

Mi Universidad

Mapas conceptuales

Bryan Reyes González.

Mapas conceptuales.

Segundo parcial.

Taller del emprendedor.

Dra. Adriana Bermudez Avedaño.

Licenciatura en Medicina Humana.

7° semestre grupo C

Comitán de Domínguez, Chiapas a 10 de Octubre del 2024.

EPOC

Introducción.

El EPOC, Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica, es una condición médica que afecta a los pulmones y causa dificultades respiratorias. Se caracteriza por la obstrucción del flujo de aire en los pulmones, lo que puede provocar síntomas como disnea, tos y sibilancias.

El EPOC es una de las enfermedades crónicas más comunes y es la cuarta causa principal de muerte en todo el mundo. Afecta a personas de todas las edades, pero es más común en adultos mayores de 40 años.

Entre los factores de riesgo que pueden contribuir al desarrollo del EPOC se encuentran el tabaquismo, la exposición a contaminantes ambientales y ocupacionales, la genética y las infecciones respiratorias crónicas.

El EPOC puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas afectadas, limitando su capacidad para realizar actividades cotidianas y aumentando el riesgo de complicaciones graves como neumonías y falla cardíaca.

Conclusión.

El EPOC es una enfermedad crónica que afecta la calidad de vida de quienes la padecen. Aunque no tiene cura, es fundamental tratarla para controlar los síntomas y evitar complicaciones. Los pacientes deben seguir las recomendaciones médicas y realizar cambios en su estilo de vida para reducir el avance de la enfermedad.

Es importante tener en cuenta que el tratamiento del EPOC debe ser personalizado según las necesidades individuales de cada paciente. Esto puede incluir medicamentos para controlar los síntomas, terapias de rehabilitación pulmonar, cambios en el estilo de vida, como dejar de fumar y realizar ejercicio regularmente, y en algunos casos, oxigenoterapia.

Además, es crucial la educación y conciencia sobre el EPOC para promover la detección temprana y el tratamiento adecuado. Debemos trabajar juntos para reducir el impacto del EPOC en la sociedad y mejorar la calidad de vida de quienes la padecen.

Bibliografía

chrome-

extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/037GER.pdf

<https://www.msmanuals.com/es/hogar/trastornos-del-pulm%C3%B3n-y-las-v%C3%ADas-respiratorias/enfermedad-pulmonar-obstructiva-cr%C3%B3nica-epoc/enfermedad-pulmonar-obstructiva-cr%C3%B3nica-epoc>

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA

Provoca

Obstrucción crónica recurrente del flujo del aire de las vías respiratorias pulmonares que trastorna la ventilación/perfusión

Se define

Un trastorno que conduce a la instrucción de las vías respiratorias, hiperinflado e intercambio anómalo de gases, causando disnea y limitación pulmonar

Fisiopatología

Se caracteriza por

Inflamación: aumento de la actividad de proteasa y una disminución de la actividad de antiproteasa. Las proteasas pulmonares, como la elastasa de los neutrófilos, las metaloproteinasas de la matriz y las catepsinas, degradan la elastina y el tejido conectivo en el proceso normal de reparación tisular.

Infección: Las bacterias, sobre todo el Haemophilus influenzae, colonizan las vías aéreas inferiores en cerca del 30% de los pacientes con enfermedad pulmonar obstructiva crónica, El tabaquismo y la obstrucción del flujo de aire pueden llevar al deterioro de la eliminación del moco en las vías aéreas inferiores, que predispone a la infección.

Limitación al flujo de aire: El estrechamiento y la obstrucción de las vías aéreas son causados por la hipersecreción de moco mediada por la inflamación, la formación de tapones mucosos, el edema de la mucosa, el broncoespasmo, la fibrosis peribronquial y remodelación de las vías aéreas pequeñas, o una combinación de estos mecanismos. Los tabiques alveolares son destruidos, lo que reduce las adherencias del parénquima a las vías aéreas y facilita de ese modo el cierre de la vía aérea durante la espiración.

Etiología

Como son

Factores de riesgo

Que son

- Exposición a gases nocivos.
- Exposición al humo
- Deficiencia del alfa1antitripsina.
- Exposición a polvos orgánicos.
- Factores genéticos.
- Tabaquismo.

Patogenesis

Comprende

Dos tipos de enfermedad obstructiva de las vías respiratorias

Son

Efisema

Bronquitis crónica

Ocasiona

Hipertrofia de las glándulas submucosas

Inflamación, fibrosis de la pared

Pérdida de fibras pulmonares bronquial e hipersecreción de moco.

Esto

Obstruirá el flujo de aire y conduce a incompatibilidad entre ventilación-perfusión

Signos y síntomas

Se divide en

Etapa inicial

La persona busca atención médica en la quinta o sexta década de vida con manifestaciones como tos, esputo o disnea

Etapa media

Tos productiva en la mañana, la disnea se agrava conforme avanza la enfermedad

Etapa tardía

Infecciones respiratorias recurrentes o insuficiencia respiratoria crónica. La muerte ocurre durante la exacerbación

Se tiene

Presenta

Sopladores rosados, ausencia de cianosis y pérdida de elasticidad pulmonar.

Presenta

Congestivos azules, cianosis y retención de líquidos.

Puede existir

Generación de ruidos respiratorios

Que son

Crepitante

Sibilantes: monofónico

Roncus

Frote pleural

Frote pericardico

Diagnostico

Basado en

Interrogatorio y exploración física cuidadosa, pruebas de función pulmonar, radiografías torácicas y estudios de laboratorio.

También tenemos

Diagnostico específico

Realizado mediante

Espirometrí

Usado para

Evaluar la gravedad de la obstrucción del aire

Puede haber

Combicaciones

Por ejemplo

Cardiacas

Necrosis tumoral

Enzimas musculares

Tratamiento

Depende de

La etapa de la enfermedad y el enfoque interdisciplinario

Estos son

Dejar de fumar y rehabilitación psicosocial.

Intervenciones farmacológicas y oxigenoterapia

Corticoides inhalados, broncodilatadores, adrenérgicos anticolinérgicos inhalados

Evitar exponerse a otras infecciones conocidas del tracto respiratorio.

Utilizar máscara para proteger del frío y exposición al aire.

Tratamiento de oxígeno por hipoxemia significativa (PO2 arterial <5mm Hg)

ASMA

Introducción.

Definición:

El asma es una enfermedad crónica que inflama y estrecha las vías respiratorias, lo que puede causar dificultades para respirar y otros síntomas.

Causas:

Las causas exactas del asma son desconocidas, pero se cree que es una combinación de factores genéticos y ambientales. Los factores desencadenantes comunes incluyen alérgenos, infecciones respiratorias, ejercicio físico y cambios climáticos.

Síntomas:

Los síntomas del asma pueden variar de persona a persona y pueden incluir:

- Sibilancias
- Dificultad para respirar
- Opresión en el pecho
- Toser
- Fatiga

Tipos:

Hay varios tipos de asma, incluyendo:

- Asma alérgico: desencadenado por alérgenos como polen, ácaros del polvo y pelos de mascotas.
- Asma no alérgico: desencadenado por infecciones respiratorias, ejercicio físico y otros factores.
- Asma ocupacional: desencadenado por sustancias químicas y otros factores en el lugar de trabajo.

Tratamiento:

El tratamiento del asma incluye medicamentos para controlar los síntomas y prevenir los ataques de asma, así como cambios en el estilo de vida, como:

- Evitar los factores desencadenantes

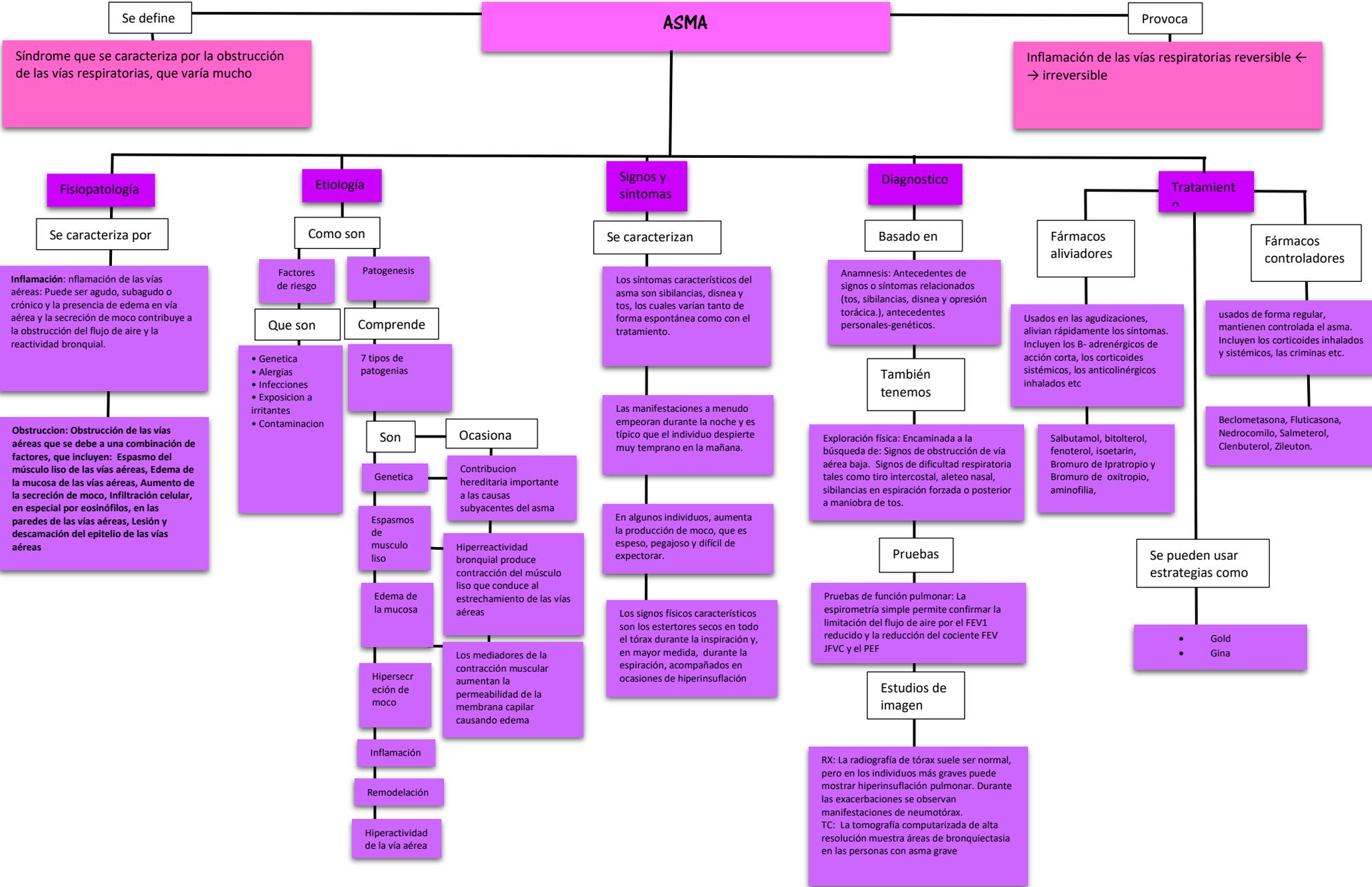
- Utilizar medicamentos inhaladores
- Realizar ejercicio físico regularmente
- Mantener un peso saludable

Conclusión.

El asma es una enfermedad crónica que afecta a millones de personas en todo el mundo. Aunque no tiene cura, es posible controlarla con el tratamiento adecuado y cambios en el estilo de vida. Es importante ser consciente de los factores desencadenantes y tomar medidas para evitarlos. El tratamiento del asma incluye medicamentos inhaladores y cambios en el estilo de vida, como realizar ejercicio físico regularmente y mantener un peso saludable. Con el tratamiento adecuado, es posible controlar los síntomas del asma y llevar una vida normal. Es importante consultar con un profesional de la salud para obtener un diagnóstico adecuado y un plan de tratamiento personalizado. La educación y la conciencia sobre el asma son fundamentales para controlar la enfermedad y mejorar la calidad de vida de quienes la padecen.

Bibliografía.

<https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-pulmonares/asma-y-trastornos-relacionados/asma>



Bronquiectasias

Introducción.

Las bronquiectasias son una enfermedad crónica que afecta a los pulmones y se caracteriza por la dilatación y deformación de los bronquios, lo que puede provocar tos crónica, esputo y dificultad para respirar. Esta enfermedad puede ser causada por una variedad de factores, incluyendo infecciones respiratorias crónicas, enfermedades genéticas y exposición a contaminantes ambientales. Las bronquiectasias pueden variar en gravedad y pueden tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas afectadas. En este trabajo, exploraremos las causas, síntomas, diagnóstico y tratamiento de las bronquiectasias, con el fin de comprender mejor esta enfermedad y su impacto en las personas que la padecen.

Conclusión.

Las bronquiectasias son una enfermedad crónica que afecta a los pulmones y puede tener un impacto significativo en la calidad de vida de las personas que la padecen. Es importante tener en cuenta que las bronquiectasias no pueden ser curadas, pero con el tratamiento adecuado y cambios en el estilo de vida es posible controlar los síntomas y prevenir complicaciones.

Es fundamental seguir las recomendaciones médicas y realizar cambios en el estilo de vida para reducir el avance de la enfermedad. Esto puede incluir evitar los factores desencadenantes, realizar ejercicio físico regularmente, mantener una buena higiene respiratoria y seguir el tratamiento prescrito por el médico.

Bibliografía.

<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000144.htm#:~:text=La%20bronquiectasia%20a%20menudo%20es,puede%20llevar%20a%20esta%20afecci%C3%B3n.>

<https://es.slideshare.net/slideshow/bronquiectasias-239261784/239261784#27>

Bronquiectasias

Provoca

Tos crónica con producción de moco, Expectoración de sangre al toser, Dolor torácico, Episodios recurrentes de neumonía, Dedos en palillo de tambor.

Se define

Es la dilatación y destrucción de los grandes bronquios de forma permanente, causada por inflamación y una infección crónica

Fisiopatología

Se caracteriza por

Dilatación irreversible de las vías respiratorias bronquiales, causada por la destrucción de la pared bronquial. Esta destrucción se produce por un círculo vicioso de infección, inflamación, lesión del sistema mucociliar y reparación cíclica de la vía aérea.

Obstrucción: Obstrucción de las vías aéreas que se debe a una combinación de factores, que incluyen: Espasmo del músculo liso de las vías aéreas, Edema de la mucosa de las vías aéreas, Aumento de la secreción de moco, Infiltración celular, en especial por eosinófilos, en las paredes de las vías aéreas, Lesión y descamación del epitelio de las vías aéreas

Las bronquiectasias adquiridas se deben a:

- 1) Destrucción directa de la pared bronquial
- 2) Alteraciones mecánicas (por actelatasia o pérdida del volumen parenquimatoso con aumento de la tracción sobre la pared bronquial)

Etiología

Causada por

Inflamación o infección de las vías respiratorias que sucede una y otra vez, a veces suelen suceder después de sufrir una infección pulmonar grave o inhalar un cuerpo extraño

Otras causas

Patologías como fibrosis quísticas, artritis reumatoide, enfermedades pulmonares alérgicas, leucemia, cánceres relacionados, síndrome de inmunodeficiencia e infección por bacterias no tuberculosas

Signos y síntomas

Se caracterizan

- + Mal aliento
- + Piel azulada
- + Dedos de las manos con forma de palillo de tambor
- + Tos crónica con esputo fetido
- + Tos que se empeora al acostarse hacia un lado
- + Expectoración con sangre
- + Palidez
- + Fatiga
- + Pérdida de peso
- + Dificultad para respirar especialmente durante el ejercicio
- + Sibilancias

Signos

La halitosis y ruidos respiratorios anormales, como crepitantes, roncus y sibilancias

También como

Hipoxemia, hipertensión e incluso insuficiencia cardíaca derecha, la rinosinusitis y los pólipos nasales crónicos pueden estar presentes, especialmente en pacientes con fibrosis quística o discinesia ciliar primaria (casos avanzados)

Diagnóstico

Basado en

Anamnesis

Examen físico

Estudios de imagen

RX: La radiografía de tórax puede identificar con incremento de la purulencia de esputo y por la observación de las vías aéreas dilatadas en los estudios de imagen

Tratamiento

Principal

Drenaje diario para eliminar el esputo, e incluir algunos ejercicios para expulsarlo

Fármacos

Broncodilatadores, antibióticos y expectorantes para infecciones

Cirugía

Si hay mucho sangrado en los pulmones o si la enfermedad está localizada en una zona pequeña, la cirugía es para extirpar el pulmón