



Mapa mental

Jorge Santis García

Segundo Parcial

Fisiopatología III

Dr. Cancino Gordillo Gerardo

Medicina humana

Cuarto Semestre Grupo “B”

Comitán de Domínguez Chiapas, 27 de abril 2025

Resfriado común

Infección vírica aguda del tracto respiratorio superior.

Etiología

- ✓ Principalmente causado por rinovirus humanos, asociado al 50% de los resfriados en niños y adultos.
- ✓ Otros causas en niños; VRS metaneumovirus y adenovirus,
- ✓ Los síntomas del resfriado común también pueden estar producidos por virus gripales, enterovirus distintos al virus de la poliomielitis y coronavirus humanos.



Epidemiología

- ✓ Se producen en cualquier momento del año
- ✓ Mayor incidencia desde principios de otoño hasta finales de la primavera.
- ✓ Niños pequeños 6-8 resfriados por año (promedio) adultos 2-3 resfriados por año.
- ✓ Niños que acuden por guardería tienen 50% mas resfriados que los atendidos en casa.



Manifestaciones clínicas:

- ✓ Sensación, requesedad nariz-faringe
- ✓ Excesiva producción de secreciones nasales- hialinas y acuosas
- ✓ Lagrimeo
- ✓ Flujo retrogrado de posnasal, causa irritación de la faringe y amígdala.
- ✓ Cefalea y malestar general
- ✓ Fiebre en los niños.



Diagnóstico:

❖ Clínica



Patogenia

Diseminación

1. Contacto directo con las manos
2. Inhalación de aerosoles de partículas pequeñas transportados por el aire y debidos a la tos.
3. Depósito de aerosoles de partículas grandes que son expulsados en estornudos y aterrizan en mucosa nasal o conjuntiva.
 - RVH y adenovirus: se pueden producir infecciones repetidos por estos patógenos porque existe un gran número de serotipos distintos de cada virus.
 - Los virus gripales modifican los antígenos que presentan en su superficie debido a la derivación genética, comportándose igual que si existieran múltiples serotipos del virus.

Prevención

- ✓ Lavado de manos frecuente y evitando tocarse la boca, la nariz, y los ojos, y uso de gel antiséptico para menor transmisión.

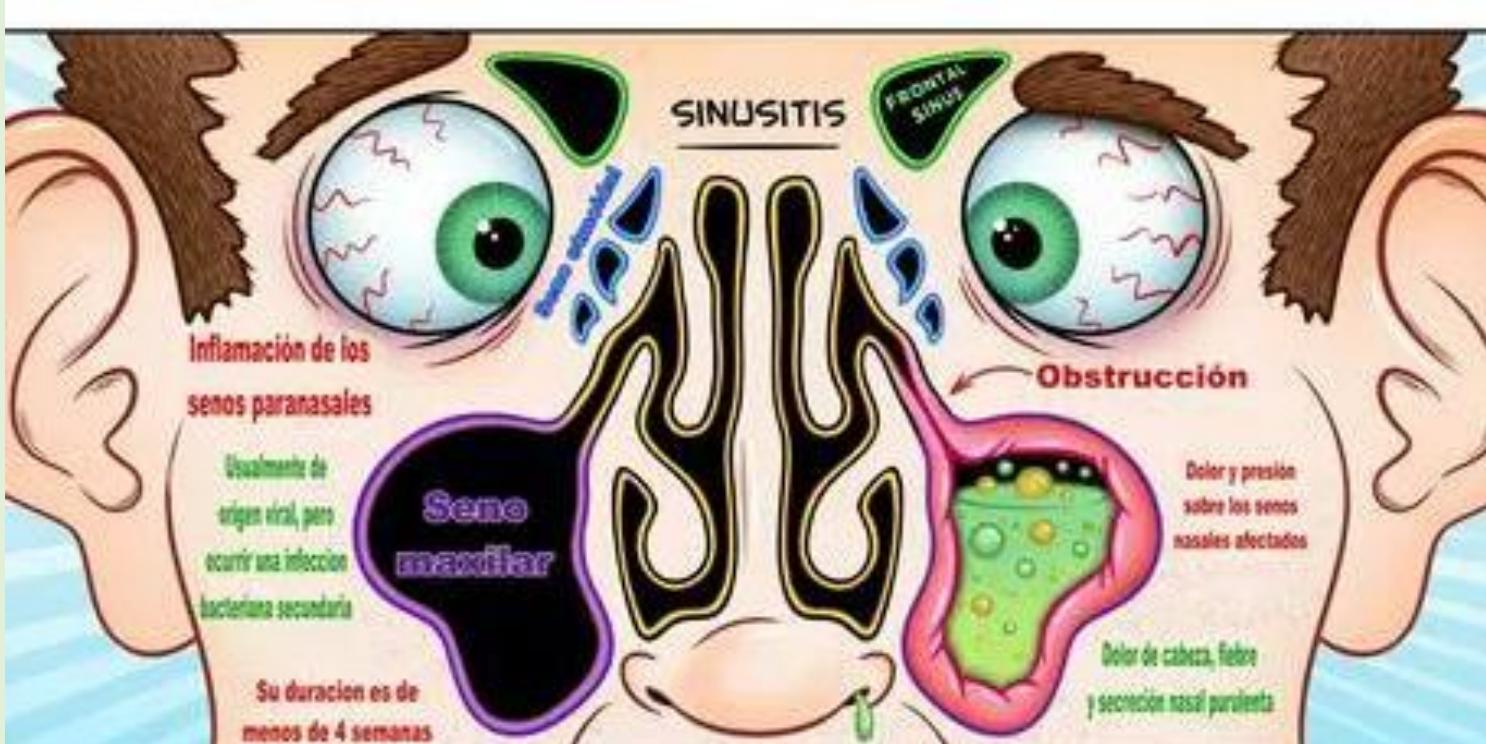


Tratamiento:

- ✓ Reposo absoluto
- ✓ Hidratación
- ✓ Uso de cubrebocas
- ✓ Evitar corrientes de aires fríos
- ✓ Ventilación de la habitación donde vive
- ✓ Paracetamol
- ✓ Descongestionante
- ✓ Lavados nasales.

Rinosinusitis

Consiste en la inflamación de la mucosa de la nariz y de los senos paranasales (rinosinusitis) debido a infecciones virales, bacterianas o reacciones alérgicas.



Etiología

- ✓ Agente causal; viral y bacteriana
- ✓ Evolución
- Aguda: meno de 4 semanas; H influenzae
- Crónica; mayor de 12 semana: Stae. Aureus, hongos.

Viral: CC resfriado común, rinosinusitis alérgica:

- ✓ Dolor facial
- ✓ Cefalea
- ✓ Secreción nasal purulenta
- ✓ Disgeusia
- ✓ Anosmia
- ✓ Todos estos datos clínicos va tardar a 5-7 días.

Crónico

- ✓ Mayor de 10 días empeoramiento, olor a fétido (bacteriano)
- ✓ Fiebre
- ✓ Cefalea sorda
- ✓ Presión sinosal

Diagnóstico

- ✓ Clínica

Tratamiento

- ✓ Antihistamínico
- ✓ Corticoides
- ✓ Paracetamol.
- ✓ Lavado nasal.



Gripe

Definición

La gripe, también llamada influenza, es una infección respiratoria causada por virus. Cada año, millones de personas se enferman de gripe, en ocasiones, causa una enfermedad leve, pero también puede ser grave e incluso mortal, especialmente para personas mayores de 65 años. Recién nacidos y personas con ciertas enfermedades crónicas.



Prevención



Diagnóstico:

- ✓ Clínico

Causa

La gripe es causada por el virus de la influenza que se transmite de persona a persona. Cuando alguien con gripe tose, estornuda o habla, expulsa pequeñas gotas.



Personas propensas

- Adulto mayores de 65 años
- Mujeres embarazadas
- Niños menores de 5 años
- Personas con ciertas afecciones crónicas de salud. Como asma, diabetes, y enfermedades de corazón.



Síntomas

- ✓ Fiebre o sensación de fiebre y escalofríos
- ✓ Tos
- ✓ Dolor de garganta
- ✓ Goteo o congestión nasal
- ✓ Dolores musculares o del cuerpo
- ✓ Cefalea
- ✓ Fatiga (cansancio)

Algunas personas también pueden tener vómitos y diarrea. Esto es más común en los niños.



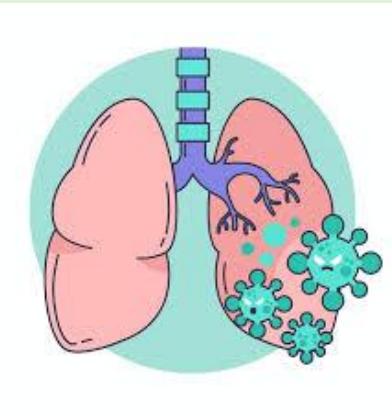
Tratamiento



NEUMONÍA

Definición

Infección e inflamación del parénquima pulmonar ocasionada por la bacteria, virus, parásito, y hongos. Puede extenderse a la cavidad pleural causando pleuritis (dolor a la inspiración).



Etiología y clasificación

❖ Neumonía asociada a la comunidad:

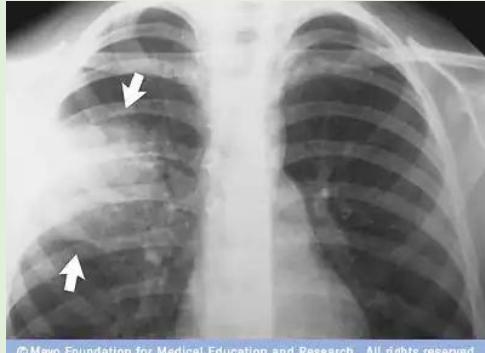
- **Pseudoma aeruginosa**
- **Staphylococcus aureus**
- **Legionela**
- **Klebsiella pneumoniae**
- **Bacilos gran negativos**
- **Asinetobacter.**

❖ Neumonía asociada a la ventilación mecánica:

- **Pseudoma aeruginosa**
- **Staphylococcus aureus**
- **Neumonía por aspiración (anaerobios).**

Diagnóstico:

- ✓ Rx del tórax
- ✓ Bh
- ✓ PCR
- ✓ Gasa



© Mayo Foundation for Medical Education and Research. All rights reserved.

Fisiopatologías

- ✓ Respuesta inflamatoria aguda
- ✓ Alteración pulmonar de la parénquima pulmonar
- ✓ Infección alveolar, membrana pulmonar, inflamada.
- ✓ Líquidos, eritrocito, leucocitos, que pasan de torrente sanguíneo a pulmones.

Signos y síntomas

- Disnea
- Malestar general
- Tos
- Taquipnea
- Ruidos respiratorios crepitantes
- Fiebre
- Cianosis
- Taquicardia
- Desorientación y confusión

Tratamiento

- Oxígeno
- Aines
- Tx agente toxinas
- Corticoides
- Profilaxis AB



Tuberculosis

Enfermedad infecciosa mayormente a causa de la bacteria micobacteria tuberculosis

Formas de contagio



Cuadro clínica

- ✓ TB primario: asintomático
- ✓ Tb primario progresiva:
 - Disminución de peso
 - Dolor torácico
 - Afectación de otros órganos
 - Diseminación del SNC
 - Afectación renal
 - Afectación a nivel pericardio
 - Fiebre
 - Tos más de 4 semanas
 - Hemoptisis
 - Diaforesis nocturna
 - Disnea
 - Temperatura alta.



Diagnóstico

- Tinción de sputum Nielsen
- Espuma: 5 a 10 ml
- Cultivo
- PCR

Factores de riesgo

- Diabetes
- Sistema inmunitario debilitado
- Malnutrición
- Consumo de tabaco
- Trabajadores de área de salud
- Vivienda en hacinamiento
- Exposición reciente a TBC activa

Tipos de tuberculosis

Latente: la bacteria está en el organismo pero no hay síntomas hasta que disminuyen las defensas

Primaria activa: ocurre después de la primera exposición a la bacteria.

Tratamiento

- RIFAMPICINA
- ISONIAZIDA
- PIRAZINAMIDA
- ETAMBUTOL



(Guarda esta información, compártela con quien te necesite para ayudar a todos nuestra salud)



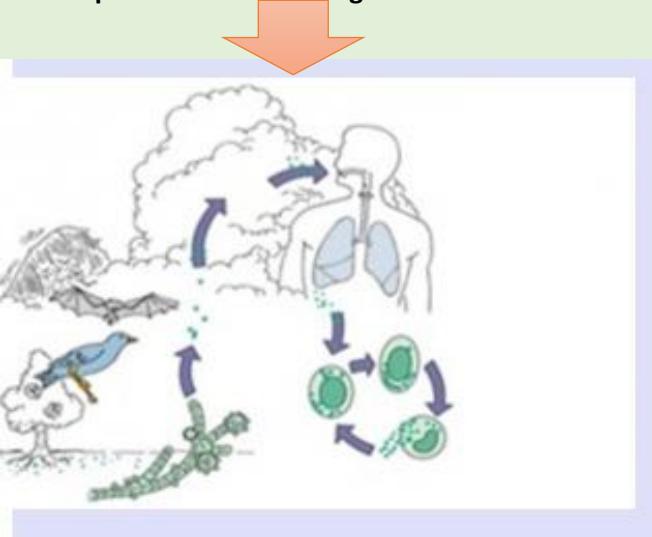
INFECCIONES MICOSES

HISTOPLASMOsis

La histoplasmosis es causada por el hongo dimorfo *H. capsulatum*.

Etiología

La infección se adquiere al inhalar las esporas de los hongos que se liberan cuando se mueven la suciedad o el polvo de las zonas infectadas. Las esporas se transforman en la fase de levadura parasitaria cuando se exponen a la temperatura corporal en los alvéolos. Luego, se transportan a los linfáticos regionales y de allí se diseminan por todo el cuerpo en el torrente sanguíneo.



Diagnóstico

- Cultivo
- Tinción de hongos
- Detección de antígenos
- Pruebas serológicas para anticuerpos
- Cultivo de esputo



TRATAMIENTO

- Antimicótico (itraconazol)



MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- La mayoría es asintomática
- Malestar respiratorio leve
- Mialgia
- Estralgia
- Tos seca irritativa
- Nódulos subcutáneos
- Pérdida de peso
- Sudoración nocturna
- Anemia
- Leucopenia
- Trombocitopenia
- Ronquera
- Ulceras bucales y lingüales
- Nauseas
- Vómitos diarrea
- Dolor abdominal.



Coccidioidomycosis

También conocida como “fiebre del valle” la coccidioidomicosis es una infección micótica frecuente cuya causa es la inhalación de esporas de *C. immitis* o *Coccidioides posadasii*.

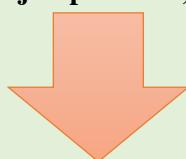
Epidemiología

- ✓ Endémica al norte de México y sur de USA. Sonora Socal, región fronteriza *immitis. USA, focos en MX, centro y Sudamérica *posadasii.
- ✓ Suelo de zona desérticas, arenosas, arcillosos y secos. Climas extremos con escasa flora y fauna. 5-30cm bajo suelo.
- ✓ Sobrevive a temperaturas mayores a 50°C
- ✓ Inhalación de astroconidios, infección percutánea, traumatismo, heridas.
- ✓ Persona a persona
- ✓ Suelo-persona
- ✓ Inusual: herida-herida



Patogenia

- ✓ Los astroconidios inhalados se establecen en la porción baja del árbol respiratorio en bronquios y alveolos.
- ✓ Una glucoproteína de la pared actúa como adhesina (posible factor de virulencia)
- ✓ Proceso inflamatorio → absceso → alcalinos evolución → inmunidad específica.
- ✓ 10%. Pulmonar → nódulo residual o cavidad datos de resfriado o neumonía → diseminación n linfática, hematogena → septicemia → respuesta de citocinas y linfocítica
- ✓ Cutánea: complejo primario, lesión cutánea inicial.



Manifestación clínicas

- ✓ Fiebre
- ✓ Tos
- ✓ Dolor pleural

Manifestación cutáneas

- ✓ Eritema nodoso
- ✓ Artralgias y artritis sin derrames

Diagnóstico

- ✓ Historia clínica (antecedentes)
- ✓ Cultivos (3 a 4 días)
- ✓ Estudios de imagen
- ✓ Pruebas serológicas

Tratamiento

- ✓ Antimicótico orales (itraconazol y fluconazol).



Blastomicosis

Que es: Es una infección micótica causada por el hongo Blastomyces



Causas

Se produce al inhalar esporas fúngicas presentes en el medio ambiente, una vez en los pulmones, los conidios se transforman en la forma levaduriforme, las levaduras se multiplican en los tejidos pulmonares y pueden diseminarse a otros órganos como la piel, huesos, sistema nervioso central y otros.

Etiología

El hongo se encuentra en ciertas regiones de América del norte, incluyendo los valles, los ríos Mississippi y Ohio, los grandes lagos, y partes de Canadá y África

Síntomas

- Fiebre
- Tos
- Dolor en el pecho
- Fatiga
- Dolores musculares

Tratamiento

- Itraconazol
- Fluconazol
- Anfotericina B.



Diagnóstico

Pruebas de laboratorio

- Biopsia de tejido o líquidos corporales

Estudios de imagen

- Radiografía de tórax
- Tomografía computarizada.



Bibliografía

- 1.- Grossman, S. C., & Mattson Porth, C. (2014). Porth fisiopatología: alteraciones de la salud; conceptos básicos. Wolters Kluwer.