



Mi Universidad

Mapa mental

Ermin De Jesús Reyes López

Parcial 2°

Fisiopatología

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Medicina humana

Cuarto semestre

Comitan de Dominguez, Chiapas, a 27 de abril de 2025

Resfriado comun

DEFINICIÓN

El resfriado es una infección viral de las vías respiratorias superiores. Por lo general, los resfriados duran menos de una semana y los causan distintos virus respiratorios. Los resfriados también son una de las razones más frecuentes de ausencias escolares y laborales.

TRATAMIENTOS NO FARMACOLOGICOS

- Reposo y descanso
- Hidratación adecuada
- Vitamina C

AGENTES

Rinovirus

Coronavirus

Virus de la
parainfluenza

Adenovirus

Enterovirus

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO

- AINES
- Antihistaminicos
- Descongestionantes

IDEA SIMPLE

Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Aliquam gravida elit posuere purus dapibus feugiat. Nulla facilisi. Duis ullamcorper augue.

EPIDEMIOLOGIA

- Alta incidencia mundial: Afecta a personas de todas las edades, con mayor prevalencia en niños menores de 5 años.
- Estacionalidad: Más común en otoño e invierno en climas templados, pero puede ocurrir durante todo el año.
- Adultos: 2/4 episodios al año
- Niños: 6/8 episodios al año (edad escolar o guardería)



Definición

- La influenza es una infección contagiosa de origen viral considerada una de las causas más importantes de infecciones de las vías respiratorias.

Agente

- El virus de la influenza es un virus ARN, pertenece a la familia Orthomyxoviridae. Existen 4 tipos de virus de influenza: A, B, C y D.
- Los virus de la gripe A se pueden clasificar como aviáres, porcinos o de otros animales.

Tratamiento

Se recomienda que el tratamiento de los pacientes con sospecha o diagnóstico confirmado de influenza A/B no complicada sea con 75mg de oseltamivir, vía oral, cada 12 h



Gripe (Influenza)

Epidemiología

- La mayoría de los casos de influenza durante la época estacional de la enfermedad en los meses de invierno.
- Los niños, AM, gestantes, px crónico degenerativos, pueden presentar complicaciones graves como la neumonía, exacerbación de cuadros bronquíticos y/o asmáticos, sinusitis y otitis media

Revision

- Px no inmunizados.
- Px con inmunodeficiencias.
- Personal de salud. Pobreza.
- Acceso deficiente a servicios de salud.
- De susceptibilidad universal



DEFINICIÓN

La neumonía es la infección aguda del parénquima pulmonar asociada a un nuevo infiltrado en la Rx de tórax. La neumonía puede afectar a un lóbulo pulmonar completo, a un segmento, a los alvéolos próximos, a los bronquios o al tejido intersticial.

TRATAMIENTO

- Saturación de oxígeno <94%: suplementación de oxígeno
- Reposición de líquidos adecuado
- AINES
- Tratamiento de antibióticos de forma empírica

NEUMONIA

NAC

Neumonía adquirida en la comunidad

NAV

Neumonía asociada al ventilador

NAH

Neumonía adquirida en hospitales

CLASIFICACIÓN

NACS

Neumonía asociada al cuidado de la salud

ETIOLOGIA

Bacterianos "típicos": *S. pneumoniae*, *Haemophilus influenzae*, *S. aureus* y bacilos gramnegativos (*Klebsiella pneumoniae* y *Pseudomonas aeruginosa*).

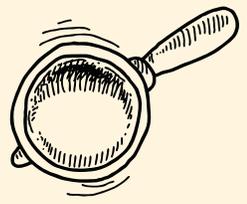
EPIDEMIOLOGIA

- Edad: Los niños muy pequeños (menores de 2 años) y los adultos mayores (años) más de 65
- Afecciones subyacentes:
Asma EPOC Fibrosis quística
Diabetes Enfisema
Cardiopatía VHI/ SIDA
Tuberculosis

IDEA RÁPIDA

- Sistema inmunológico débil
- alcohol
- medicamentos
- quimioterapias
- trasplantes de MO. Fumar
- Hospitalizaciones
- Vida en comunidad
- Aspiración: inhalación de alimentos o líquidos

Microorganismos "atípicos":
Mycoplasma pneumoniae,
Chlamydia pneumoniae
(pacientes ambulatorios) y especies de *Legionella* (gripe, adenovirus, metapneumovirus y virus sincitiales respiratorios).
• Fungias



- Rinosinusitis vírica aguda ----> dolor facial, cefalea, secreción nasal purulenta, pérdida de olfato y fiebre.
- Se suele resolver en un plazo de 5-7 días sin tratamiento, pero >10 los síntomas empeoran y se relaciona con una rinosinusitis bacteriana aguda

Definición

La rinosinusitis es la inflamación que afectará a los senos nasales.

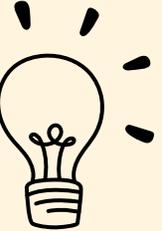
Etiología

- Padecimientos que obstruyen los orificios que drenan los senos.
- Infección de vías respiratorias superiores o rinitis alérgica
- infecciones virales.
- infecciones bacterianas, alergias hongos
- pólipos nasales (crecimiento benignos en la cavidad nasal que pueden obstruir el conducto).

Rinosinusitis crónica ----> presión sinusal con congestión nasal, cefalea sorda y constante, cambios epiteliales irreversible.

Manifestaciones clínicas

Rinosinusitis



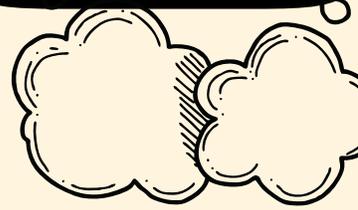
Tratamiento

- Antibiótico: Amoxicilina, Doxiciclina
- Fármacos mucolíticos: Guaifenesina: para tratar la tos y controla los demás síntomas
- otros: corticosteroides (dexametasona o beta), glucocorticoides nasales y descongestionantes

Aguda y subaguda origen vírico bacteriano o combinación de ambas dura 4 semanas sin embargo la rinosinusitis bacteriana aguda adquirida es el resultado de infecciones por microorganismos como Haemophilus influenzae o Streptococcus pneumoniae.

Clasificación

Rinosinusitis crónica tiene una duración mayor de 12 semanas asociada con una infección bacteriana y micótica



definicion

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa y contagiosa causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Generalmente afecta los pulmones, pero puede afectar otras partes del cuerpo. Se transmite de persona a persona a través del aire

agente

- Los bacilos de la tuberculosis son aerobios estrictos que prosperan en un ambiente rico en oxígeno
- *M. tuberculosis* *hominis* forma más frecuente que amenaza al ser humano
- *Mycobacterium avium* *intracellulare* (MAI) Menos virulenta

diagnostico

1. Prueba de la tuberculina
2. Prueba QuantiFERON-TB Gold (QFT-TB Gold)
3. Cultivos A través de téc de amplificación de ADN o ARN ó Basioscopia de esputo Identificación de basilos ácido alcohol resistentes (BAAR)

TUBERCULOSIS

clasificacion

- Tuberculosis primaria
- Tuberculosis miliar
- Tuberculosis progresiva

cc

- Tuberculosis primaria: Fiebre, pérdida de peso, cansancio y diaforesis nocturna. En casos graves: fiebre alta, pleuritis y linfadenitis
- Tuberculosis miliar: Cavitación pulmonar y diseminación bronquial. Derrame pleural y empiema tuberculoso. Fiebre leve, cansancio y pérdida de peso. Tos seca inicial que evoluciona a tos con esputo purulento o con sangre. En casos avanzados: disnea, ortopnea, anemia y sudoración nocturna.

epidemiologia

En los primeros meses de 2025, se han reportado 4,113 nuevos casos de tuberculosis en Mexico, convirtiéndose en la segunda enfermedad de mayor prevalencia después de la influenza.

DEFINICIÓN

Es una infección causada por hongos, los cuales pueden ser levaduras o mohos. Estas infecciones pueden clasificarse como superficiales, cutáneas, subcutáneas o profundas (sistémicas), afectando la piel, uñas, mucosas o incluso órganos internos, especialmente en personas inmunosuprimidas

TIPOS

- **Levaduras:** Son redondas y crecen por gemación.
- **Hongos filamentosos (mohos):** Poseen estructuras tubulares llamadas hifas y crecen mediante ramificaciones y formación de esporas
- **Hongos dimorfos:** Tienen la capacidad de crecer como levaduras a temperaturas corporales y como mohos a temperaturas ambientales.

BLASTOMICOSIS

- Provocada por *Blastomyces dermatitidis*.
- Presente en zonas húmedas y boscosas.
- Esporas inhaladas → se transforman en levaduras de pared gruesa → inflamación granulomatosa.
- Puede causar lesiones pulmonares, cutáneas, óseas.
- Grave en inmunodeprimidos

INF. MICOTICAS

COCCIDIOIDOMICOSIS

- Causada por *Coccidioides immitis* o *posadasii*.
- Endémica en zonas áridas como el suroeste de EE. UU. y norte de México.
- Esférulas pulmonares que liberan endosporas → inflamación granulomatosa.
- Puede diseminarse a meninges, piel, hueso.
- Mayor riesgo: inmunodeprimidos, embarazadas, pacientes con enfermedades crónicas.

HISTOPLASMOSIS

- Causada por *Histoplasma capsulatum*.
- Transmisión por inhalación de esporas en suelos contaminados con guano.
- Fases: inhalación → conversión en levaduras → fagocitosis → diseminación → respuesta inmune.
- Síntomas: fiebre, tos, lesiones pulmonares, puede ser diseminada en inmunodeprimidos

RESPUESTA INMUNE

- Las infecciones se controlan principalmente por inmunidad celular (linfocitos T, macrófagos).
- Formación de granulomas con necrosis y calcificación, similares a tuberculosis.
- Riesgo grave en pacientes con inmunosupresión (VIH, trasplantes, etc.).

Bibliografía

- Prevención, diagnóstico y tratamiento de neumonía adquirida en la comunidad. Guía de Evidencias y Recomendaciones: Guía de Práctica Clínica. México, IMSS; 2017
- Prevención, diagnóstico y tratamiento de la influenza estacional. Guía de Práctica Clínica: Evidencias y Recomendaciones. México, CENETEC; 2020 [fecha de consulta]. Disponible en: http://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-SS-384_20/ER.pdf
- Tommie L. Norris y Colaboradores. (2019). Porth Fisiopatología: Alteraciones de la salud. Conceptos básicos (10a. Edición). Editorial Wolters Kluwer