

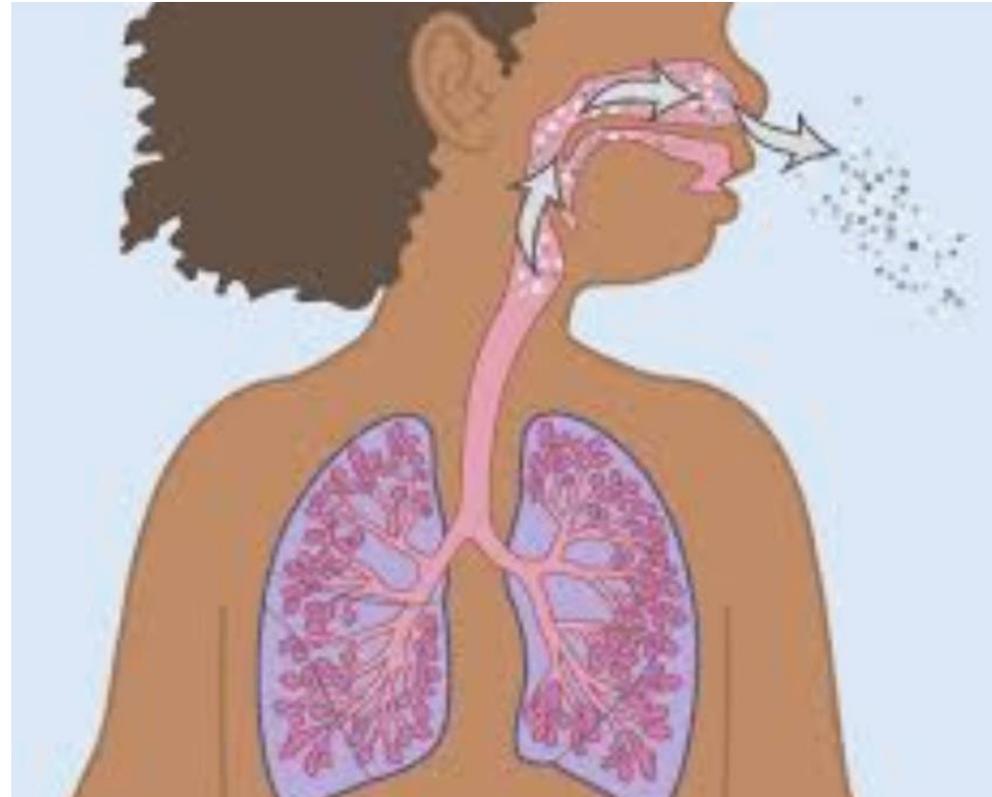


- ❖ NOMBRE DEL ALUMNO: MARILU LOPEZ HERNANDEZ
- ❖ NOMBRE DEL TEMA: ANATOMIA DEL APARATO RESPIRATORIO
- ❖ NOMBRE DE LA MATERIA: FISIOPATOLOGIA
- ❖ GRADO: 4TO CUATRIMESTRE
- ❖ GRUPO: B
- ❖ NOMBRE DE LA LICENCIATURA: LICENCIADA EN ENFERMERIA GENERAL
- ❖ NOMBRE DEL PROFESOR: FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ
- ❖ LUGAR Y FECHA DE ELABORACIÓN: 02/12/2024 COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS.

FISIOPATOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO

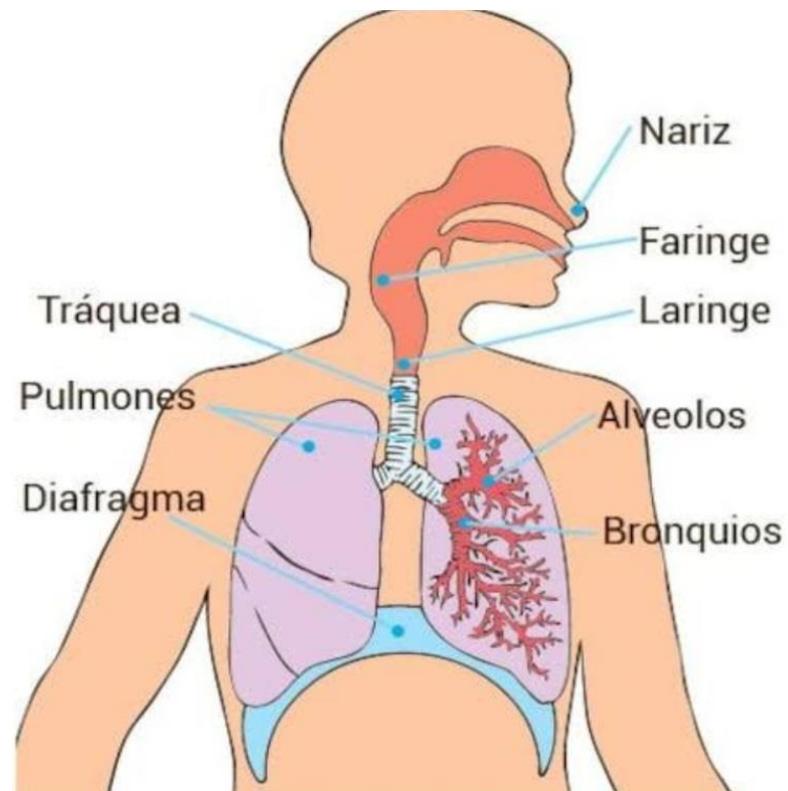
EL APARATO RESPIRATORIO: Se conoce como aparato respiratorio o sistema respiratorio al conjunto de los órganos y conductos del cuerpo de los seres vivos que les permiten intercambiar gases con el medio ambiente en donde se encuentran.

el sistema respiratorio se complementa con el circulatorio, ya que este último lleva el oxígeno en sangre hacia los confines del cuerpo y devuelve el CO₂ a los pulmones para evitar que éste modifique el pH del organismo.



FISIOPATOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO

FUNCIONES DEL APARATO RESPIRATORIO: El aparato respiratorio permite la expulsión del dióxido de carbono. Y al mismo tiempo, el sistema permite la expulsión del dióxido de carbono resultante de dicho proceso.

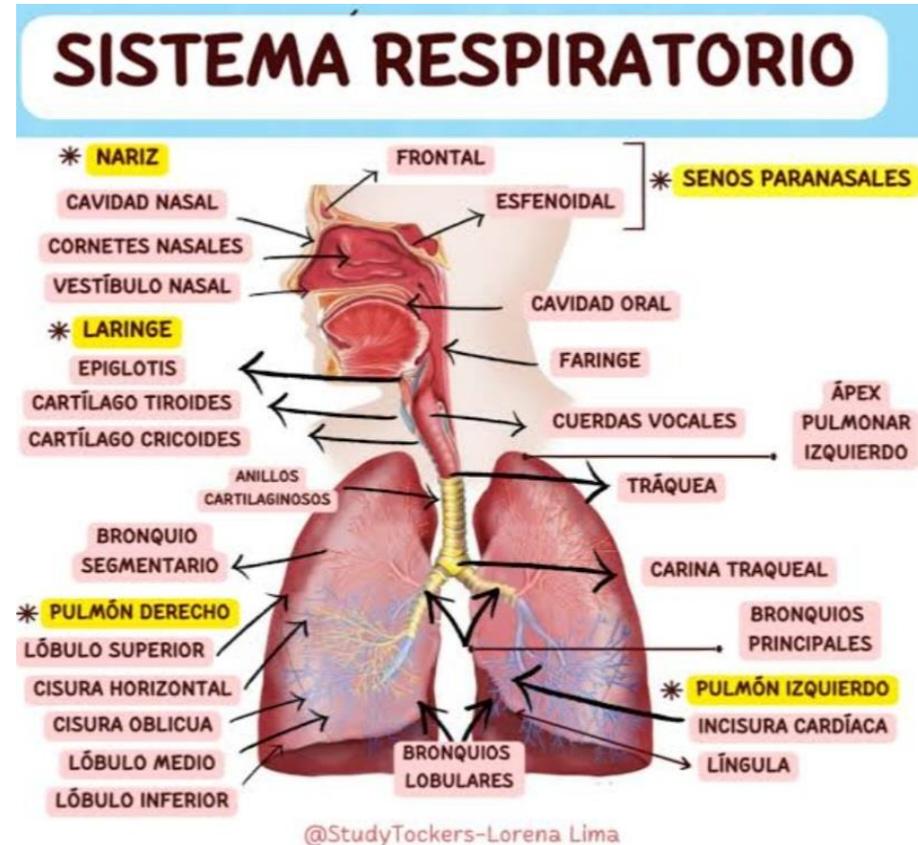


FISIOPATOLOGÍA DEL APARATO RESPIRATORIO

ORGANOS DEL APARATO RESPIRATORIO: La laringe conecta la faringe con la tráquea y los pulmones. El aparato respiratorio del ser humano se compone de las siguientes partes:

Fosas nasales Los agujeros en la nariz, en donde todo inicia. Por ellos penetra el aire, filtrado por una serie de vellosidades y mucosas que impiden el acceso a desechos sólidos y otros elementos no gaseosos.

Faringe: La conexión entre las fosas nasales, la cavidad bucal y el esófago y la laringe, contiene mucosas defensivas y está ubicado en el cuello.

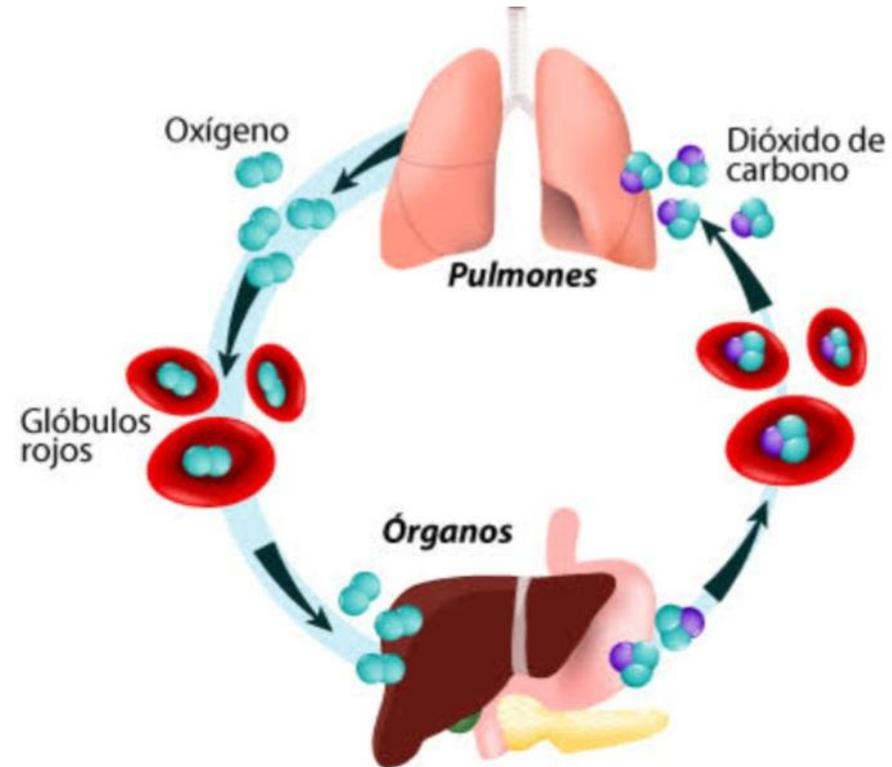


Anatomía del aparato respiratorio

El sistema respiratorio está formado por los órganos relacionados con el intercambio de oxígeno y dióxido de carbono, y consta de lo siguiente:

La nariz, boca ,faringe (garganta); La laringe, tráquea (conducto de aire); Los bronquios (vías respiratorias grandes); y los pulmones

El tracto respiratorio superior incluye lo siguiente: La nariz, cavidad nasal, Los senos paranasales, La laringe, y la tráquea.



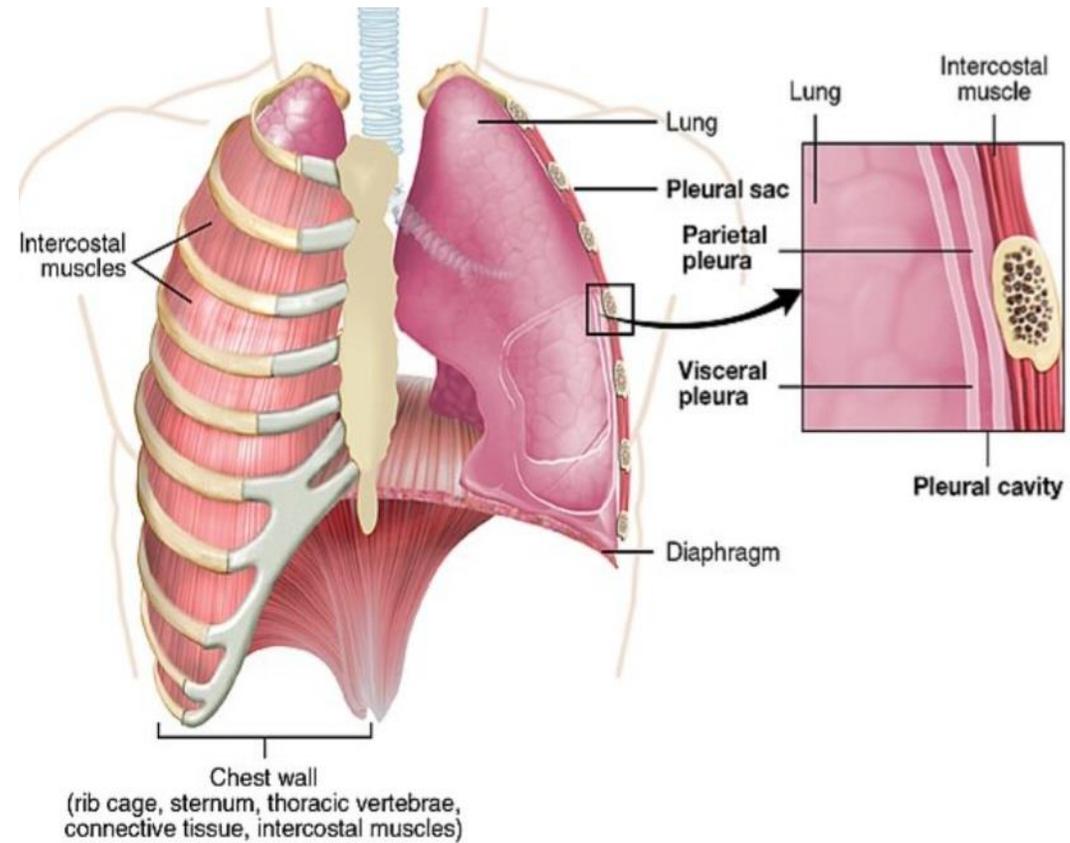
Anatomía del aparato respiratorio

Nos dice que el tracto respiratorio inferior incluye lo siguiente: Los pulmones, Los bronquios y bronquiolos, los alvéolos (bolsas de aire). Los pulmones absorben el oxígeno, necesario para que las células puedan vivir y llevar a cabo sus funciones normales.



Anatomía del aparato respiratorio

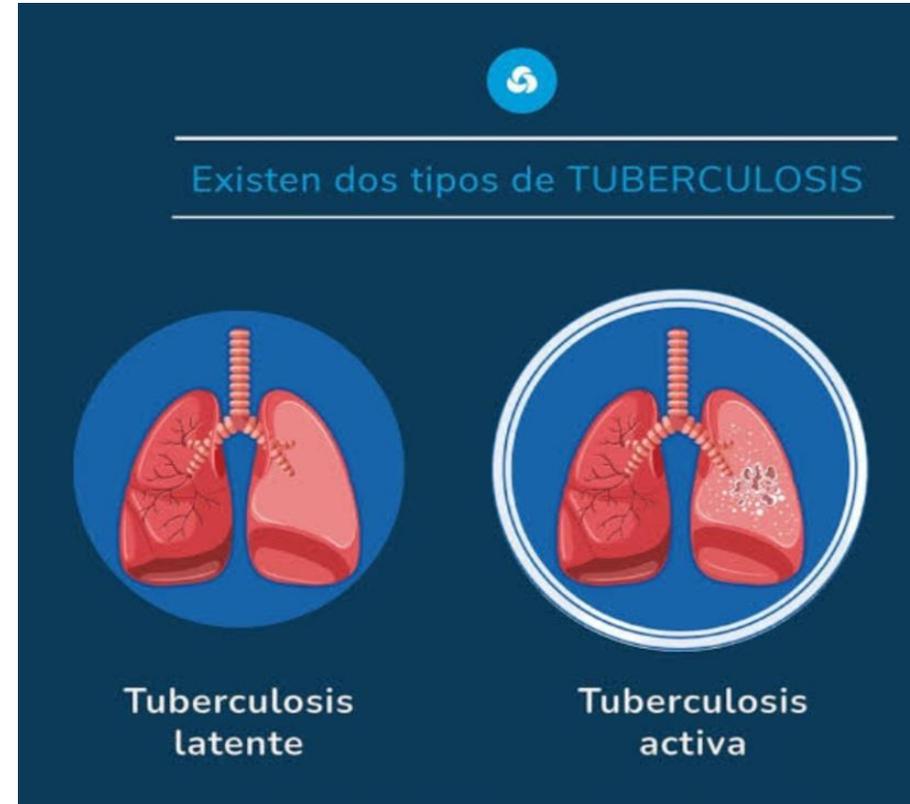
Los pulmones están rodeados por una membrana denominada pleura. Y nos dice que están separados por el mediastino, un área que contiene lo siguiente: tales como el corazón y los vasos principales: La tráquea (conducto de aire), El esófago, El timo, y los ganglios linfáticos.



tuberculosis

TUBERCULOSIS: es una enfermedad grave que afecta principalmente los pulmones. Y se puede contagiar cuando una persona con la enfermedad tose, estornuda o canta.

La tuberculosis se trasmite fácilmente cuando las personas se reúnen en multitudes o si viven con muchas otras personas. También nos dice que puede tratarse con medicamentos llamados antibióticos.



tuberculosis

Los signos y síntomas de la tuberculosis activa son: la tos que dura tres semanas o más, tos con sangre o moco, dolor en el pecho o dolor al respirar o toser.

Pérdida de peso involuntaria, fatiga, fiebre, Sudoraciones nocturnas, escalofríos, y la Pérdida del apetito.

¿CÓMO SE TRANSMITE?
- A través de las gotas de saliva que una persona enferma elimina al toser o estornudar.

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS?

- TOS CON FLEMA POR MÁS DE 15 DÍAS
- FIEBRE
- SUDOR
- DOLOR DE PECHO
- DEBILIDAD Y CANSANCIO
- PÉRDIDA DE APETITO

¿CÓMO PREVENIR?

- Controlando a los familiares de la persona que tiene tuberculosis.
- Vacunar con la vacuna BCG a los recién nacidos.
- Tomar todos los medicamentos según lo indique el médico.

La tuberculosis puede ser controlada si la detectas a tiempo. Si presentas cualquiera de estos síntomas, acude a tu Centro de Salud más cercano.

tuberculosis

Riesgo de infección por tuberculosis: Riesgo de infección por tuberculosis.

Vivir o trabajar en lugares donde la gente vive hacinada, como prisiones, un asilo de ancianos y convalecientes, y albergues para personas sin hogar.

Trabajar en el ámbito de la atención médica y tratar a personas con alto riesgo de tuberculosis.

TUBERCULOSIS PULMONAR

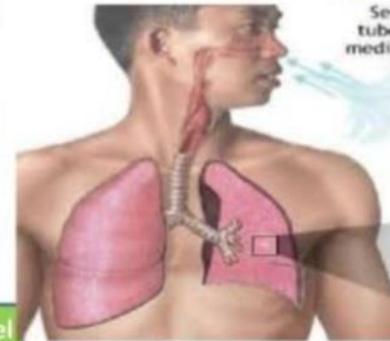
DEFINICIÓN

UNA DE LAS ENFERMEDADES
MÁS ANTIGUAS

Causada por
Mycobacterium
tuberculosis

ENFERMEDAD
INFECTOCONTAGIOSA

Se puede contraer la
tuberculosis pulmonar
mediante inhalación de
gotitas infectadas
provenientes
de la tos o
estornudos de
una persona
infectada



Granuloma en el
tejido pulmonar

Una de cada tres personas en el mundo está infectada con bacterias latentes de la tuberculosis, pero la enfermedad se presenta sólo cuando las bacterias están en división activa.

Las bacterias pueden activarse como consecuencia de cualquier factor que reduzca la inmunidad, como la infección por el VIH, cáncer, desnutrición, etc.

tuberculosis

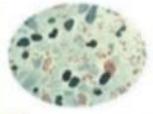
Edad y tuberculosis activa: nos dice que en niños menores de 5 años. Hasta los 5 años, los niños tienen un riesgo elevado de que una infección de tuberculosis se vuelva una tuberculosis activa. De 15 a 25 años. Las personas de este grupo etario corren un mayor riesgo de desarrollar tuberculosis activa más grave en los pulmones.

LEPRA

DEFINICION

- ❖ Lepra o Enfermedad de Hansen (Dr. Gerhard Armauer Hansen)
- ❖ Enfermedad infecto-contagiosa de evolución crónica
- ❖ Causada por MYCOBACTERIUM LEPRAE o Bacilo de Hansen(BH)

AFECCION



❖ Nervios periféricos

❖ Piel



❖ ojos ,fosas nasales

ETIOLOGIA

- ❖ MYCOBACTERIUM LEPRAE
- ❖ FAMILIA: MYCOBACTERIACEAE
- ❖ AEROBIO
- ❖ INVASOR
- ❖ Bacteria Acido Alcohol Resistente-BAAR

Tincion - ziehl-neelsen - No Gram



FORMA DE BACILO
PLEOMORFICO
Gran cantidad de acidos micolicos
NO ESPORAS



NO MOVIL
NO ENCAPSULADO
NO CULTIVOS IN VITRO



tuberculosis

Prevención: Quédate en casa, ventila la habitación, tápate la boca, ponte mascarilla.

Vacunas: En los países donde la tuberculosis es más común, los bebés con frecuencia son vacunados con la vacuna del bacilo de Calmette-Guérin (BCG). Pero también hay docenas de nuevas vacunas contra la tuberculosis en diversas etapas de desarrollo y prueba.



Vacuna BCG:
Vacunación de grupos de mayor edad

@vacunologia

Vacunar a niñas y niños menores de 5 años, que no fueron vacunados previamente

Mayores 5 años no vacunados con test PPD negativo o con prueba de IFN- γ (IGRA) negativa que vivan en entornos con alta incidencia de TB

Personas con PPD o IGRA negativos no vacunadas con riesgo de exposición ocupacional

www.vacunacion.org

La ausencia de la cicatriz no es indicativo de que la persona no ha sido vacunada

TB: Tuberculosis
PPD: Test en piel de tuberculina