



Flashcards

Luis Ángel Vasquez Rueda

Flashcards tercera unidad

Tercer parcial

Clínicas médicas complementarias

Dr. Adriana Bermudez Avendaño

Licenciatura En Medicina Humana

7mo Semestre Grupo "C"

Comitan De Domínguez, Chiapas, 08 de noviembre del 2024

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades pulmonares son un grupo diverso de trastornos que afectan la función y la estructura de los pulmones, y que pueden tener un impacto significativo en la salud respiratoria y cardiovascular. Entre las más comunes y complejas se encuentran el tromboembolismo pulmonar (TEP), el síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS), la hipertensión pulmonar y la sarcoidosis. El TEP, caracterizado por la obstrucción de las arterias pulmonares por coágulos sanguíneos, puede poner en peligro la vida si no se trata adecuadamente. El SAOS, por su parte, está relacionado con episodios repetidos de obstrucción de las vías respiratorias superiores durante el sueño, lo que puede generar hipoxia crónica y aumentar el riesgo de otras afecciones. La hipertensión pulmonar, que se refiere al aumento de la presión en las arterias pulmonares, puede derivar en insuficiencia cardíaca si no se maneja correctamente. Finalmente, la sarcoidosis es una enfermedad inflamatoria crónica que puede afectar los pulmones, causando granulomas que alteran su función y provocan síntomas respiratorios. Estas enfermedades, aunque diversas en su origen y mecanismos, comparten el hecho de que afectan de manera directa el sistema respiratorio, alterando la oxigenación y el bienestar general del paciente.

Sarcoidosis



¿Que es?

enfermedad multisistémica idiopática que afecta a jóvenes y adultos de edad media



Etiología

- mycobacterias
- Virus
- retrovirus
- alérgenos (polen de pino)
- agentes químicos
- drogas

Fisiopatología

- afección de cel. T y macrófagos
- liberación de quimiotácticos
- alveolitis linfocítica
- formación del granuloma
- cel. T migran al resto del cuerpo por vía linfática o hemática

Diagnóstico

- biopsia (gold standar)
- rx: linfadenopatías nodulares bilaterales
- formación de quistes en panal de abeja

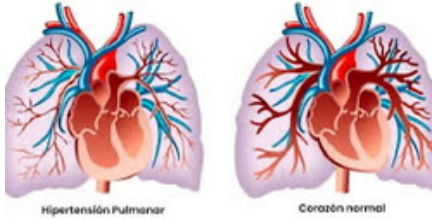


Tratamiento

- corticoesteroides orales (prednisona 20-40mg)
- inmunomoduladores (metotrexato)

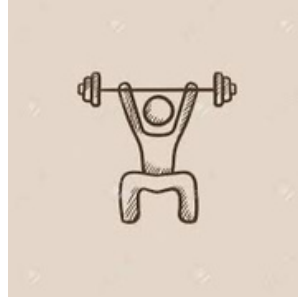


hipertension pulmonar



¿que es?

- aumento de la presión arterial pulmonar
- 25mmHg en reposo
- 30mmHg en ejercicio



factores de riesgo

- Idiopático
- genético
- drogas
- valvulopatías
- hipertensión portal
- EPOC
- alt. BMPR2



Fisiopatología

- vasoconstricción
- engrosamiento paredes de arterias pulmonares
- aumento de las resistencias vasculares
- sobrecarga del ventrículo derecho
- hipertrofia del ventrículo derecho
- cor pulmonar/icd

clínica

corto plazo

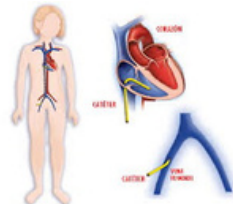
- disnea
- fatiga
- debilidad
- dolor torácico
- mareos
- síncope

largo plazo

- edema positivo
- ascitis
- fenómeno de Raynaud
- injurgitación yugular

diagnóstico

- por exclusión
- rx: engrosamiento de las arterias pulmonares
- ECG: ensanchamiento del VD
- Cateterismo cardiaco derecho (gold standar)
- espirometría



Tratamiento

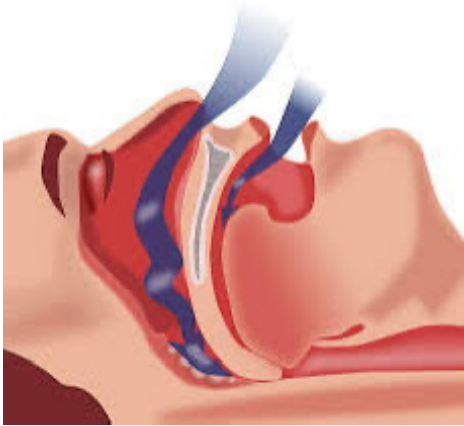
de apoyo

- diuréticos
- oxígeno complementario
- anticoagulantes

específico

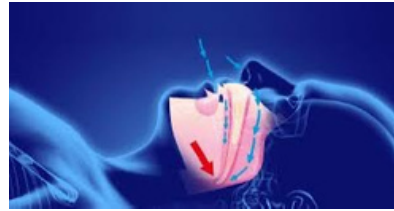
- prostaciclina (epoprosterol)
- endotelina (ambrisentan)
- óxido nítrico (sildenafil)

Apnea



¿que es?

- enfermedad caracterizada por episodios de apnea al dormir, por una obstrucción de la via aerea



factores de riesgo

- obesidad
- alcohol
- tabaquismo
- alt. Anatomicas craneofaciales
- alt. Endocrinas



Epidemiologia

- Enfermedad crónica respiratoria muy comun
- 24% de los hombres
- 9% mujeres
- prevalencia 3.2%
- 90% de los enfermos no estan dx



clinica

- somnolencia excesiva diurna
- cefalea matutina
- sueño no reparador
- irritabilidad
- fatigs cronica
- diaforesis nocturna
- ronquidos
- insomnio
- depresion
- sx de ERGE

diagnostico

- polisomnografia
- escala clinica de Berlin + circunferencia del cuello

1. Complete los siguientes datos:
 Nombre: _____ Edad: _____
 Sexo: _____ Masa corporal/índice: _____

2. ¿Almorza?
 Sí
 No
 No lo sé

3. ¿Cómo es el volumen de su ronquido?
 Como una respiración fuerte
 Tan alto como una conversación
 Más alto que una conversación
 Muy alto, se puede escuchar desde habitaciones vecinas.

4. ¿Con qué frecuencia ronca?
 Casi todos los días
 3-4 veces por semana
 1-2 veces por semana
 1-2 veces por mes
 Casi nunca o nunca

5. ¿Su ronquido molesta a otras personas?
 Sí
 No

6. ¿Alguna advertencia que usted dejó de respirar durante el sueño?
 Casi todos los días
 3-4 veces por semana
 1-2 veces por semana
 1-2 veces por mes
 Casi nunca o nunca

7. ¿Con qué frecuencia se despierta cansado después de dormir?
 Casi todos los días
 3-4 veces por semana
 1-2 veces por semana
 1-2 veces por mes
 Casi nunca o nunca

8. Durante el día, ¿se siente mal, cansado o fatigado?
 Casi todos los días
 3-4 veces por semana
 1-2 veces por semana
 1-2 veces por mes
 Casi nunca o nunca

9. ¿Alguna vez se quedó dormido mientras conducía?
 Sí
 No
 Si la respuesta es positiva, ¿con qué frecuencia ocurre esto?
 Casi todos los días
 3-4 veces por semana
 1-2 veces por semana
 1-2 veces por mes
 Casi nunca o nunca

10. ¿Sufrir de hipertensión?
 Sí
 No
 No lo sé

11. ¿Sufrir de diabetes?
 Sí
 No
 No lo sé

12. ¿Sufrir de enfermedad cardíaca?
 Sí
 No
 No lo sé

13. ¿Sufrir de asma?
 Sí
 No
 No lo sé

14. ¿Sufrir de problemas de salud mental?
 Sí
 No
 No lo sé

15. ¿Sufrir de problemas de salud mental?
 Sí
 No
 No lo sé

Perímetro de cintura: _____
 Índice de masa corporal (IMC): _____
 Nombre: _____
 Dirección: _____

Tratamiento

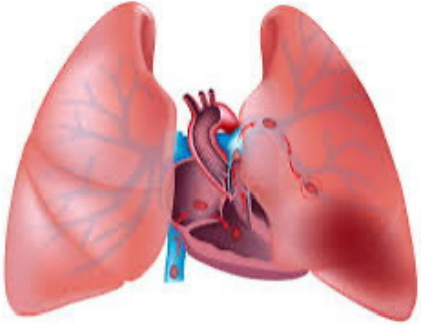
niños

- controlar FR
- corticoesteroides topicos nasales
- residual (usar CPAP)

adultos

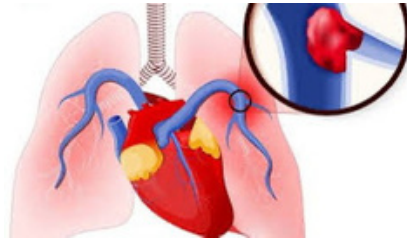
- CPAP si no hay alt. Maxilofaciales o en via aerea
- si no tolera CPAP, dispositivos de avance mandibular

Tromboembolismo pulmonar



¿que es?

- obstrucción del flujo sanguíneo pulmonar por el enclavamiento de una de las ramas o arterias pulmonares



etiología

- insuficiencia venosa
- trombosis
- estasis
- cx previas
- dislipidemias
- embolos de grasa
- huesos largos



Epidemiología

- importante mortalidad
- 4-10 veces mas probable ETSV
- mas factores de coagulación



clinica

- disnea subita
- dolor toracico
- sincope

- shock
- hipotension arterial
- hemoptisis
- datos del EKG compatibles con disfunción del VD



diagnostico

- angio tac (gold standar)
- gammagrama pulmonar
- gasometria



Tratamiento

- heparinas no fraccionadas
- heparinas de bajo peso molecular
- antivitamina k (warfarina)
- NACO (dabigatran)



CONCLUSION

En conclusión, las enfermedades pulmonares como el tromboembolismo pulmonar (TEP), el síndrome de apnea obstructiva del sueño (SAOS), la hipertensión pulmonar y la sarcoidosis representan un conjunto de trastornos respiratorios que, aunque distintos en su origen y patógena, tienen un impacto profundo en la función pulmonar y cardiovascular. Estas afecciones pueden manifestarse con síntomas similares, como dificultad respiratoria, fatiga y disminución de la calidad de vida, pero requieren enfoques diagnósticos y terapéuticos específicos. El manejo temprano y adecuado de estas enfermedades es crucial para prevenir complicaciones graves, como insuficiencia respiratoria o cardíaca, y mejorar el pronóstico de los pacientes. Dada su complejidad, el abordaje multidisciplinario, que involucra tanto a neumólogos como a cardiólogos, es fundamental para optimizar el tratamiento y garantizar una atención integral que permita mejorar la salud respiratoria y la calidad de vida de quienes las padecen.