



Universidad del sureste
Campus comitán
Lic. Medicina humana



Mapas mentales

Alumno:Rodolfo Alejandro Santiago Gómez

Materia: Imagenología

Grado Y grupo: 4 “A”

Docente: Cancino Gordillo Gerardo

Comitán a 01 de mayo de 2025

ASMA

DEFINICIÓN

Enfermedad inflamatoria crónica de las vías aéreas con obstrucción variable y reversible del flujo aéreo

EPIDEMIOLOGÍA

Afecta al 5- 10% de la población. Más frecuente en niños. Prevalencia ha aumentado en los últimos años

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO Y NO FARMACOLOGICO

Broncodilatadores, glucocorticoides inhalados, antagonistas de leucotrieno
Evitar desencadenantes, inmunoterapia

FISIOPATOLOGÍA

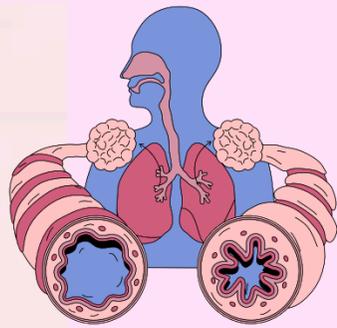
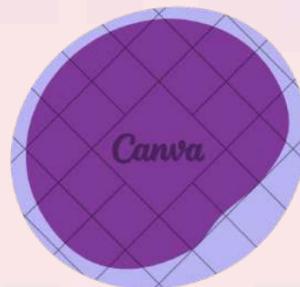
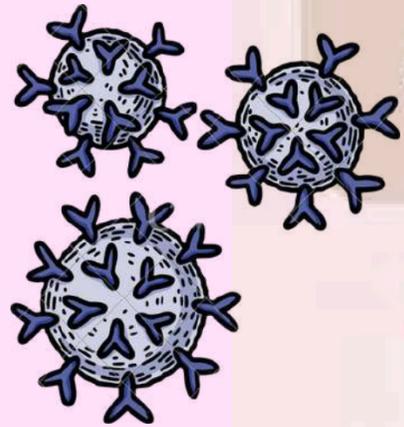
Inflamación por hioersensibillidad a desencadenantes. Contracción del m. liso bronquial, producción de moco y estrechamiento de vías

CUADRO CLÍNICO

Tos, sibilancias en atagues, disnea, opresión torácica. Síntomas intermitentes, nocturnos o por exposición a desencadenantes

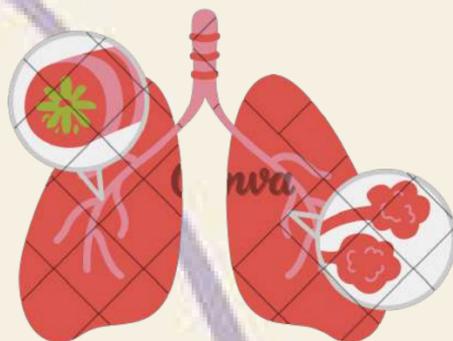
PREVENCIÓN

Control de desencadenantes, evitar tabaco. tratar comorbilidades
Llevar contol de acaros, polvo, etc



DEFINICIÓN

Enfermedad respiratoria prevenible y tratable con limitación crónica al flujo aéreo no reversible



CUADRO CLÍNICO

Disnea, tos crónica, producción de esputo infrecuente
Síntomas intermitentes, nocturnos o por exposición a desencadenantes



EPIDEMIOLOGÍA

Afecta más del 10% de los adultos. Más frecuente en fumadores mayores de 40 años



EPOC

CUADRO CLÍNICO

Disnea, tos crónica, producción de esputo, obstrucción respiratoria recurrentes, disminución

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO

Broncodilatadores, corticoides inhalados, oxigenoterapia
Dejar de fumar, rehabilitación pulmonar



PREVENCIÓN

Evitar exposición al tabaco y contaminantes. Vacunación contra COCINA CON LEÑA



SDRA

DEFINICIÓN

Síndrome respiratorio caracterizado por insuficiencia respiratoria aguda e hipoxemia grave

PATOGENEIA

Daños alveolares por inflamación y aumento de permeabilidad capilar en alveolos

EPIDEMIOLOGÍA

Incidencia en unidades de cuidados intensivos del 10%
Mortalidad del 30-40%
Mas frecuente en adultos

CUADRO CLÍNICO

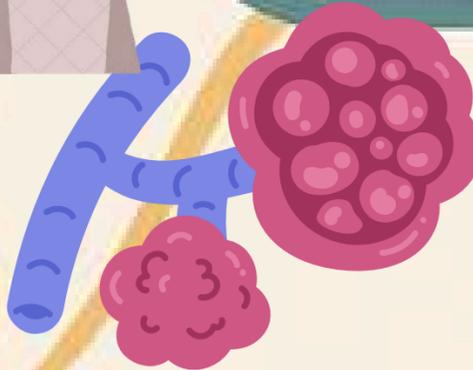
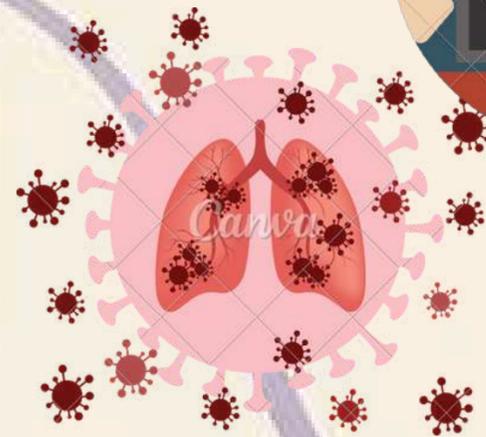
Disnea, taquipnea, hipoxemia refractaria, ruidos bilaterales
Fallo multiorgánico

DIAGNÓSTICO

Clinico, radiografía de tórax con infiltrados bilaterales
Excluir otras causas de insuficiencia respiratoria

PREVENCIÓN

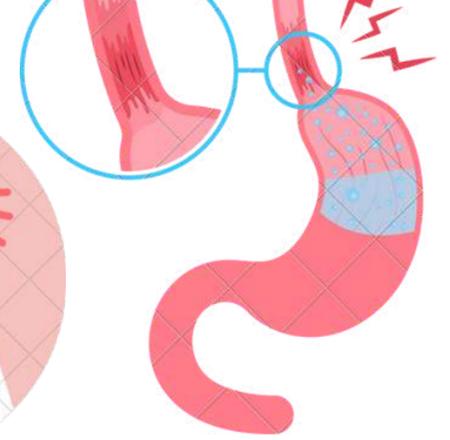
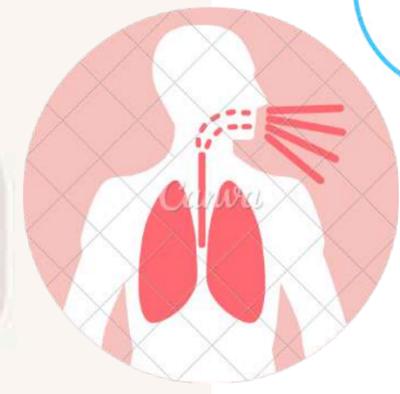
Tratar rapidamente condiciones predisponentes
Cuidados de soporte tempranos





CUADRO CLÍNICO

- Pirosis
- Reurgitación ácida
- Dolor toracico
- Disfagia



DEFINICIÓN

Enfermedad que ocurre cuando el contenido gastrico refluye hacia el esofago causando sintomas

Enfermadad por el cual sube el liquido gastrico por el esofago al la laringe, ocurrieno tos.



DIAGNÓSTICO

- Sintomas tipicos
- Endoscopia
- pH-metria

Clinica

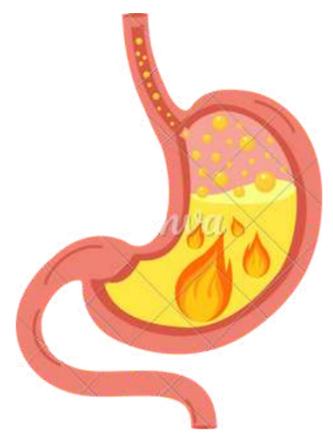


ERGE

Enfermedad por reflujo gastroesofagico

EPIDEMIOLOGÍA

Prevalencia global: 10-20% mas común en adultos mayores y obesos



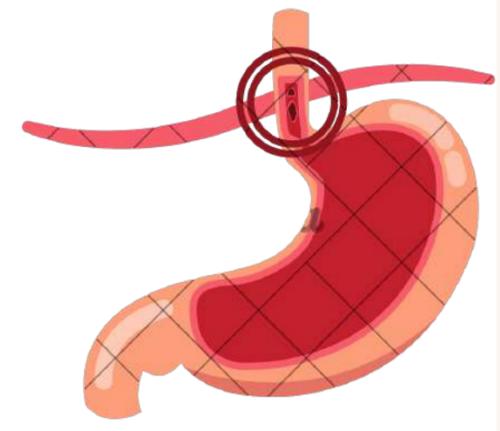
TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO

- Inhibidores de bomba de protones
- Antiácidos
- Elevar cabecera de la cama



FISIOPATOLOGÍA

Deficiencia del esfinter esofagico inferior y vaciamiento gastrico retrasado



OMEPRAZOLE

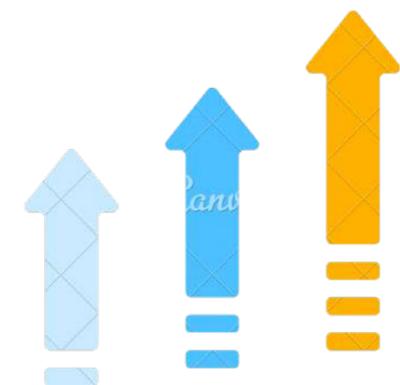
PREVENCIÓN

- Evitar alimentos grasosos
- No acostarse después de comer



PREVENCIÓN

- Evitar alimentos grasosos
- No acostarse después de comer
- Perder peso



GASTRITIS

Definición

Inflamación de la mucosa gástrica debida a distintas causas



Epidemiología

- Alta prevalencia a nivel mundial
- Frecuente aparición en adultos

Diagnóstico

- Historia clínica
- Endoscopia digestiva alta

Prevención

- Evitar AINE e irritantes
- **Evitar el consumo de irritantes**

Patogenia

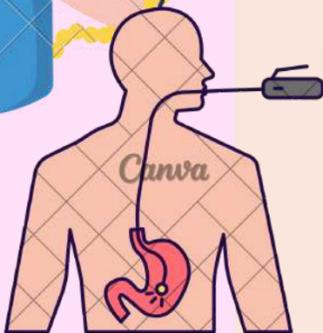
- Infección por *Helicobacter pylori*
- Consumo de AINE u otros irritantes
- Estrés físico o emocional

Cuadro clínico

- Dolor o molestia epigástrica
- Náuseas y vómitos
- Distensión abdominal

Tratamiento farmacológico y no farmacológico

- IBP (inhibidores de la bomba de protones)
- Antibióticos para *H. pylori*
- Dieta fraccionada
- Evitar comidas irritantes





Definición

Enfermedad caracterizada por una o más úlceras en la mucosa del estómago o el duodeno.

Epidemiología

- Prevalencia alta a nivel global.
- Mayor frecuencia en adultos
- Similar distribución en hombres y mujeres

Diagnóstico

- Historia clínica y exploración física
- Endoscopia digestiva alta con biopsia

Prevención

- Minimizar el uso de...
- **Evitar el consumo de irritantes**

Patogenia

- Infección por *Helicobacter pylori*.
- Uso prolongado de AINE o corticosteroides.
- Desequilibrio entre factores agresivos y protectores en la mucosa gástrica

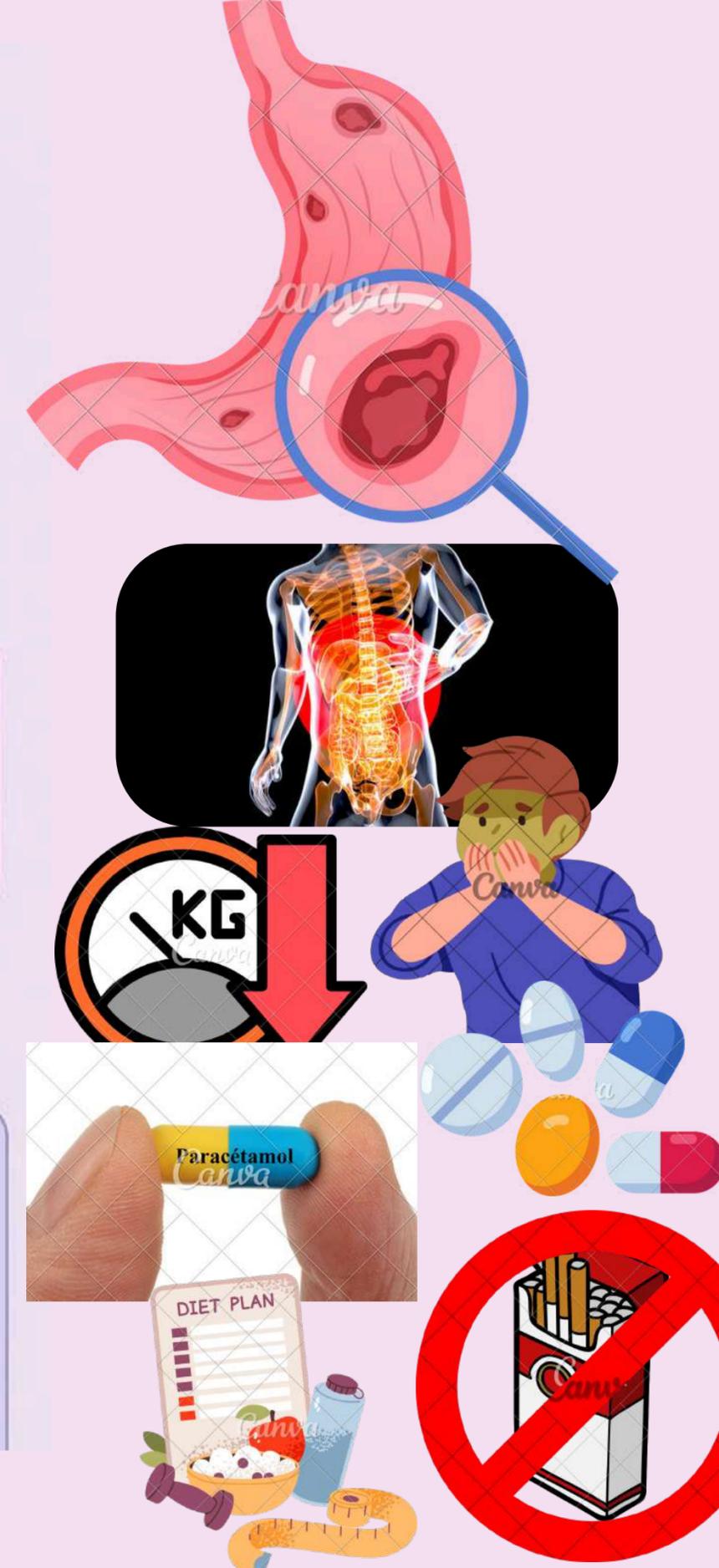
Cuadro clínico

- Dolor epigástrico, que empeora
- Náuseas y vómitos
- Pérdida de peso, en algunos casos

Tratamiento farmacológico y no farmacológico

- | | |
|---|---|
| <p>Tratamiento farmacológico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inhibidores de la bomba de protones (IBP) • Antibióticos | <p>Tratamiento no farmacológico:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Evitar AINE y tabaco • Dieta balanceada • Reducción del estrés |
|---|---|

ENF. ULCEROPÉPTICA



Bibliografía

1. Tommie L. Norris y Colaboradores. (2019). Porth Fisiopatología: Alteraciones de la salud. Conceptos básicos (10a. Edición). Editorial Wolters Kluwer