

Mi Universidad

MAPAS MENTALES

Carla Sofía Alfaro Domínguez

Mapas mentales

Parcial 2

Fisiopatología III

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Licenciatura en Medicina Humana

Cuarto Semestre grupo "A"

23 de abril del 2025, Comitán de Domínguez, Chiapas.

NEUMONIA

Transmisión
Directa
Indirecta

Período de incubación
1-4 días: Viral
1-3 días: Bacteriana
Semanas: Micótica

Agentes causales

- Bacterias**
 - Típicos
 - Strep pneumoniae
 - Haemop. Influenzae
 - Strep. Aureus
 - Atípicos
 - Mycoplasma Pneumoniae
 - Legionella
 - Chlamydia pneumoniae
- Virus**
 - Influenza
 - Sincitial respiratorio
 - Adenovirus
 - Coronavirus
- Hongos**
 - Histoplasma capsulatum
 - Coccidioides
 - Cryptococcus

Fx determinantes

- Edad
 - < 5 años y >65
- Enf. crónicas
- Tabaquismo y alcoholismo
- Inmunosupresión
- Mala vacunación
- Subtema 6



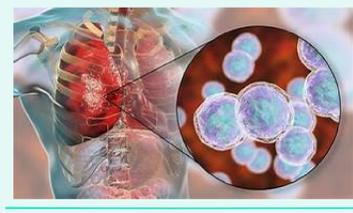
Mecanismo
 1. Entrada del agente infeccioso a las vías respiratorias
 2. Colonización y multiplicación en alveolos
 3. Respuesta inflamatoria localizada
 4. Acumulación de líquido en los alveolos
 5. Existe una alteración del intercambio de gases

Mecanismo

Tipos

- Intrahospitalaria**
 - 48 hrs post ingreso nosocomial y 7 días pre egreso del nosocomio
 - Etiología común: Bacterias hospitalarias (P.aureginosa, S.aureus, Enterobacter, Klebsiella)
 - Fx de riesgo: Intubación, VM, EPOC, traqueotomía
 - Mortalidad: 30-50%
- Adquirida en la comunidad**
 - 48 hrs pre ingreso nosocomial y 7 días post egreso
 - Hospederos: Inmunodeficiencias primarias y adquiridas, trasplantados, px oncológicos.
- Personas inmunocomprometidas**
 - Agentes etiológicos:
 - Humoral: Bacterias
 - Celular: Virus, hongos, micobacterias, protozoarios.
 - Neutropenia: S.aureus, aspergillus, bacilos gram -, candida.
 - Inicio:
 - Fulminante: Bacteriano
 - Gradual: Viral, fúngico, protozoarios
- Enf. de los legionarios**
 - Ag. causal: Legionella pneumophila, bacilos gram-
 - Transmisión: Aerosoles de agua contaminada
 - Fx de riesgo: Fumadores e inmunodeprimidos
 - Sintomas: Malestar general, hiponatremia, confusión, fiebre, tos seca, diarrea.
- Bacteria aguda (típica)**
 - Ag. causal: Diplococo GRAM+ encapsulado
 - Fx de riesgo: Alt. del reflejo tusígeno, daño epitelial, inmunosupresión, diabetes, tabaquismo, bronquitis crónica, infecciones virales.
 - Complicaciones: Bacteremia.
 - Tx: Antibióticos
- Primaria atípica**
 - Ag. comunes: Mycoplasma pneumoniae, virus, Chlamydia pneumoniae.
 - Características: Leve leucocitosis, sin exudado alveolar, poco espuro. Lesiones en intersticio, y tabiques alveolares. Daño epitelial que predispone a infecciones bacterianas secundarias.
 - Sintomas: Mialgia, tos seca, cefaleas, fiebre.
 - Evaluación pronóstica: CURB-65

DX
 Historia clínica y anamnesis
 Rx de torax
 Hemograma
 Leucocitosis
 Oximetría de pulso
 Cultivo de esputo y hemocultivo
 PCR

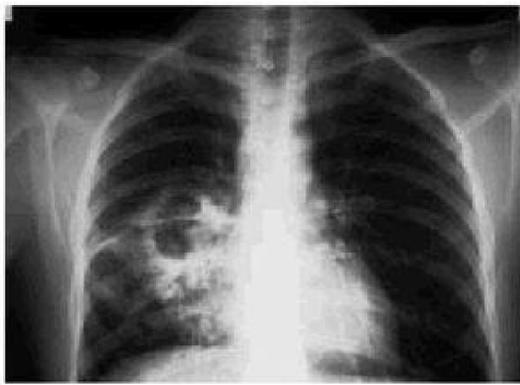


Cuadro clínico

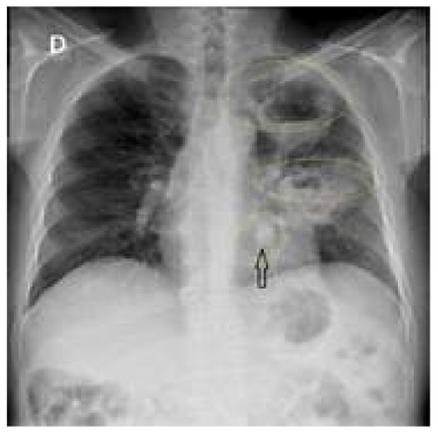
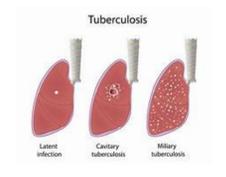
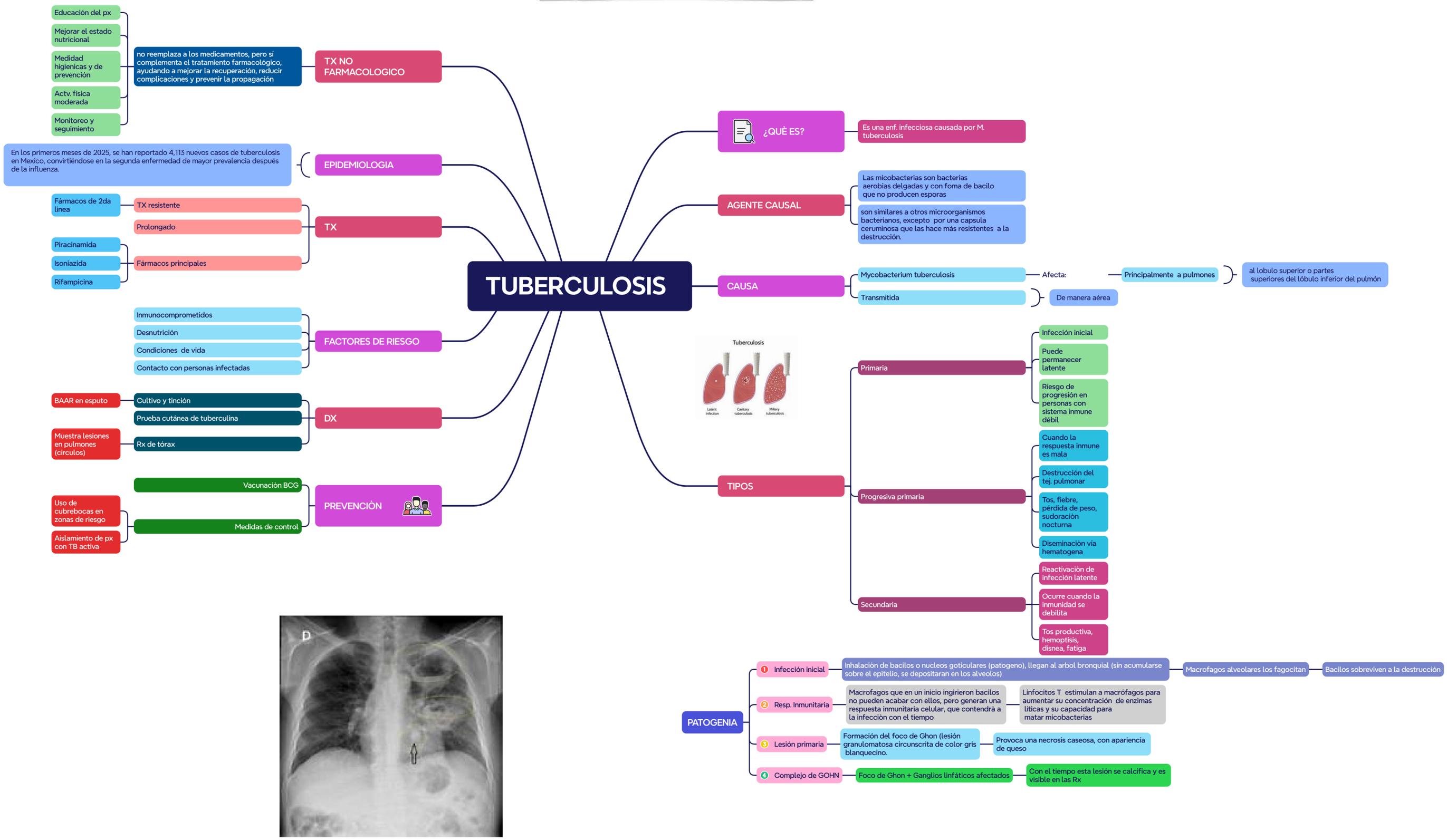
- Fiebre alta
- Tos
 - Seca o con expectoración purulenta
- Diseña
- Dolor torácico pleurítico
- Escalofríos y diaforesis
- Niños: Quejidos, aleteo nasal, retracciones intercostales.
- Ancianos: Confusión

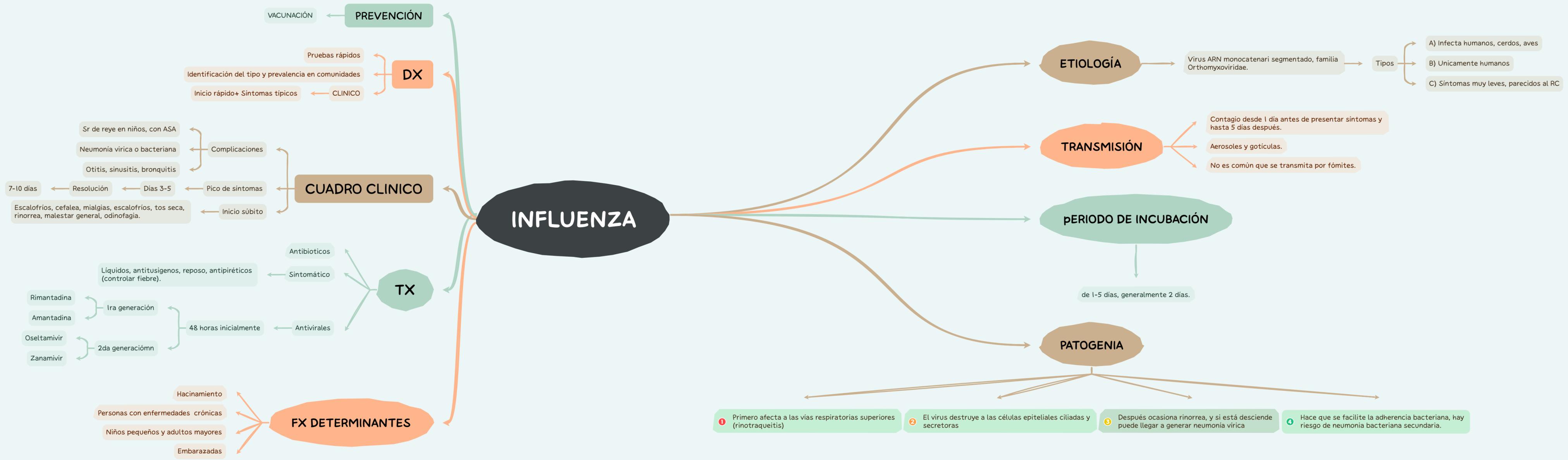
TX

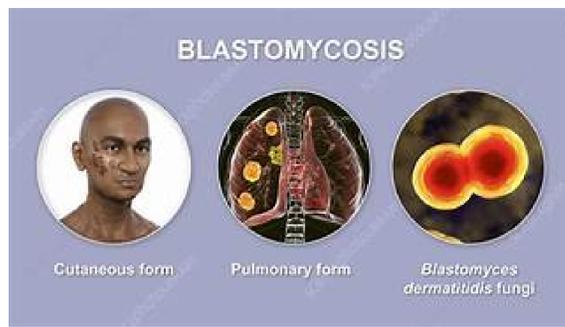
- Micótica: Antifúngicos
- Viral: Sintomático
- Bacteriana: Antibióticos (Cefalosporina, amoxicilina, macrólidos)



TUBERCULOSIS







INFECCIONES MICÓTICAS

