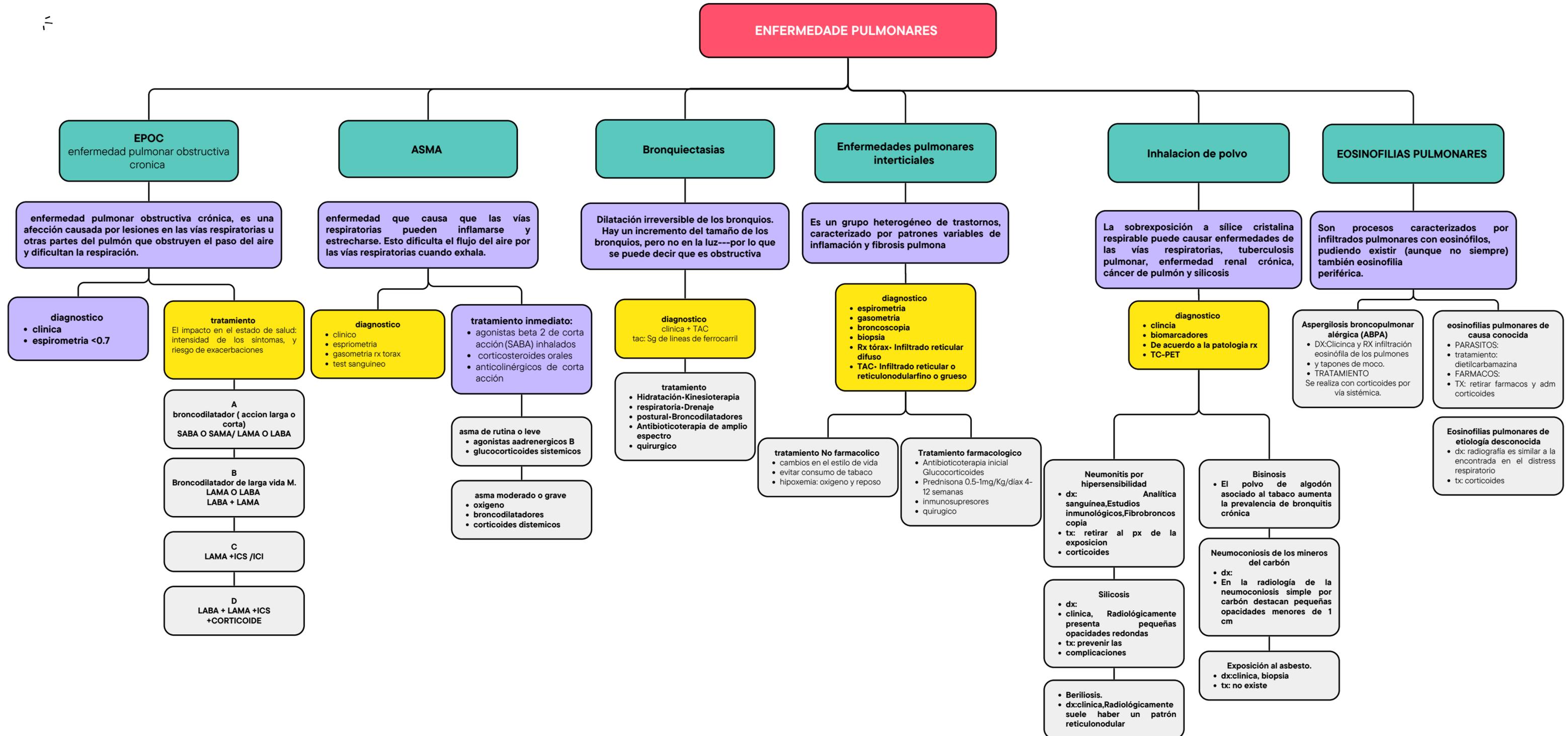
La importancia de conocer las patologías pulmonares más comunes en ciertas décadas de la vida es para dar un diagnóstico oportuno y eficaz al igual que el tratamiento, pero recordando que para llegar a un diagnóstico certero debemos realizar una buena anamnesis y exploración física meticulosas son fundamentales en la evaluación de cualquier paciente.

Nos permiten guiar las pruebas diagnósticas que hemos de solicitar y con ello llegar a un diagnóstico específico ya que con la interrogación eficaz podemos darnos cuenta en que entorno se relaciona el paciente y hacer un descarte de las enfermedades que podría llegar adquirir con ese medio.

En la anamnesis se deben especificar el motivo por el que acude el paciente, el relato del proceso actual, los antecedentes personales y familiares, sus hábitos personales, medicaciones y alergias. El interrogatorio debe ser sistemático por órganos y aparatos.

- 1) Higiene y hábitos tóxicos: Es fundamental recoger el hábito tabáquico del paciente, expresado en términos de exposición o paquetes-año
- 2) Empleo de fármacos: se deben reseñar por la posibilidad de interacciones medicamentosas con relevancia clínica. Existen además numerosos fármacos que pueden provocar neumopatías.
- 3) El entorno emocional y físico del paciente, tanto en casa como en el trabajo, son también aspectos que hemos de valorar. La presencia de animales domésticos puede resultar clave en algunas enfermedades (asma, alveolitis alérgica extrínseca...). La realización de viajes recientes a zonas endémicas nos permite orientar el diagnóstico de enfermedades infecciosas y/ o medioambientales.
- 4) Los síntomas más frecuentes por los que consultan los pacientes con problemas respiratorios son: disnea, tos con o sin expectoración, hemoptisis y dolor torácico

patologías pulmonares



Conclusión

En la actualidad está plenamente aceptado que el movimiento de los gases respiratorios a través de la interfase alvéolo-capilar se realiza de forma pasiva, por difusión simple, por lo tanto la difusión de un gas es un proceso por el cual hay una transferencia neta de moléculas de una zona de mayor presión parcial a otra de menor presión parcial. Disminución del aporte de oxígeno:

La Insuficiencia respiratoria: esta situación implica una disminución de los niveles de oxígeno en sangre y por tanto un déficit en el aporte de este a todos los tejidos, incluidos los músculos respiratorios.

Alteraciones metabólicas: situaciones como la hipofosfatemia, la hipoxemia y la acidosis deprimen la contractibilidad del diafragma. – Desnutrición

El diagnóstico de una EPID exige la práctica de una tomografía axial computarizada de alta resolución (TACAR) de tórax. Informa de la densidad del tejido y permite identificar las líneas septales interlobulillares, líneas irregulares, espacios quísticos, nodulillos y aumentos de densidad tipo vidrio deslustrado o auténticas consolidaciones. Asimismo, facilita valorar la distribución y extensión de las lesiones. Todos estos datos son de gran utilidad para el diagnóstico preciso, valoración del componente inflamatorio y seguimiento de la evolución, espontánea o con tratamiento.

Bibliografía

Castelao Naval, Jorge, Jesús Fernández Francés, y David Pascual
Hernández. *Manual CTO de medicina y cirugía : neumología y cirugía torácica.*
8ª ed. Madrid: : CTO, 2011. Print.