



**Mi Universidad**

**Mapa conceptual**

*Clínicas Médicas Complementarias*

*Dra. Adriana Bermúdez Avendaño*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*Segundo parcial*

*Trabajo: Mapas conceptuales de patologías pulmonares*

*7to Semestre*

*Alumno: Martín Mar Calderón*

*Comitán de Domínguez, Chiapas a 10 de octubre de 2024*

# Introducción

Las enfermedades pulmonares representan un grupo de trastornos que afectan la capacidad respiratoria, una función vital para el cuerpo humano. Entre las más prevalentes se encuentran la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC), el asma y las bronquiectasias. Aunque estos trastornos tienen causas y mecanismos diferentes, comparten el hecho de generar un impacto significativo en la calidad de vida de los pacientes, así como en los sistemas de salud debido a su cronicidad y a las complicaciones que pueden derivar de su mal manejo o diagnóstico tardío.

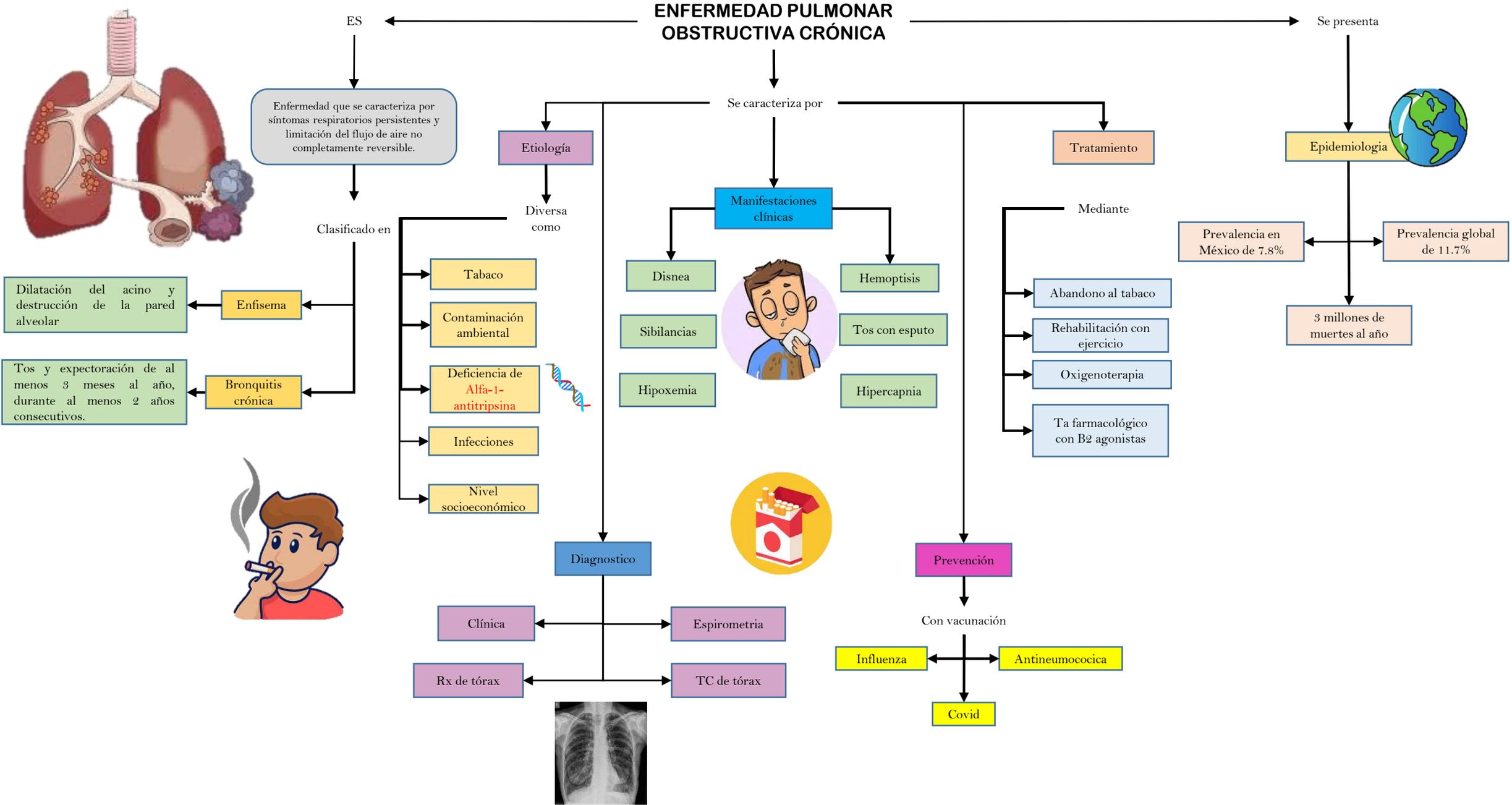
La EPOC es una condición caracterizada por la obstrucción persistente del flujo de aire y es principalmente consecuencia del daño pulmonar provocado por el tabaquismo, la exposición prolongada a contaminantes y otros irritantes. En muchos casos, la enfermedad combina la bronquitis crónica y el enfisema, dos condiciones en las cuales las vías respiratorias se inflaman o los alvéolos pulmonares se destruyen, respectivamente. Como resultado, los pacientes presentan síntomas como disnea (dificultad para respirar), tos crónica y producción de esputo, lo que limita de manera significativa su capacidad para realizar actividades cotidianas. La EPOC es progresiva e irreversible, lo que subraya la importancia de su detección temprana y el control de los factores de riesgo.

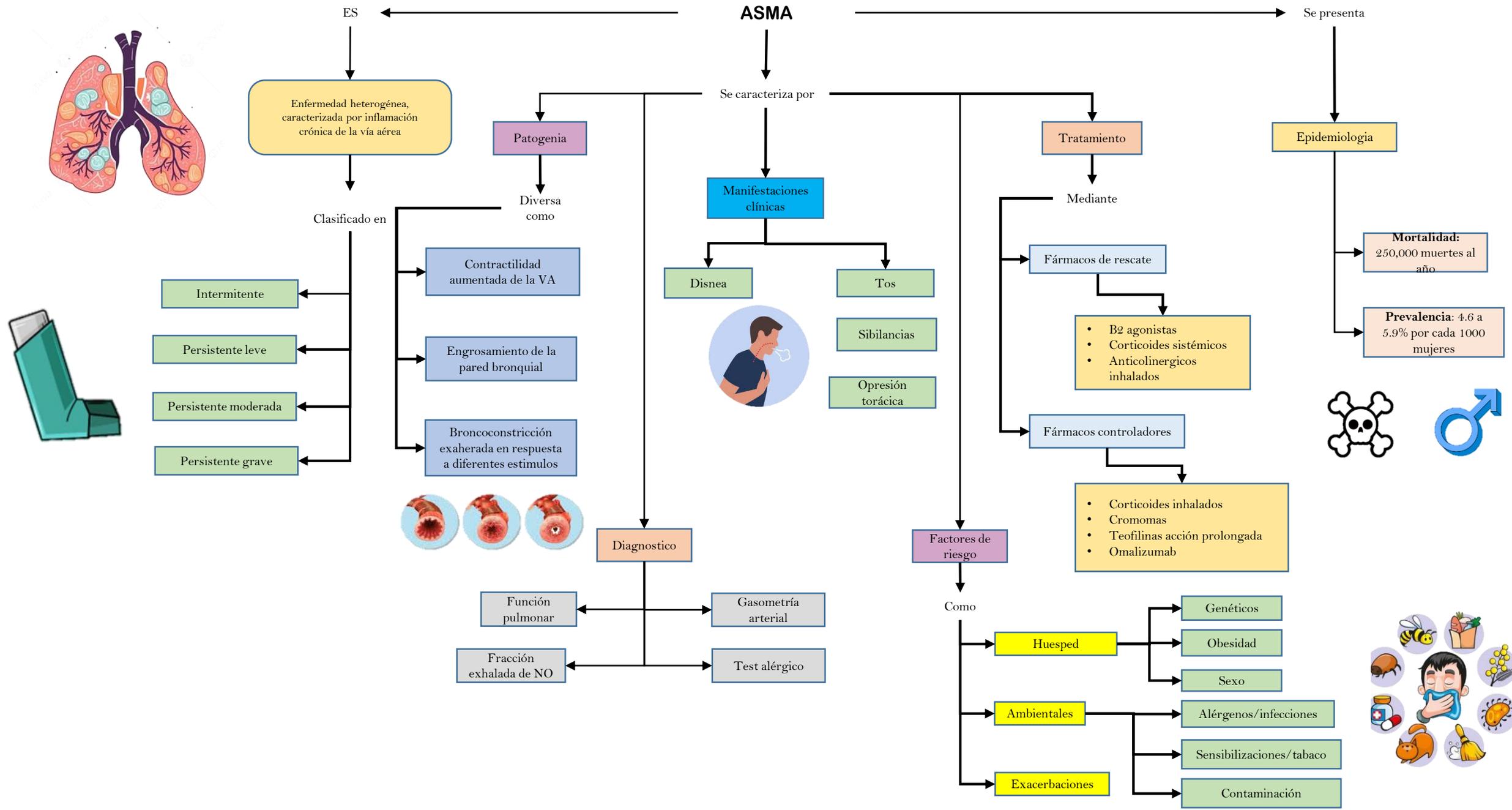
Por otro lado, el asma es una enfermedad inflamatoria crónica de las vías respiratorias que, a diferencia de la EPOC, presenta episodios intermitentes de obstrucción bronquial reversible. Los pacientes asmáticos sufren de ataques que se manifiestan por la obstrucción del flujo de aire debido a la inflamación y el estrechamiento de las vías respiratorias, a menudo desencadenados por alérgenos, el ejercicio o infecciones respiratorias. A pesar de que el asma puede desarrollarse a cualquier edad, es más frecuente en la niñez, y aunque los episodios agudos pueden ser tratados de manera efectiva con medicamentos broncodilatadores e inhaladores corticosteroides, el manejo a largo plazo implica un control estricto de los factores desencadenantes para evitar crisis severas que puedan poner en riesgo la vida del paciente.

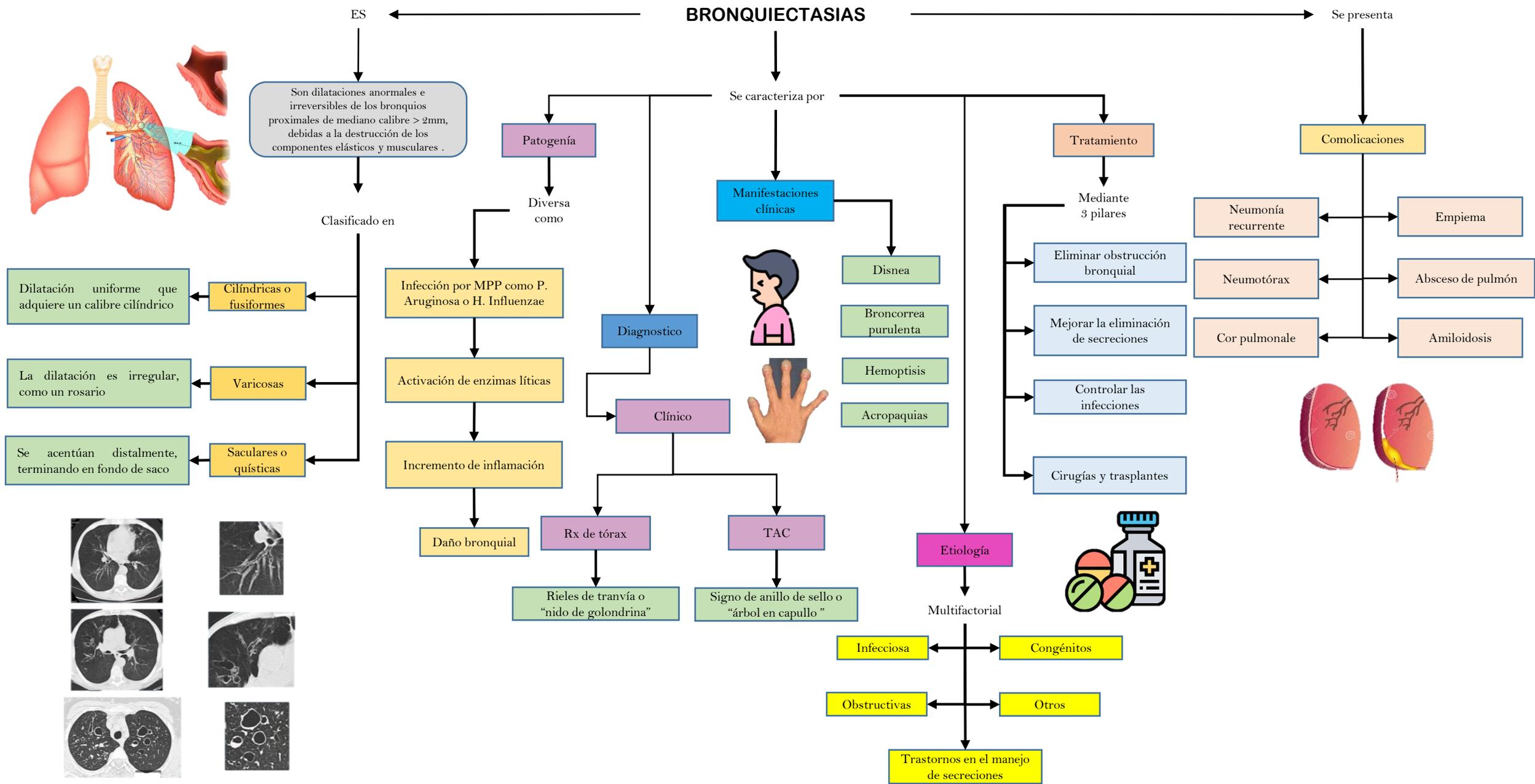
Finalmente, las bronquiectasias constituyen una condición crónica caracterizada por la dilatación permanente de las vías respiratorias. Este trastorno puede ser el resultado de infecciones recurrentes o condiciones inflamatorias que dañan las paredes de los bronquios, lo que lleva a una acumulación anormal de moco y a una mayor susceptibilidad a infecciones respiratorias. A diferencia del asma o la EPOC, las bronquiectasias suelen estar asociadas a condiciones subyacentes, como fibrosis quística, trastornos autoinmunes o infecciones severas en la infancia. Los síntomas comunes incluyen tos persistente, producción de esputo purulento y episodios frecuentes de infecciones respiratorias, lo que contribuye a un deterioro progresivo de la función pulmonar si no se trata de manera adecuada.

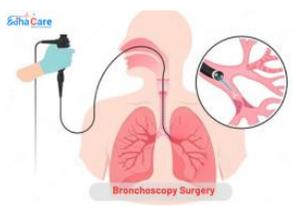
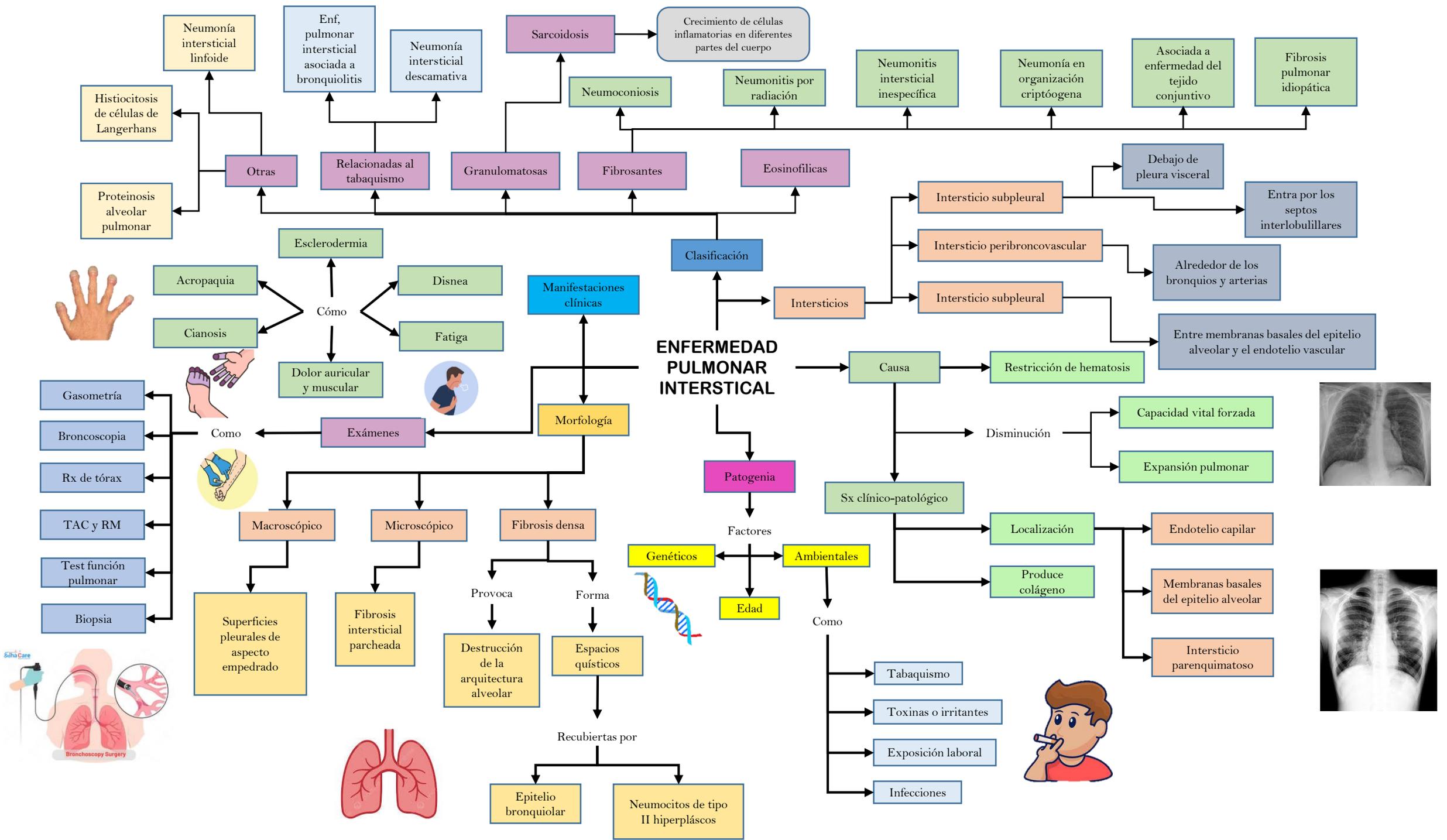
Estas enfermedades, aunque diferentes en su fisiopatología y presentación clínica, El diagnóstico temprano, el tratamiento adecuado y el control de los factores de riesgo son cruciales para mejorar la calidad de vida y reducir las tasas de mortalidad asociadas. En los siguientes mapas, se explorarán 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.

# ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA









## Conclusión

Las enfermedades pulmonares crónicas, como la EPOC, el asma y las bronquiectasias, representan un desafío significativo tanto para los pacientes que las padecen como para los sistemas de salud a nivel mundial. La EPOC, causada en gran medida por la exposición prolongada a irritantes como el tabaco, es una de las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo. Su carácter progresivo y la irreversibilidad de los daños pulmonares subrayan la necesidad de intensificar los esfuerzos en prevención, sobre todo en la reducción del tabaquismo y la mejora de las condiciones ambientales. A nivel terapéutico, aunque existen tratamientos para aliviar los síntomas y ralentizar el avance de la enfermedad, aún se enfrenta el reto de identificar mejores métodos para su diagnóstico temprano y tratamiento efectivo.

Por otro lado, el asma, aunque en su mayoría controlable, sigue siendo una enfermedad crónica que puede amenazar la vida si no se maneja adecuadamente. A pesar de los avances en la medicación, como los inhaladores de acción rápida y los corticosteroides, el manejo a largo plazo requiere un enfoque integral, que incluya la identificación de los factores desencadenantes y la educación del paciente sobre cómo evitar crisis agudas. El control del asma implica no solo un enfoque médico, sino también una mejora en la calidad de vida a través de la adopción de medidas preventivas personalizadas.

En el caso de las bronquiectasias, aunque menos comunes que la EPOC y el asma, la identificación de las causas subyacentes y la mejora en el diagnóstico han permitido un tratamiento más efectivo, particularmente en términos de manejo de infecciones recurrentes y reducción de la acumulación de moco en las vías respiratorias. Sin embargo, su carácter progresivo y la posible asociación con enfermedades autoinmunes o genéticas continúan siendo un reto en términos de manejo y pronóstico a largo plazo.

## Bibliografía:

- Libro CTO de Medicina Y cirugía., ENARM 6ta Edición., Editorial CTO , México; Neumología y Cirugía torácica
- Harrison principios de Medicina Interna 20ª Edición., Mc Graw Hill Education. Jamesos Fauci, Kasper Hauser, Longo Loscalzo. Biblioteca Médica Virtual.