



Mi Universidad

**Mapas
Conceptuales**

Wilder Bossuet Ramírez Vázquez

Mapas Conceptuales Principales Patologías Respiratorias

2° parcial.

Clínicas Complementarias

Dra. Adriana Bermúdez Avendaño

Medicina Humana.

7° semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 10 de Octubre del 2024.

Introducción

Las enfermedades pulmonares representan un desafío significativo para la salud pública a nivel mundial, dado su impacto en la morbilidad y mortalidad, así como en la calidad de vida de los pacientes. Entre las diversas patologías que afectan el sistema respiratorio, la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), el asma y las bronquiectasias son tres condiciones que destacan por su prevalencia, complejidad y repercusiones clínicas. Cada una de estas enfermedades presenta características distintivas en términos de etiología, fisiopatología, manifestaciones clínicas y tratamiento, lo que exige un enfoque específico en. La EPOC es una enfermedad crónica caracterizada por la limitación del flujo aéreo, que no es completamente reversible y tiende a progresar con el tiempo. Se asocia principalmente con la exposición prolongada a irritantes respiratorios, siendo el tabaquismo la causa más común. El EPOC incluye dos componentes principales: la bronquitis crónica, que se manifiesta por la inflamación de las vías respiratorias y la producción excesiva de moco, y el enfisema, caracterizado por la destrucción de los alvéolos y la pérdida de elasticidad pulmonar. Los pacientes con EPOC a menudo presentan síntomas como disnea, tos crónica y expectoración, lo que puede llevar a episodios agudos de exacerbación, donde la función pulmonar se deteriora significativamente. En contraste, el asma es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias, caracterizada por la hiperreactividad bronquial y obstrucción del flujo aéreo que es generalmente reversible, ya sea espontáneamente o con tratamiento. La patogenia del asma involucra una compleja interacción entre factores genéticos y ambientales, así como la activación de células inflamatorias, como los eosinófilos y los linfocitos T, que conducen a la inflamación de la mucosa bronquial. Los episodios asmáticos pueden ser desencadenados por diversos factores, incluidos alérgenos, irritantes, infecciones virales y ejercicio físico. Los síntomas típicos del asma incluyen sibilancias, opresión en el pecho, tos y dificultad respiratoria, que pueden variar en intensidad y frecuencia. El manejo del asma se centra en la identificación y prevención de desencadenantes. Las bronquiectasias son una condición crónica caracterizada por la dilatación anormal y permanente de las vías respiratorias, resultado de una inflamación persistente y daño estructural en las paredes bronquiales. Esta patología puede ser consecuencia de infecciones respiratorias recurrentes, como la neumonía, enfermedades congénitas, fibrosis química, o condiciones autoinmunes que afectan la capacidad de eliminación mucociliar. La acumulación de secreciones en los bronquios dilatados predispone a los pacientes a infecciones bacterianas crónicas, lo que a su vez exacerba la inflamación y perpetúa el ciclo de daño pulmonar. Los síntomas más comunes incluyen la crónica productiva, la producción de esputo purulento y la disnea. El manejo de las bronquiectasias se basa en la terapia de limpieza de vías respiratorias, el uso de antibióticos para controlar infecciones.

EPOC



Bronquitis crónica (azul abotargado o blue bloater)



Enfisema (soplador rosado o pink puffer)

Fenotipos de EPOC

EPOC

Que es

Enfermedad respiratoria por síntomas persistentes y limitación al flujo aéreo por exposición significativa a partículas nocivas y gases.

Etiología

#1 Cigarros

Tendremos

Factores de riesgo

#1 Tabaquismo

Son

Infecciones Recurrentes

Químicos

< 40 años déficit De alfa 1 antitripsina

Biomasa Humo de leña

+ Frecuente Hombres > 40 años

Posición socioeconómica

Clasificación

Se divide en

Bronquitis Crónica

Vías Respiratorias De bajo calibre

Enfisema

Caracterizado por

Coloración Azul

Tos Prolongada con moco

Coloración Rosácea

Destrucción total de los alveolos

Cuadro Clínico

Disnea

Tos 65%

Espujo

Sibilancias

Estertores

Caracterizado Por

Importante

Diagnóstico

Dependerá de

Gold: Espirometría <0.7 VEF1

Radiografía PA

Buscando

Hiperinsuflación

Rectificación del diafragma y parrilla costal

Tórax en tonel

Presencia y magnitud de síntomas actuales

Evaluated por

mMRC

CAT, COPD Assesment Test

Diagnóstico Diferencial

Principalmente

Asma

Bronquiectasias

Insuficiencia Cardíaca

Tuberculosis

Tratamiento

Se divide en

No Farmacológico

Farmacológico

Primordialmente

Dejar de fumar

Oxigenoterapia Crónica domiciliaria

Rehabilitación Pulmonar

Primordialmente

Broncodilatadores

LAMA

LABA

Antibióticos Azitromicina

Prevención

Por

Vacunación Neumococo e Influenza

Objetivos

Reducir los síntomas

Reducir el riesgo

Aliviar los Síntomas

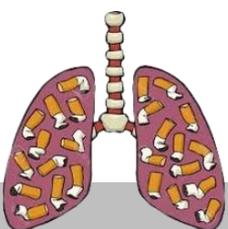
Mejorar la tolerancia al ejercicio

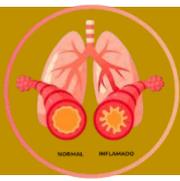
Mejorar el estado de salud

Reducir la Mortalidad

Prevenir y tratar las exacerbaciones

Prevenir la progresión de la enfermedad





ASMA



ASMA

Que es

Enfermedad pulmonar producida por la inflamación y estrechamiento de la mucosa de los bronquios, que impide la salida correcta del aire de los pulmones.

Tendremos

Factores de riesgo

Alergenos

Alimentos

Son

Infecciones

Ejercicio físico

Alimentos

Pelo de mascotas

Células inflamatorias

Se divide en

Linfocitos

Neutrófilos

Mastocitos

Inflamación Eosinofílica

Producción IgE.

Prostaglandinas D2

Hiperreactividad bronquial

Caracterizado por

Controlado

Intermitente

Persistente Leve

Persistente Moderado

Persistente Grave

✓ SPO2

Compromiso SPO2

<90 SPO2

Falla respiratoria

Clasificación

Infección o factores internos y externos

Etiología

Cuadro Clínico

Tos

Disnea

Opresión Torácica

Sibilancias

Rinitis

Estertores

Caracterizado Por

Diagnóstico

Dependerá de

Gold: Espirometría <0.7 VEF1

Variabilidad o fluctuación

Gasometría Arterial

Test Alérgicos

Fracción de Oxido Nítrico (Elevados)

Buscando

Hiperreactividad bronquial

Presencia y magnitud de síntomas actuales



Evaluated por

mMRC

CAT, COPD Assessment Test

Tratamiento

Se divide en

No Farmacológico

Farmacológico

Primordialmente

Control de síntomas y diurnos nocturnos

Evitar alérgenos

Realizar Ejercicios de respiración

Primordialmente

CSI

LABA

LAMA

Salbutamol (Rescate)

Objetivos

Reducir los síntomas

Reducir el riesgo

Aliviar los Síntomas

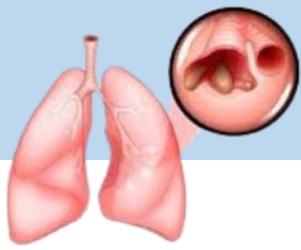
Mejorar la tolerancia al ejercicio

Mejorar el estado de salud

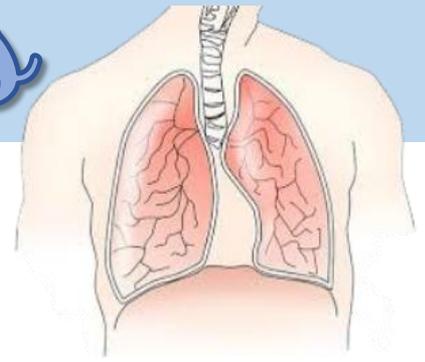
Reducir la Mortalidad

Prevenir y tratar las exacerbaciones

Prevenir la progresión de la enfermedad



Bronquiectasias



Bronquiectasias

Que es

Dilatación de Bronquios Proximales de mediano calibre debidas a obstrucción de los componentes elásticos y muscular de la pared.

Tendremos

Bronquiectasias Fusiformes

Bronquiectasias Varicosas

Bronquiectasias Quísticas

Clasificación

Se divide en

Bronquiectasias Localizadas

Bronquiectasias Difusas

Caracterizado por

Virus

Sx de McLeod-Swyer-james

Carcinoma Pulmonar

Infecciones bacterianas necrosantes

Sustancias Toxicas

Aspergilosis Broncopulmonar

Adenovirus 7 y 21

Fibrosis Quística

Cuadro Clínico

Broncorrea Purulenta

Tos Productiva

Hemoptisis 50%

Sibilancias

Acropaquías

Caracterizado Por

Diagnóstico

Dependerá de

Radiografía de Tórax

TCAR de alta resolución

Buscando

Presencia "nido de golondrinas", "Raíl de tranvía".

Obstrucción de flujo aéreo

Fibrobroncoscopia

Tratamiento

Se divide en

Eliminar Obstrucción Bronquial

Mejorar La eliminación de secreciones

Control sobre las Infecciones

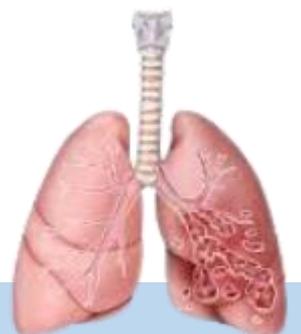
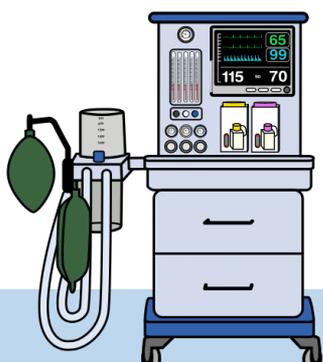
Primordialmente

Broncodilatadores

Antibióticos (Amoxicilina)

Corticoides

Quirurgico



Conclusión

En conclusión, Las enfermedades respiratorias, como la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), el asma y las bronquiectasias, representan un desafío significativo para la salud pública debido a su alta prevalencia y el impacto negativo que tienen en la calidad de vida de los pacientes. las patologías pulmonares abarcan una amplia gama de enfermedades que pueden afectar gravemente la capacidad respiratoria y, por ende, la calidad de vida de quienes las padecen. Estas condiciones pueden ser el resultado de factores genéticos, infecciones, exposición a toxinas y contaminantes, o el propio envejecimiento, y varían en severidad desde infecciones leves y pasajeras hasta enfermedades crónicas y mortales, como el cáncer de pulmón y la enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC).

Bibliografía

- Manual CTO Neumología y cirugía torácica 10ma edición
- GPC. Diagnóstico y Tratamiento de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica. Evidencias y Recomendaciones Actualización 2021.
- Guía de Practica Clinica Diagnostico , Tratamiento y Prevención de la Exacerbación de Asma. Evidencias y Recomendaciones en adultos, GPC IMSS-806-22