



Alumna: Yajaira Gpe. Méndez Guzman

Tema: Flash Cards

Parcial: tercer parcial

Materia: clínicas medicas complementarias

Catedrático: Dra Adriana Avendaño Bermudez

Licenciatura en medicina humana

7mo semestre Grupo:C

Comitán de Domínguez

CONTENIDO

1. Introducción
 - 1.1 Sarcoidosis
2. Hipertensión pulmonar
3. Tromboembolismo pulmonar
4. Apnea
5. Enfermedad por inhalación de polvos
6. Conclusión

INTRODUCCION

Las patologías pulmonares son un grupo diverso de enfermedades que afectan al sistema respiratorio, comprometiendo tanto su función como su estructura. Entre las más relevantes se encuentran la sarcoidosis, la hipertensión pulmonar, el tromboembolismo pulmonar y la apnea del sueño, todas con distintos orígenes y mecanismos, pero con el común denominador de afectar la función pulmonar.

Sarcoidosis: Es una enfermedad inflamatoria de causa desconocida que forma granulomas en diversos órganos, especialmente en los pulmones. Puede ser asintomática o, en casos graves, causar insuficiencia respiratoria crónica si no se trata adecuadamente.

Hipertensión pulmonar: Consiste en un aumento de la presión en las arterias pulmonares, lo que puede generar insuficiencia cardíaca derecha y problemas en la oxigenación sanguínea. Su diagnóstico suele ocurrir en etapas avanzadas debido a su desarrollo gradual.

Tromboembolismo pulmonar: Es la obstrucción de las arterias pulmonares por un trombo, generalmente originado en las venas profundas. Esta condición es una urgencia médica grave que puede causar colapso respiratorio o muerte súbita.

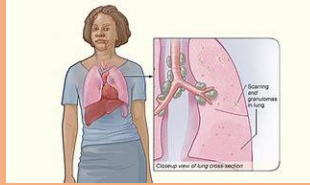
Apnea del sueño: Es un trastorno caracterizado por pausas en la respiración durante el sueño, que afecta no solo la función respiratoria, sino también la salud cardiovascular y la calidad de vida. Aunque se asocia con la obesidad, también puede presentarse en personas sin factores de riesgo evidentes.

Estas patologías reflejan la complejidad del sistema respiratorio, subrayando la importancia de un diagnóstico temprano y tratamiento adecuado para evitar complicaciones graves. El estudio de estas enfermedades es fundamental para mejorar su diagnóstico y desarrollar tratamientos más efectivos que mejoren la calidad de vida de los pacientes.

SARCOIDOSIS

DEFINICION

Es una enfermedad caracterizada por el crecimiento de pequeñas acumulaciones de células inflamatorias (granulomas) en cualquier parte del cuerpo, más comúnmente en los pulmones y en los ganglios linfáticos. Pero también puede afectar los ojos, la piel, el corazón y otros órganos.



FACTOR DE RIESGO

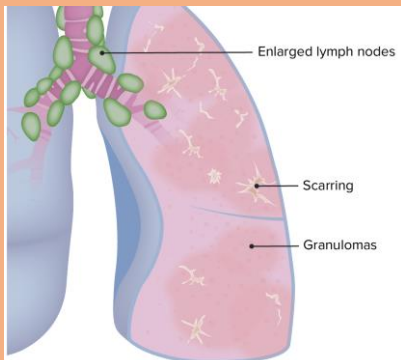
- Edad y sexo: afecta principalmente a mujeres y edad de 20 a 60 años
- Raza: Ascendencia africana
- Antecedentes familiares

EPIDEMIOLOGIA

- afecta con mayor frecuencia a personas de 20 a 40 años de edad (MUJERES)
- afecta con mayor frecuencia a personas de 20 a 40 años de edad

SINTOMAS

- Fatiga
- Ganglios linfáticos inflamados
- Pérdida de peso
- Dolor e inflamación en las articulaciones, como los tobillos
- Síntomas pulmonares
- Síntomas cutáneos
- Síntomas oculares y cardíacos

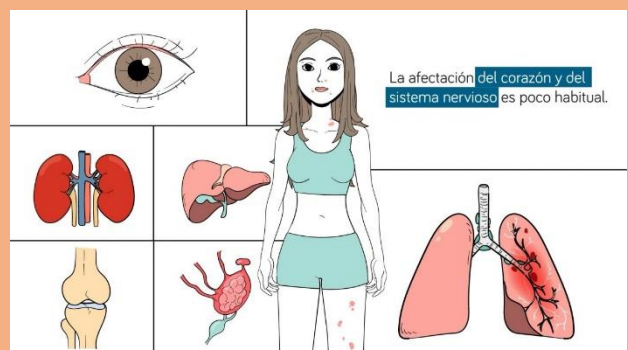


DIAGNOSTICO

- Gold standard: Broncoscopia
- con toma de biopsia
- TAC
- Radiografía: linfadenopatía
- hiliar bilateral

TRATAMIENTO

- Corticoesteroides: prednisona 20-40mg VO o inhalado
- Metrotexate 10-20 mg
- Antimaláricos
- Infliximab



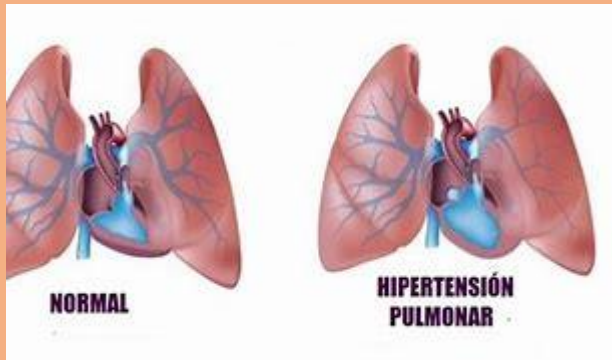
ETIOLOGIA

La etiología de la sarcoidosis es desconocida. Se cree que la sarcoidosis resulta de la respuesta del sistema inmunológico del cuerpo a una sustancia desconocida.

HIPERTENSION PULMONAR

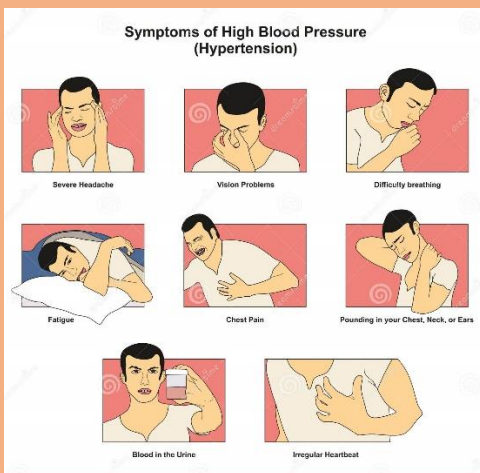
DEFINICION

es una enfermedad grave que afecta los vasos sanguíneos de los pulmones. Ocurre cuando la presión arterial en los pulmones es más alta de lo normal.



SINTOMAS

- Disnea
- Dolor en el pecho
- Mareos
- Debilidad
- Fatiga
- Sincope
- Edema de miembros inferiores
- Hepatomegalia
- Cianosis



TRATAMIENTO

Tratamiento de apoyo

- Toma de diuréticos
- Oxígeno suplementario
- Anticoagulantes

Tratamiento específico

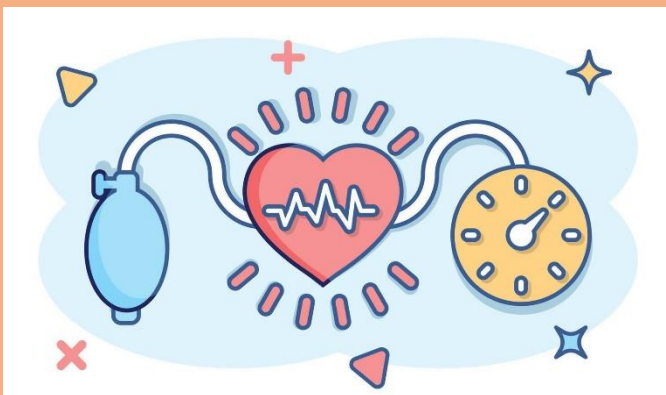
- Prostaciclina
- Endotelina: Ambrisetan
- Óxido nítrico: Sildenafil

FACTOR DE RIESGO

- Antecedentes familiares de esta afección.
- Sobrepeso.
- Fumar.
- Trastornos de coagulación de la sangre o antecedentes familiares de coágulos sanguíneos en los pulmones.
- Exposición al asbesto.

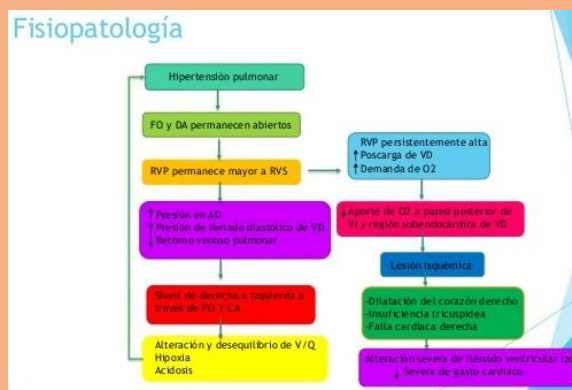
EPIDEMIOLOGIA

- Predominio en mujeres jóvenes
- Adultez con predominio en hombres



DIAGNOSTICO

- Gold estándar: Cateterización cardiaca derecha
- Radiografía: Engrosamiento de las arterias pulmonares
- Electrocardiograma: Ensanchamiento del VD



TEP

DEFINICION

es la oclusión o taponamiento de una parte del territorio arterial pulmonar (vasos sanguíneos que llevan sangre pobre en oxígeno desde el corazón hasta los pulmones para oxigenarla) a causa de un émbolo o trombo que procede de otra parte del cuerpo.

FACTOR DE RIESGO

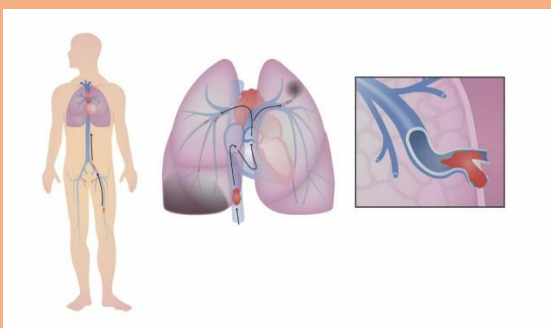
- Tener un coágulo de sangre en la vena de la pierna.
- Enfermedad del corazón.
- Quimioterapia en casos oncológicos.
- Intervenciones quirúrgicas recientes.
- Trastornos que afectan a la coagulación

EPIDEMIOLOGIA

La incidencia anual de trombosis venosa profunda (TVP) y tromboembolismo pulmonar (TEP) en la población general de los países de occidente se estima en 1 y 0.5 por 1.000 respectivamente

SINTOMAS

- Disnea
- Sincope
- Dolor pleurítico
- Tos
- Hemoptisis
- Hipotensión mantenida
- Taquicardia y taquipnea

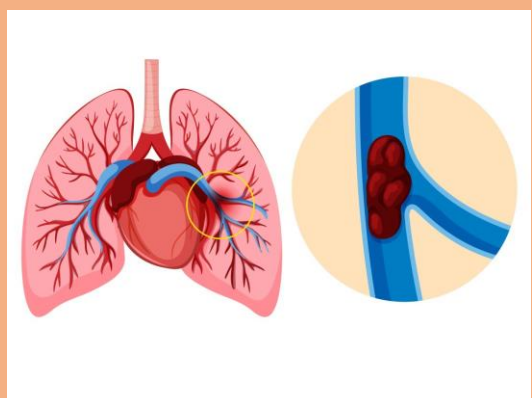


DIAGNOSTICO

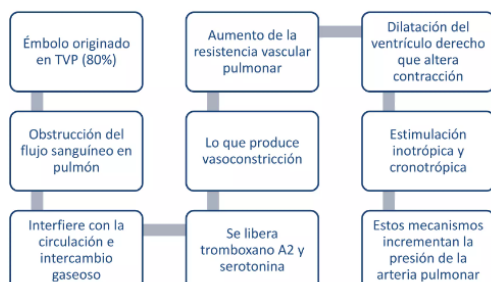
- Gold standard: Broncoscopia con toma de biopsia
- TAC
- Radiografía: linfadenopatía hilar bilateral

TRATAMIENTO

- Trombolíticos
- Heparina no fraccionada
- Heparina de bajo peso molecular
- Fondaparinux
- Anticoagulantes orales



FISIOPATOLOGÍA



APNEA



DEFINICION

una enfermedad del aparato respiratorio cuyo síntoma es la interrupción de la respiración por, al menos, diez segundos.

FACTOR DE RIESGO

- Obesidad
- Mujeres posmenopáusicas
- Niños con hipertrofia de amígdalas
- IMC:30Kg/m²



SINTOMAS

- Alteración del sueño
- Ronquido
- Apnea
- Somnolencia excesiva
- Cambios neuropsiquiátricos
- Arritmias cardiacas

DIAGNOSTICO

Gold estándar: Polisomnografía

TRATAMIENTO

- Medidas generales
- CPAP



PRINCIPALES TIPOS DE

APNEA DEL SUEÑO

Si roncas sonoramente y sientes cansancio incluso después de una noche completa de sueño, puede que tengas apnea del sueño.



APNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO

La forma más común, que ocurre cuando los músculos de la garganta se relajan



APNEA CENTRAL DEL SUEÑO

Que ocurre cuando el cerebro no envía señales correctas a los músculos que controlan la respiración



SÍNDROME DE APNEA DEL SUEÑO COMPLEJA

También denominado apnea central del sueño emergente del tratamiento, que ocurre cuando alguien tiene apnea obstructiva del sueño y apnea central del sueño

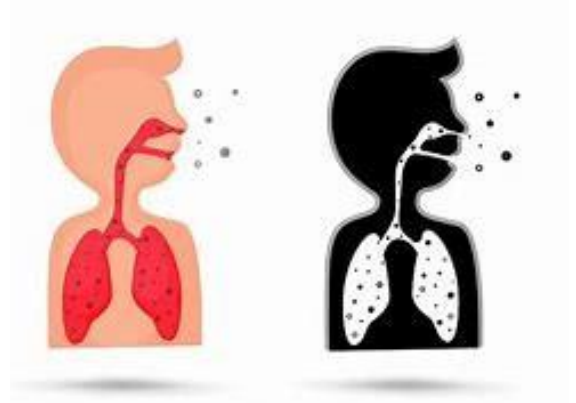
ENFERMEDADES POR INHALACIÓN DE POLVOS

ETIOLOGIA

Fibrosis quísticas, infecciones pulmonares (neumonía, abscesos pulmonares, Tb, infecciones fúngicas o virales), inmunosupresión (discinesia ciliar primaria, SIDA, quimioterapia), obstrucción localizada (cuerpos extraños, neoplasias), inflamación (neumonitis inflamatoria, aspergilosis broncopulmonar alérgica, artritis reumatoide, colitis ulcerativa, traqueobroncomegalia.)

LOS TIPOS MAS COMUNES

- ♦ Neumoconiosis del minero del carbón: Producida por la inhalación de polvo de carbón, es la forma más común de neumoconiosis.
- ♦ Silicosis: Ocasionada por la inhalación de sílice, que se encuentra en arena, granito y otros minerales.
- ♦ Asbestosis: Originada por la inhalación de asbesto, un mineral utilizado en materiales de construcción y aislamiento.
- ♦ Bisinosis: Motivada por la inhalación de polvo de algodón, común en trabajadores textiles.
- ♦ Bagazosis: Causada por la inhalación de polvo de caña de azúcar, común en trabajadores agrícolas.



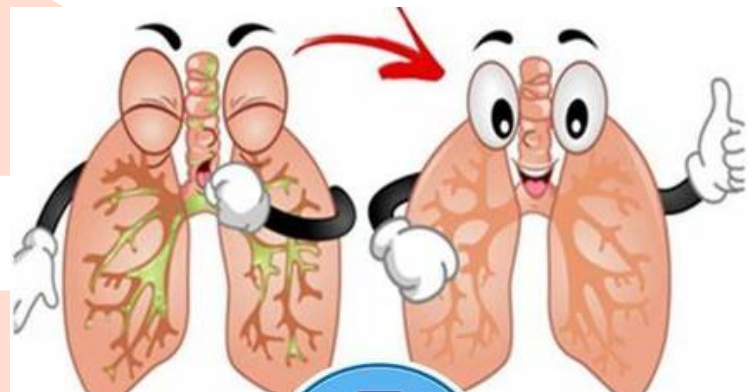
SINTOMAS

- ♦ Tos
- ♦ Dificultad para respirar
- ♦ Sibilancias
- ♦ Dolor en el pecho
- ♦ Fatiga
- ♦ Pérdida de peso

DIAGNOSTICO

Estas enfermedades se caracterizan por la inflamación y cicatrización progresiva de los pulmones, lo que puede dificultar la respiración y, en casos graves, llevar a la muerte

- ♦ Historia clínica
- ♦ Pruebas de función pulmonar
- ♦ Radiografías de tórax
- ♦ Tomografía computarizada (TC) de tórax
- ♦ Biopsia de pulmón



- ♦ Dejar de exponerse al polvo
- ♦ Oxigenoterapia
- ♦ Rehabilitación pulmonar

CONCLUSION

En conclusión, las patologías pulmonares como la sarcoidosis, la hipertensión pulmonar, el tromboembolismo pulmonar y la apnea del sueño representan un desafío significativo para la salud pública a nivel mundial. A pesar de sus diferencias en cuanto a etiología, presentación clínica y mecanismos patológicos, todas estas enfermedades afectan de manera crítica la función respiratoria y, por ende, la calidad de vida de quienes las padecen. Además, estas condiciones comparten la necesidad de un diagnóstico temprano y un manejo adecuado para evitar complicaciones graves y mejorar el pronóstico de los pacientes.

La sarcoidosis y la hipertensión pulmonar son particularmente complejas, no solo por la diversidad de órganos y sistemas que pueden verse involucrados, sino también por las dificultades que presentan en cuanto a su diagnóstico precoz. En el caso de la sarcoidosis, su naturaleza inflamatoria y la formación de granulomas en los pulmones requieren una evaluación minuciosa para evitar la progresión hacia insuficiencia respiratoria crónica. Por su parte, la hipertensión pulmonar, al alterar de manera significativa la circulación pulmonar y cardíaca, puede llevar a insuficiencia cardíaca derecha si no se detecta a tiempo, lo que resalta la importancia de la vigilancia clínica en pacientes con factores de riesgo.

El tromboembolismo pulmonar, siendo una urgencia médica, subraya la necesidad de intervención rápida para prevenir consecuencias fatales como la muerte súbita o el colapso respiratorio. Su diagnóstico temprano y tratamiento inmediato son fundamentales para mejorar las tasas de supervivencia. Finalmente, la apnea del sueño, aunque a menudo menos considerada, tiene implicaciones profundas no solo para la función respiratoria, sino también para la salud cardiovascular y la calidad de vida general de los pacientes a largo plazo. El control adecuado de la apnea del sueño es clave para prevenir afecciones adicionales como hipertensión y enfermedades cardíacas.

La gestión de estas patologías pulmonares exige un enfoque integral, que combine un diagnóstico preciso y un tratamiento oportuno

COMENTARIO FINAL

En resumen, las patologías pulmonares como la sarcoidosis, la hipertensión pulmonar, el tromboembolismo pulmonar y la apnea del sueño son condiciones complejas que demandan una atención médica especializada y un enfoque multidisciplinario para su diagnóstico y tratamiento. Estas enfermedades no solo afectan la función respiratoria, sino que también tienen implicaciones profundas sobre la salud general de los pacientes, desde la calidad de vida hasta la salud cardiovascular

Es crucial que tanto los profesionales de la salud como la sociedad en general tomen conciencia sobre la importancia de la detección temprana, la prevención y el manejo adecuado de estos trastornos. Si bien el avance en la investigación y las tecnologías diagnósticas está mejorando las perspectivas para los pacientes, la clave para un manejo exitoso sigue siendo una combinación de educación, diagnóstico oportuno y tratamiento adecuado. Solo así se podrá mitigar la carga global de estas enfermedades y mejorar la vida de las personas que las padecen.