



“UDS CAMPUS COMITAN”

(LICENCIATURA EN ENFERMERÍA)

ACTIVIDAD: SUPER NOTA

ASIGNATURA: FISIOPATOLOGIA I

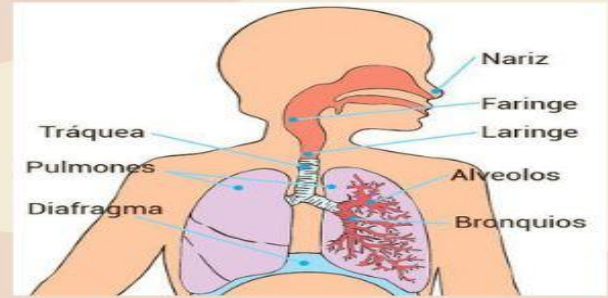
CATEDRÁTICO: FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

NOMBRE DEL ALUMNO:

MERCEDES JAQUELINE CRUZ SANTIAGO

GRADO: 4° B

DESCUBRIENDO EL EL APARATO RESPIRATORIO



SE CONOCE COMO APARATO RESPIRATORIO O SISTEMA RESPIRATORIO AL CONJUNTO DE LOS ÓRGANOS Y CONDUCTOS DEL CUERPO DE LOS SERES VIVIENTES QUE LES PERMITEN INTERCAMBIAR GASES CON EL MEDIO AMBIENTE EN DONDE SE ENCUENTRAN.

FUNCIÓN

PERMITE LA RESPIRACIÓN: EL INGRESO DEL AIRE DENTRO DEL CUERPO DE LOS ANIMALES, DEL CUAL SE EXTRAE EL OXÍGENO, Y LA POSTERIOR EXPULSIÓN DEL DIÓXIDO DE CARBONO (CO₂) CUYA PRESENCIA EN EL ORGANISMO RESULTARÍA NOCIVA.

ANATOMIA

VÍA RESPIRATORIA ALTA

Fosa nasal
Nariz
Faringe
Epiglotis
Laringe

VÍA RESPIRATORIA BAJA

Tráquea
Pulmón
Bronquio
Bronquiolo
Alvéolo
Pleura
Diafragma

MÚSCULOS RESPIRATORIOS

- Diafragma: Principal músculo que facilita la inhalación y exhalación.
- Músculos intercostales: Ayudan a expandir y contraer la caja torácica.

PLEURA:

Membrana que rodea los pulmones y reduce la fricción durante la respiración.

VÍAS RESPIRATORIAS

SUPERIORES:

- Nariz: Filtra, calienta y humidifica el aire.
- Faringe: Conduce el aire hacia la laringe.
- Laringe: Contiene las cuerdas vocales y regula el paso de aire.

VÍAS RESPIRATORIAS

INFERIORES:

- Tráquea: Tubo que conecta la laringe con los bronquios.
- Bronquios y bronquiolos: Ramificaciones que llevan el aire a los pulmones.
- Alvéolos: Sacsitos en los pulmones donde ocurre intercambio de gases.

PULMONES:

Son los órganos donde el oxígeno se transfiere a la sangre y el dióxido de carbono se elimina. El pulmón derecho tiene tres lóbulos, y el izquierdo dos (para dar espacio al corazón).

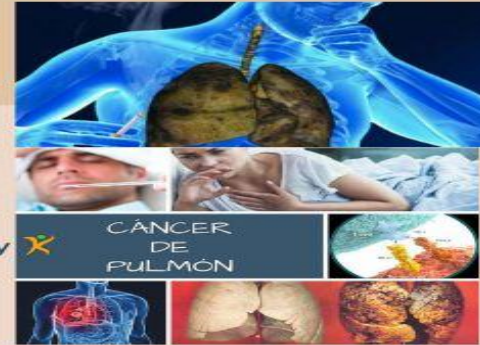
ENFERMEDADES DEL APARATO RESPIRATORIO

Cáncer: Debido a la presencia recurrente de gases tóxicos disueltos en la atmósfera en los Pulmones, cuando no del humo inhalado por fumadores (y quienes estén alrededor de ellos).

• **Resfriados:** La enfermedad más común del tracto respiratorio, se debe a la presencia de virus en las etapas superiores (externas) del sistema, por lo que son combatidos por las mucosas mediante estornudos, secreciones, fiebre, etc.

• **Infecciones:** La presencia de bacterias en el tracto respiratorio, ya sea en las etapas superiores (Faringitis, laringitis) o en los pulmones (pulmonía o neumonía) suele requerir tratamiento con antibióticos y reposo, ya que ocasiona fatiga y descenso de la eficacia de la respiración.

• **Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC):** común entre fumadores y trabajadores mineros, se caracteriza por la obstrucción del flujo de aire, lo que dificulta la salida del aire de los pulmones.



TUBERCULOSIS

Definición

Enfermedad infecciosa causada por Mycobacterium tuberculosis, que afecta principalmente los pulmones, aunque puede afectar otros órganos.

Transmisión

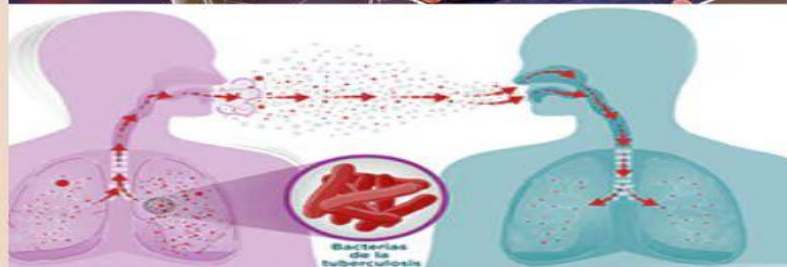
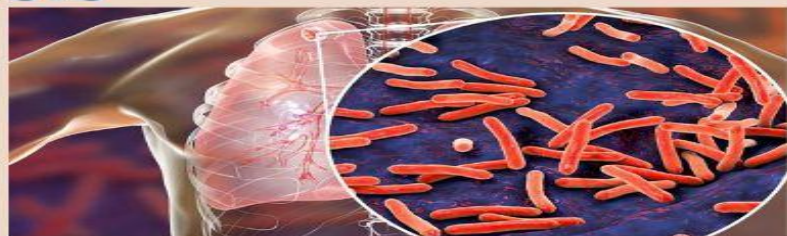
- Por vía aérea (gotículas de saliva al toser, estornudar o hablar).
- Contacto cercano con personas infectadas.

Transmisión

- Por vía aérea (gotículas de saliva al toser, estornudar o hablar).
- Contacto cercano con personas infectadas.

Formas Clínicas

- Pulmonar (más común): tos persistente, hemoptisis, dolor torácico.
- Extrapulmonar: afecta a ganglios linfáticos, riñones, huesos, meninges, etc.



SÍNTOMAS COMUNES

- TOS CRÓNICA (MÁS DE 3 SEMANAS)
- ESPUTO CON SANGRE
- FIEBRE
- SUDORES NOCTURNOS
- PÉRDIDA DE PESO
- FATIGA

DIAGNÓSTICO

- PRUEBA DE ESPUTO (BACILOSCOPIA)
- CULTIVO DE ESPUTO PARA MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS
- PRUEBA TUBERCULÍNICA (PPD)
- RADIOGRAFÍA DE TÓRAX
- PCR (REACCIÓN EN CADENA DE LA POLIMERASA)

PREVENCIÓN

- VACUNA BCG (PROTEGE CONTRA FORMAS GRAVES, ESPECIALMENTE EN NIÑOS).
- USO DE MASCARILLAS EN PERSONAS INFECTADAS.
- VENTILACIÓN ADECUADA EN ESPACIOS CERRADOS.
- DETECCIÓN TEMPRANA DE CASOS Y TRATAMIENTO OPORTUNO.



TRATAMIENTO

- ANTIBIÓTICOS DE PRIMERA LÍNEA: RIFAMPICINA, ISONIAZIDA, PIRAZINAMIDA, ETAMBUTOL (4 FÁRMACOS COMBINADOS EN LA FASE INICIAL).
- DURACIÓN DEL TRATAMIENTO: 6-9 MESES.
- IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO PARA EVITAR LA RESISTENCIA A MEDICAMENTOS.

BIBLIOGRAFIA:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/a4231d1c27271c7da7414c75f856bc2d-LC-LEN402%20FISIOPATOLOGIA%20I.pdf>

<https://www.stanfordchildrens.org/es/topic/default?id=anatomy-of-the-respiratory-system-85-P04400>