



LOURDES DEL CARMEN ARCOS CALVO

MAPAS CONCEPTUALES

CLINICAS MÉDICAS COMPLEMENTARIAS

2DO PARCIAL

DR. ADRIANA BERMÚDEZ AVENDAÑO

MEDICINA HUMANA

7MO SEMESTRE GRUPO C

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS, 10 DE OCTUBRE DE 2024

EPOC

¿Qué es?

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica caracterizada por la obstrucción irreversible de las vías respiratorias

Prevalencia

- 10-15% de la población mayor de 40 años

Mortalidad

3ra causa de muerte en México

Frecuencia

Más frecuente en hombres mayores de 40 años

Factores de riesgo

Tabaquismo
Biomásas (humo de leña)
Químicos

Clasificación

- leve: VEF1 \geq 80% del valor predicho
- moderada: VEF1 50-79% del valor predicho
- severa: VEF1 30-49% del valor predicho
- muy severa: VEF1 $<$ 30% del valor predicho

Síntomas

- tos en 65%
- disnea (principal síntoma por el que se acude a consulta)
- Producción de moco

Se puede deber también

Deficiencia de alfa 1 anti-tripsina

Diagnostico

-clínico
Rx: pulmón color negro, tórax en tonel, costillas rectas.

Gold standar

Espirometria $<$ 0.7%

tratamiento

Broncodilatador
-SAMA - LAMA
-SABA - LABA

Prevención

Evitar el consumo de tabaco
Vacunación de los pacientes

Escalas para evaluar

NYHA
MRCC (mide el riesgo de exacerbación)
CAT (síntomatología o la calidad de vida)

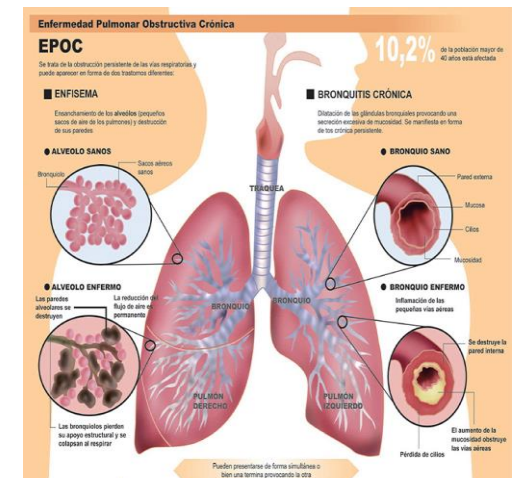
importante

Sacar el índice tabáquico

Formula

Cigarros por día x años fumando / 20

Fisiopatología



ASMA

¿Qué es?

Enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias caracterizada por obstrucción reversible

Prevalencia

- 5 al 10% % de la población general

Mortalidad

1-2 por cada 100,000 habitantes al año

Frecuencia

Más frecuente en primavera e invierno

Factores de riesgo

Frio
Polen
Esfuerzo físico

Clasificación

-Asma leve intermitente: síntomas \leq 2 veces / semana, noche sin síntomas.
- Asma leve persistente: síntomas $>$ 2 veces/ semana, noche con síntomas \leq 2 veces a la semana
-Asma moderada persistente: síntomas diarios, noche con síntomas $>$ 2 veces por semana
-Asma severa persistente: síntomas constantes y en la noche con síntomas constantes también.

síntomas

Tos
Sibilancias (por lo que llegan a consulta)
Disnea
Opresión torácica

Diagnostico

-clínico
-pruebas de función pulmonar
CVF
VEF1

Gold standar

Espirometría: VEF1 $>$ 80% después de broncodilatador

tratamiento

CSI
Broncodilataores de acción larga BAL
Combinaciones CSI Y BAL
Broncodilataores de acción corta BAC

Medidas no farmacológicas

Evitar alergenos
Dieta saludable
Ejercicio regular
Evitar tabaco

importante

Se presenta como ataques o crisis

Mediada

Alérgica: por IgE activando linfocitos Th2
No alérgica: mediada por linfocitos TH1 y TH 17

BRONQUIECTASIAS

¿Qué es?

Enfermedad respiratoria crónica caracterizada por la dificultad de la expulsión de mucosidad.

Causas

- Infecciones respiratorias recurrentes
- Enfermedades pulmonares crónicas (EPOC, asma)
- Trauma torácico
- Tumores pulmonares
- Enfermedades genéticas (fibrosis quística)

Factores de riesgo

- Que el px presente:
- (EPOC)
 - Asma
 - (ERGE)
 - la artritis reumatoide
 - enfermedad inflamatoria intestinal.

Clasificación

- Bronquiectasias cilíndricas
- Bronquiectasias varicosas
- Bronquiectasias saculares

síntomas

- Tos crónica
- Expectoración purulenta
- Disnea
- Dolor torácico
- Fatiga

Diagnostico

- Radiografía de tórax
- Tomografía computarizada (TC)
- Resonancia magnética (RM)
- Espirometría
- Pruebas de función pulmonar

tratamiento

- Antibióticos
- Broncodilatadores
- Corticosteroides
- Fisioterapia respiratoria
- Oxígeno terapéutico
- Trasplante pulmonar (en casos avanzados)

Complicaciones

- Insuficiencia respiratoria
- Neumonía
- Hemoptisis
- Cor pulmonale
- Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC)

Prevención

- Vacunación contra infecciones respiratorias
- Control de enfermedades crónicas
- Evitar exposiciones tóxicas
- Higiene respiratoria