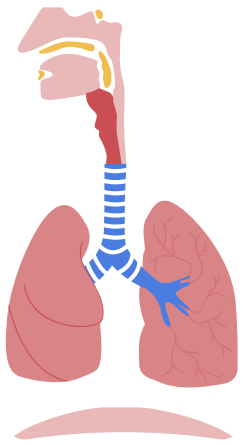


Mapas conceptuales

- Joseph Eduardo Córdova Ramírez
- Mapas Conceptuales sobre las principales patologías pulmonares
- 2do parcial
- Cínicas Médicas Complementarias
- Dra. Adriana Bermúdez Avendaño
- Licenciatura en Medicina Humana
- 7mo semestre Grupo C
- Comitán de Dominguez Chiapas, 10 de octubre del 2024



Introducción

Las patologías pulmonares abarcan una amplia gama de condiciones que afectan el sistema respiratorio, y su impacto en la salud pública es crítico y de mayor importancia.

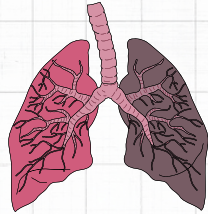
Estas enfermedades pueden ser causadas por factores genéticos, infecciosos, ambientales o relacionados con el estilo de vida.

Entre las principales patologías pulmonares se incluyen:

EPOC

EPIDEMIOLOGIA

- Afecta del 1 al 18% de la población en general
- En México el 7% de la población padece asma, aproximadamente 8,5 millones de personas



DEFINICION

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad crónico-degenerativa frecuente, prevenible y tratable, caracterizada por persistentes síntomas respiratorios y limitación del flujo aéreo.

CLINICA

- Tos persistente nocturna
- Sibilancias
- Disnea o dificultad para respirar aún estando en reposo

ETIOLOGIA

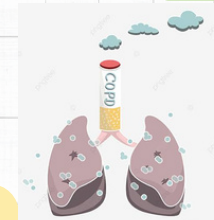
- Polvo
- Actividad física
- Moho
- Polen
- Infecciones respiratorias

ETIOPATOGENIA

- La inflamación crónica produce un aumento de la hiperrespuesta bronquial que provoca episodios recurrentes de sibilancias

MECANISMOS

- Contracción del músculo liso bronquial, producida como consecuencia de la liberación de mediadores por las células inflamatorias



DIAGNOSTICO

- Espirometría
- Prueba de flujo respiratorio
- Prueba de respuesta a los broncodilatadores

TRATAMIENTO

- A: Tratamiento con cualquier broncodilatador de larga duración: LAMA
 - B: Tratamiento con LAMA y como alternativa LABA
 - C: Tratamiento con LAMA
- App: Asma o Eosinofilos (>300 cel/ul) = LABA + GCI.
- D: Tratamiento con LAMA
- Muy sintomático CAT >20 = LAMA + LABA
- APP: Asma o Eosinofilos (>300 cel/ul) = LABA + GCI

CONSERVADOR

- Oxigenoterapia
- Abandono del tabaco
- Rehabilitación

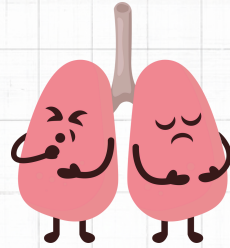
CLASIFICACION DE LA GRAVERDAD

- Se clasifica según el grado de disminución del FEV1:
- Leve: FEV1 \geq 80% del valor predicho.
 - Moderado: FEV1 entre 50% y 79%.
 - Grave: FEV1 entre 30% y 49%.
 - Muy grave: FEV1 < 30% o presencia de insuficiencia respiratoria.

ASMA

EPIDEMIOLOGIA

- Afecta del 1 al 18% de la población en general
- En México el 7% de la población padece asma, aproximadamente 8,5 millones de personas



DEFINICION

Enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias, caracterizada por una hiperreactividad bronquial y una obstrucción del flujo aéreo, que puede ser reversible



CLINICA

- Tos persistente nocturna
- Sibilancias
- Disnea o dificultad para respirar aún estando en reposo

ETIOLOGIA

- Polvo
- Actividad física
- Moho
- Polen
- Infecciones respiratorias

ETIOPATOGENIA

- La inflamación crónica produce un aumento de la hiperrespuesta bronquial que provoca episodios recurrentes de sibilancias

MECANISMOS

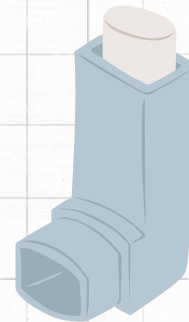
- Contracción del músculo liso bronquial, producida como consecuencia de la liberación de mediadores por las células inflamatorias

DIAGNOSTICO

- Espirómetros
- Prueba de flujo respiratorio
- Prueba de respuesta a los broncodilatadores

TRATAMIENTO

- Controladores: Medicamentos de uso diario para prevenir síntomas, como: Corticoides inhalados (por ejemplo, budesonida, fluticasona).
- Rescatadores: Medicamentos para aliviar síntomas agudos: Broncodilatadores de acción corta (por ejemplo, salbutamol).
- Educación del paciente: Instrucción sobre el manejo de la enfermedad, uso de inhaladores y reconocimiento de síntoma



BRONQUIECTASIAS

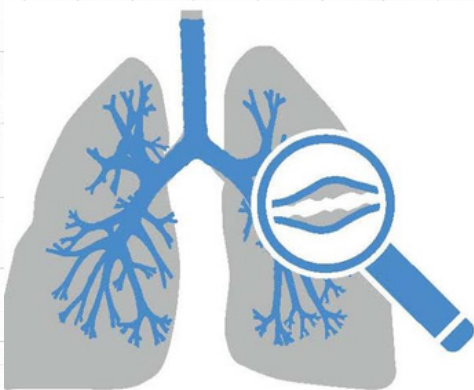


EPIDEMIOLOGIA

- Fibrosis quística (Responsable de los casos)
- Más frecuente en mujeres
- La vacunación disminuye la incidencia

ETIOLOGIA

- Fibrosis Quística
- Infecciones: Fungicas o virales
- Inmunosupresion: Discinesia ciliar primaria
- Inflamación: Neumonitis, Artritis reumatoide



DEFINICION

Dilatación anormal y permanente de los bronquios, que resulta de la inflamación y daño en la pared bronquial.



DIFUSA

- Se desarrollan con mayor frecuencia en pacientes con defectos genéticos, inmunológicos o anatómicos

FOCAL

Se desarrollan como resultado de neumonías sin tratar o de una obstrucción (debido a cuerpos extraños, tumores)

PREVENCION

- Antibióticos: Para tratar infecciones agudas
- Broncodilatadores
- Corticoides (Para inflamación crónica)
- Vacunacion

CLINICA

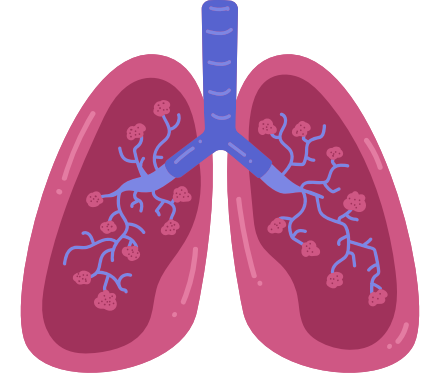
- Tos crónica (Con esputo)
- Disnea
- Sibilancias
- Dolor torácico (Tipo pleuritico)
- Halitosis

CASOS AVANZADOS

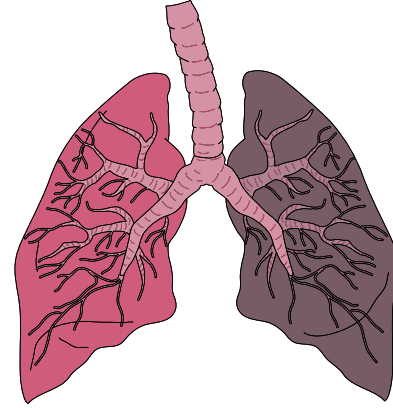
- Hipoxemia
- Insuficiencia cardiaca
- Hemoptisis

DIAGNOSTICO

- Rx de tórax
- TC de tórax
- Pruebas de función pulmonar
- Cultivo de esputo



Conclusión



Las patologías pulmonares constituyen un grupo diverso de enfermedades que representan un gran desafío en el área de salud.

La prevención es clave, y la educación sobre factores de riesgo, como el tabaquismo y la exposición a contaminantes, puede reducir la incidencia de estas enfermedades. Además, el diagnóstico temprano y el tratamiento adecuado son fundamentales para mejorar los resultados clínicos y la calidad de vida de los pacientes.

Bibliografías

- Manual de CTO Neumologia
- GPC EPOC
- Guia Gold EPOC