



Alumna: Yajaira Gpe. Méndez Guzman

Tema: MAPAS CONCEPTUALES

Parcial: segundo parcial

Materia: clínicas medicas complementarias

Catedrático: Dra Adriana Avendaño Bermudez

Licenciatura en medicina humana

7mo semestre Grupo: C

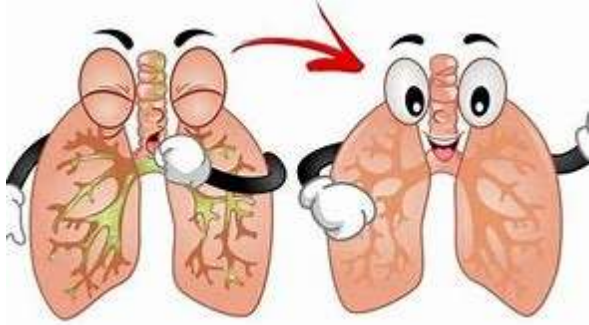
Comitán de Domínguez

INTRODUCCION

Las enfermedades pulmonares representan un grupo diverso de trastornos que afectan de manera significativa la capacidad respiratoria, una función esencial para el bienestar humano. Entre estas patologías, la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), el asma y las bronquiectasias se destacan por su prevalencia y el impacto que generan en la calidad de vida de los pacientes, así como en los sistemas de salud a nivel global. A pesar de sus diferencias en causas y mecanismos, estos trastornos comparten características comunes que los convierten en un desafío tanto para los pacientes como para los profesionales de la salud.

La EPOC, por ejemplo, es una afección crónica que se caracteriza por la obstrucción persistente del flujo de aire, a menudo resultado del daño pulmonar causado por el tabaquismo y la exposición a contaminantes. Por su parte, el asma se manifiesta como una inflamación de las vías respiratorias, que provoca episodios intermitentes de dificultad respiratoria, desencadenados por diversos factores. Las bronquiectasias, aunque menos conocidas, constituyen un trastorno en el que las vías respiratorias se dilatan de manera permanente, generalmente debido a infecciones recurrentes y condiciones inflamatorias.

La complejidad de estas enfermedades subraya la importancia del diagnóstico temprano y del manejo adecuado, ya que un control eficaz de los síntomas y los factores de riesgo puede mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir la mortalidad asociada. En este contexto, a continuación se presentarán en detalle las causas, los síntomas y los tratamientos de la EPOC, el asma y las bronquiectasias, así como su impacto en la salud pública, con el objetivo de aumentar la conciencia sobre la importancia de su atención y manejo.



EPOC



ES

Enfermedad que se caracteriza por síntomas respiratorios persistentes y limitación del flujo de aire no completamente reversible.

ETIOLOGIA

- Tabaco
- Contaminación ambiental
- Deficiencia de Alfa-1-antitripsina
- Infecciones

Epidemiología

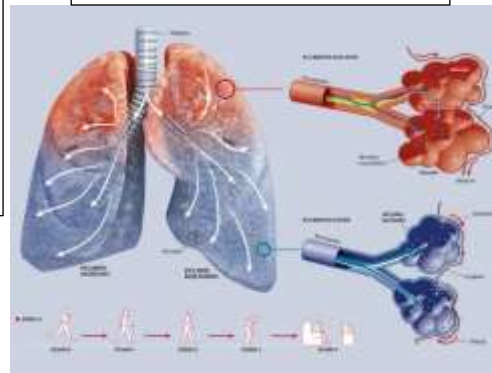
Afecta del 1 al 18% de la población en general. En México el 7% de la población padece asma, aproximadamente 8,5 millones de personas.

SE CLASIFICA

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.

MANIFESTACIONES CLINICAS

- Disnea
- Sibilancias
- Hipoxemia
- Hemoptisis
- Tos con esputo
- Hipercapnia



DIAGNOSTICO

- Principalmente clínica
- Espirometría
- Rx de tórax
- TC de tórax

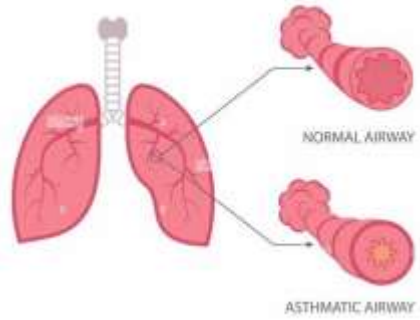
VACUNAS

- Influenza
- Covid
- Antineumocica

TRATAMIENTO

- Abandono del tabaco
- Broncodilatador
 - SAMA - LAMA
 - SABA - LABA

PREVENCION



ASMA

ES



Enfermedad heterogénea, caracterizada por inflamación crónica de la vía aérea

CLASIFICACION

- Intermiteinte
- Persistente leve
- Persistente moderada
- Persistente grave

ETIOLOGIA

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

MANIFESTACIONES CLINICAS

- Disnea
- Sibilancias
- Tos
- Opresión torácica

DIAGNOSTICO

- Gasometria arterial
- Test alergico clínico
- pruebas de función pulmonar
- CVF VEF1

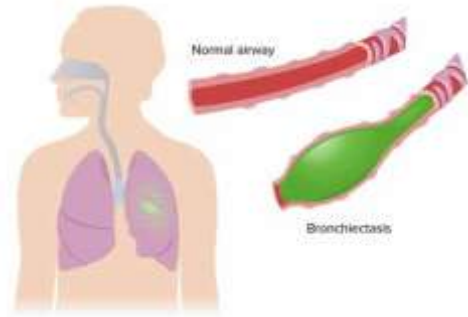
TRATAMEINTO

- CSI
- Broncodilatadores de acción larga BAL
- Combinaciones CSI Y BAL
- Broncodilatadores de acción corta BAC

Epidemiologia

Mortalidad: 250,000 muertes al año
Prevalencia: 4.6 a 5.9% por cada 1000 mujeres



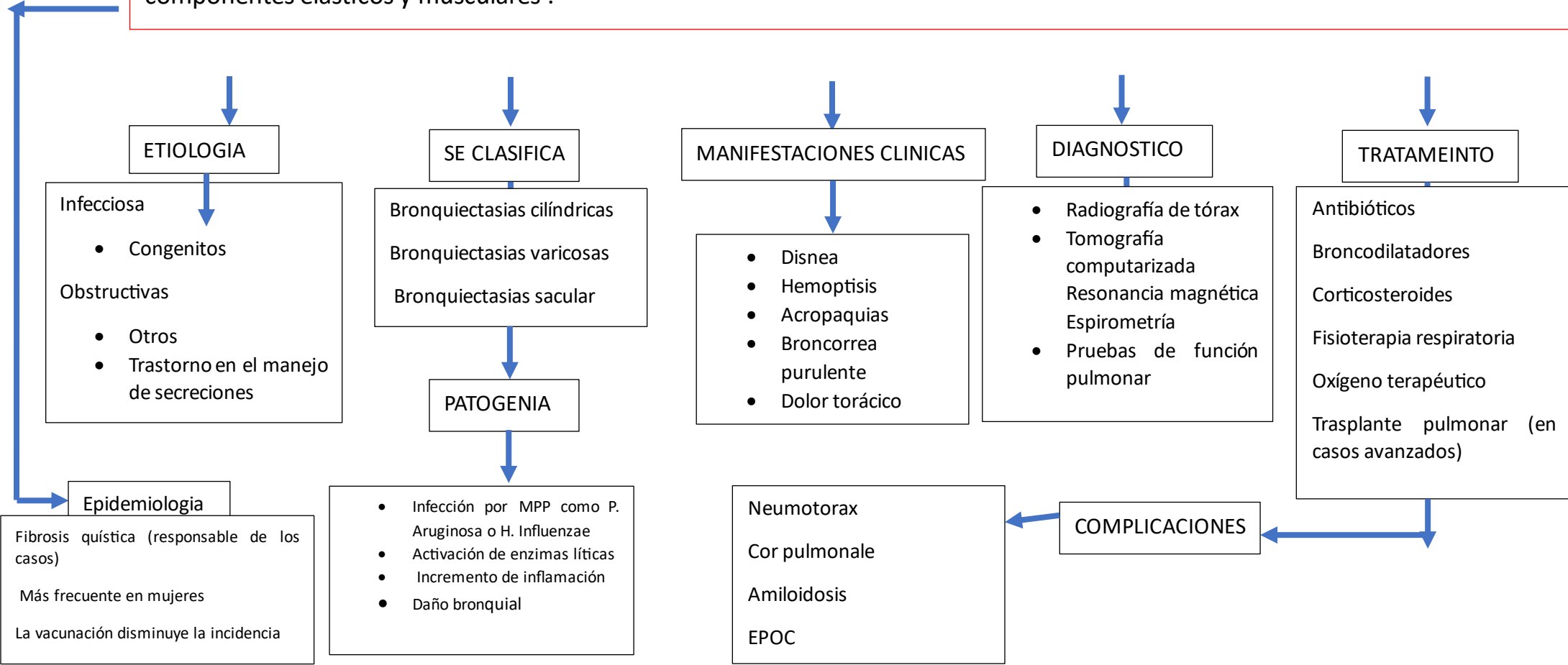


BRONQUECTASIAS



ES

Son dilataciones anormales e irreversibles de los bronquios proximales de mediano calibre > 2mm, debidas a la destrucción de los componentes elásticos y musculares .



CONCLUSION

En conclusión, las enfermedades pulmonares crónicas, como la EPOC, el asma y las bronquiectasias, presentan un reto considerable tanto para los pacientes como para los sistemas de salud en todo el mundo. La EPOC, a menudo relacionada con el tabaquismo y la exposición a contaminantes, continúa siendo una de las principales causas de mortalidad y discapacidad, lo que resalta la urgencia de implementar estrategias de prevención efectivas y de avanzar en métodos de diagnóstico y tratamiento. Aunque el asma es generalmente controlable, su manejo requiere un enfoque integral que contemple la identificación de desencadenantes y la educación del paciente, con el fin de prevenir crisis severas que pueden amenazar la vida.

Por su parte, las bronquiectasias, aunque menos comunes, demandan atención especial en cuanto a su diagnóstico y tratamiento, especialmente en el contexto de infecciones recurrentes. A pesar de los avances en la atención médica, la complejidad de estas enfermedades crónicas subraya la importancia de una detección temprana y un tratamiento adecuado para mejorar la calidad de vida de los pacientes y reducir la carga sobre los sistemas de salud.

Fomentar la prevención a través de la educación sobre los factores de riesgo y el acceso a atención médica oportuna es fundamental para combatir la incidencia de estas patologías pulmonares y mejorar los resultados a largo plazo. La colaboración entre profesionales de la salud, pacientes y la sociedad en general será esencial para enfrentar eficazmente este desafío de salud pública.

BIBLIOGRAFIAS

- *Manual de CTO*
- *Neumología GPC*
- *EPOC Guia Gold EPOC*