



Mi Universidad

Mapa mental

Carlos Javier Velasco Sarquiz

Mapa mental

Cuarto Parcial

Fisiopatología III

Dr. Gerardo Cansino Gordillo

Medicina Humana

Cuarto semestre

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de abril del 2025

Tratamiento

No hay cura específica (es viral), pero se tratan los síntomas:

- Analgésicos: paracetamol o ibuprofeno
- Descongestionantes (con precaución)
- Antihistamínicos (en combinación con descongestionantes)
- Reposo e hidratación
- Miel para la tos (en mayores de 1 año)

Diagnóstico

Generalmente clínico, basado en los síntomas.

- No se necesitan exámenes de laboratorio.
- Se debe descartar gripe, alergia o COVID-19 si hay duda.

Síntomas

- Congestión nasal
- Estornudos
- Rinorrea (secreción nasal)
- Dolor de garganta
- Tos leve
- Dolor de cabeza
- Fiebre baja (ocasional en adultos, más común en niños)
- Malestar general

🕒 Duración: 7 a 10 días (a veces más en niños o personas inmunodeprimidas)

Etiología

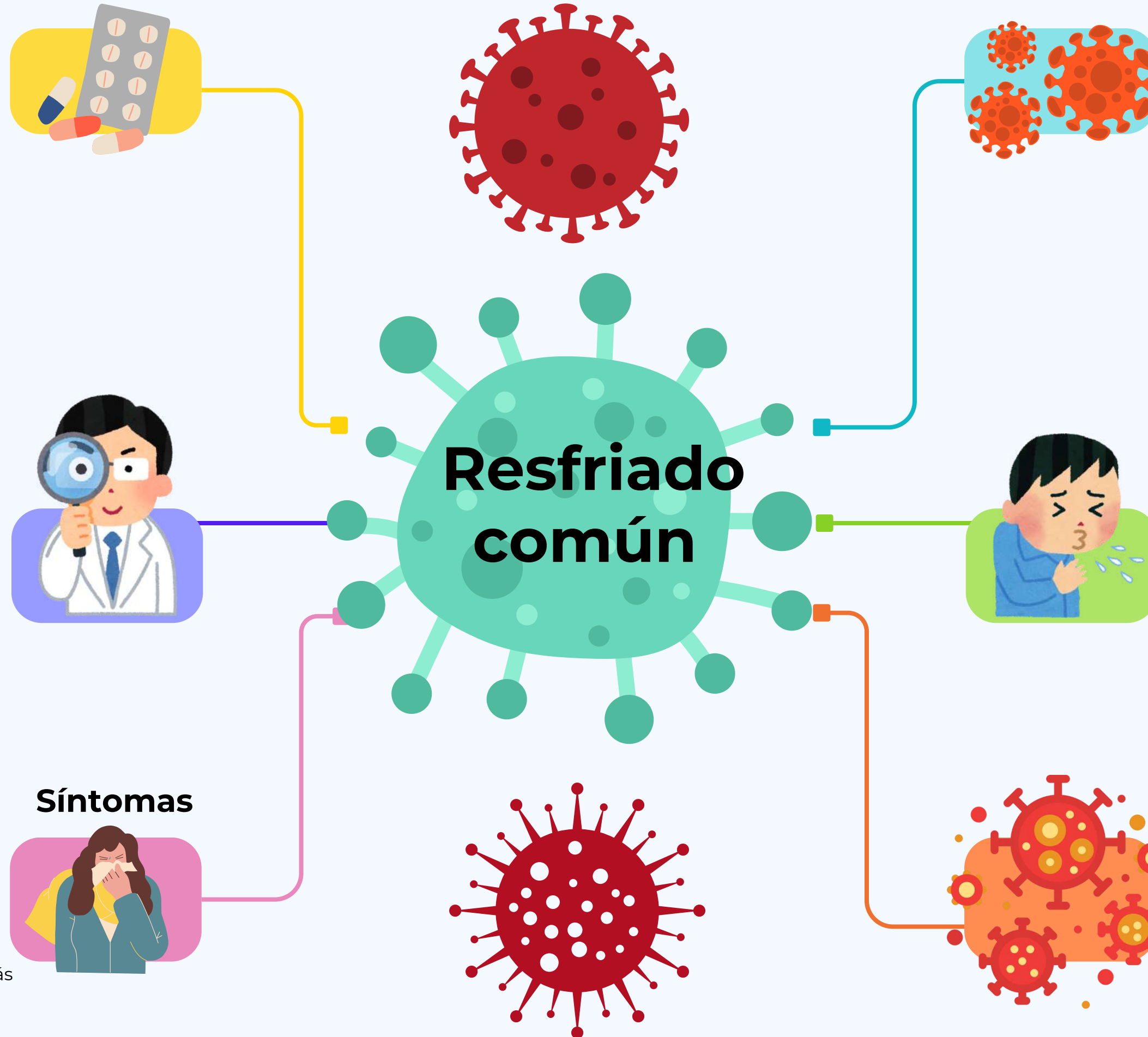
- Rinovirus (30–50%): el más común.
- Coronavirus (10–15%)
- Adenovirus
- Virus parainfluenza
- Virus sincitial respiratorio (VSR)
- Enterovirus
- Metapneumovirus humano

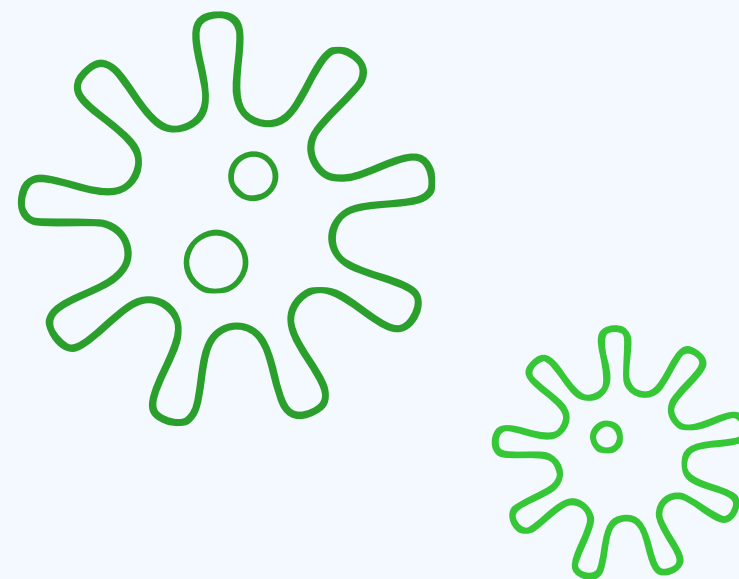
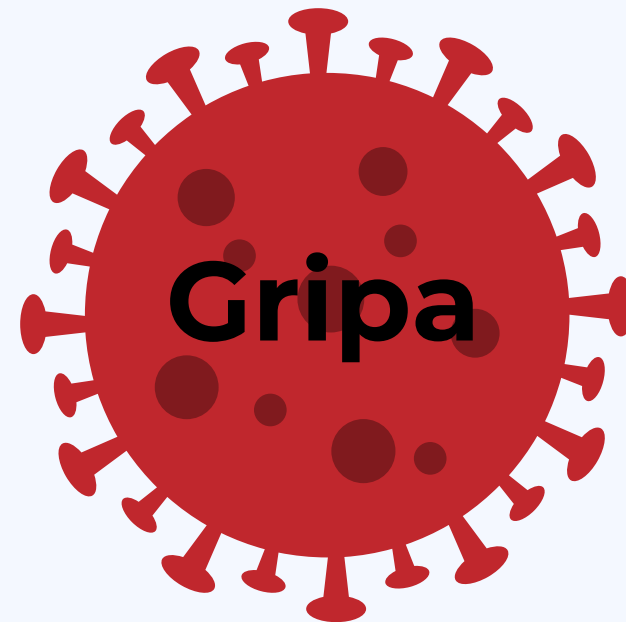
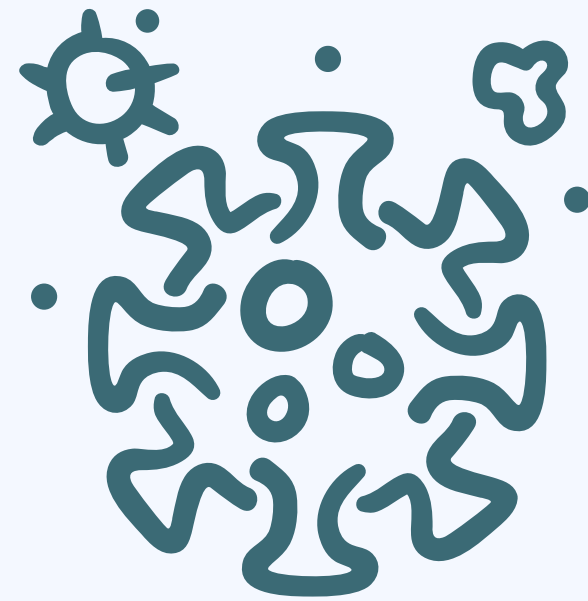
Transmisión

- Gotículas respiratorias: al toser, estornudar o hablar.
- Contacto directo: manos, objetos contaminados.
- Entrada del virus: por mucosas de nariz, boca o ojos.

Fisiopatología

- El virus invade las células epiteliales nasales.
- Provoca inflamación local y liberación de mediadores inflamatorios.
- Se activa la respuesta inmune innata.
- Aparecen los síntomas por la inflamación y el exceso de moco.





Tratamiento

06



General:

- Reposo
 - Líquidos abundantes
 - Antitérmicos (paracetamol, ibuprofeno)
 - No usar antibióticos (a menos que haya infección secundaria)
- Antivirales (en casos seleccionados):
- Oseltamivir (Tamiflu): útil si se administra en primeras 48 horas.
 - Zanamivir, baloxavir.

Diagnostico

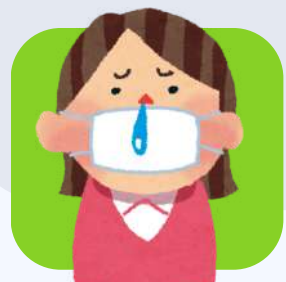
05



- Clínico en la mayoría de los casos.
- Confirmación con pruebas:
 - PCR nasal (muy sensible).
 - Test rápido de antígeno (menos preciso).
 - Cultivo viral (poco usado por tiempo de respuesta).

Síntomas

04

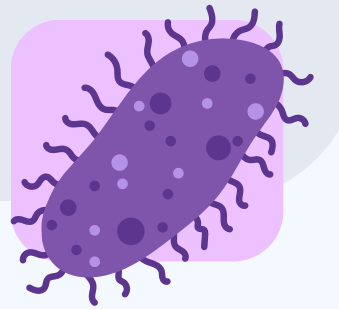


- Fiebre alta (38-40°C)
- Escalofríos
- Dolor de cabeza
- Dolores musculares y articulares
- Cansancio extremo
- Tos seca
- Dolor de garganta
- Congestión nasal
- Ojos llorosos o ardorosos

Dura de 5 a 10 días, pero la fatiga puede persistir por semanas.

Etiologia

01



- Influenza A
- El más agresivo y variable.
- Causa epidemias y pandemias.
- Tiene subtipos como H1N1, H3N2.
- Influenza B
- Solo afecta a humanos.
- Causa brotes estacionales, menos severos que el A.
- Influenza C
- Muy leve o asintomática.
- No causa brotes importantes.

Transmisión

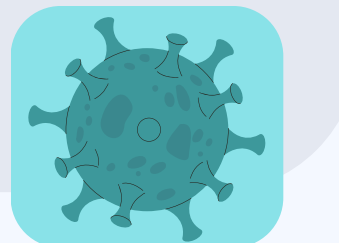
02



- Gotas respiratorias (al toser, estornudar o hablar).
- Fómites (superficies contaminadas).
- Alta contagiosidad: una persona puede contagiar a varias, incluso antes de tener síntomas.

Fisiopatología

03



- 1.El virus se une al epitelio respiratorio y entra a las células.
- 2.Se replica rápidamente.
- 3.Provoca daño epitelial, inflamación, fiebre y activación del sistema inmune.
- 4.Puede diseminarse por todo el tracto respiratorio (incluso hasta los pulmones).

Rinosinucitis

La rinosinucitis (también conocida como sinusitis) es la inflamación de la mucosa que recubre los senos paranasales y las fosas nasales. Generalmente ocurre por una infección

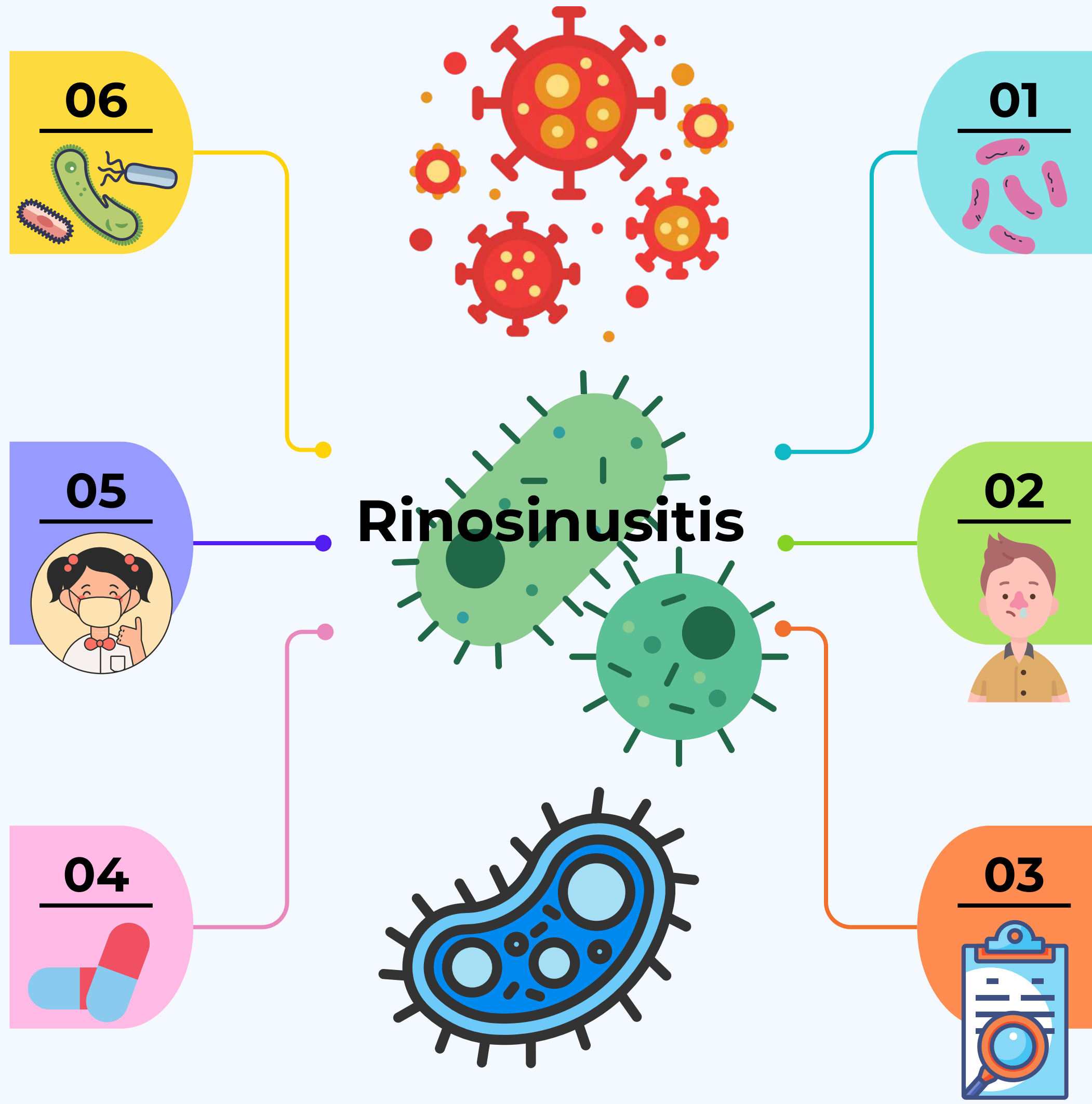
Prevencion

- Controlar alergias
- Evitar irritantes ambientales
- Higiene nasal con solución salina
- Tratar adecuadamente las infecciones respiratorias
- Mantenerse hidratado y evitar el humo de tabaco

Tratamiento

Tratamiento sintomático:

- Analgésicos (paracetamol, ibuprofeno)
- Lavados nasales con solución salina
- Descongestionantes (uso limitado a pocos días)
- Antihistamínicos (si hay componente alérgico)



Etiología

a. Viral

- Causa más frecuente (90–98% de los casos agudos)
- Relacionada con el resfriado común
- Virus implicados:
 - Rinovirus
 - Adenovirus
 - Coronavirus
 - Virus influenza (gripe)
 - Virus parainfluenza

b. Bacteriana

- Menos frecuente, pero más grave
- Puede seguir a una infección viral
- Bacterias más comunes:
 - Streptococcus pneumoniae
 - Haemophilus influenzae
 - Moraxella catarrhalis
 - En casos crónicos: Staphylococcus aureus, anaerobios y bacilos gramnegativos

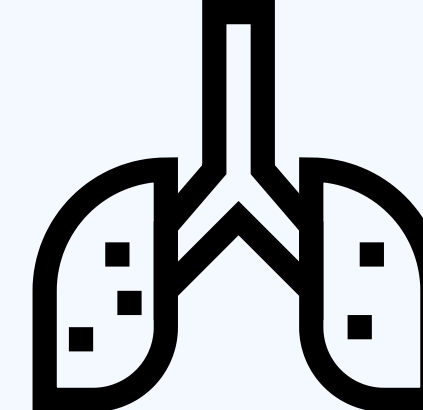
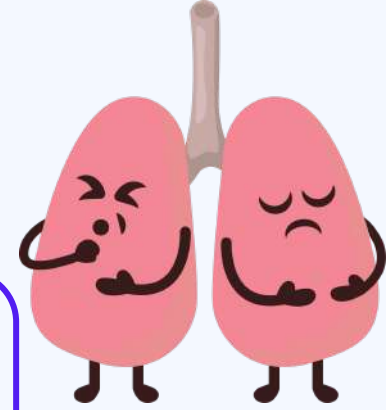
c.

Síntomas

- Congestión o secreción nasal (mucosa clara o purulenta)
- Dolor o presión facial (especialmente en la frente, mejillas o entre los ojos)
- Disminución o pérdida del olfato
- Dolor de cabeza
- Tos (peor por la noche)
- Fiebre (más común en sinusitis bacteriana aguda)
- Halitosis (mal aliento)

Diagnostico

- Historia clínica y examen físico
- Rinoscopia o endoscopia nasal
- Tomografía computarizada (TAC) de senos paranasales en casos crónicos o complicados
- Cultivos en casos severos o con mala respuesta al tratamiento



Neumonía

Prevención

- Vacunas:
- Contra el neumococo (*Streptococcus pneumoniae*)
- Vacuna contra la gripe
- Vacuna contra COVID-19
- Lavado de manos frecuente

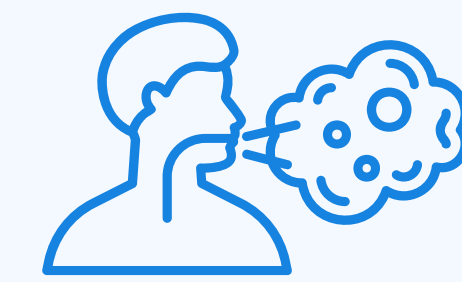
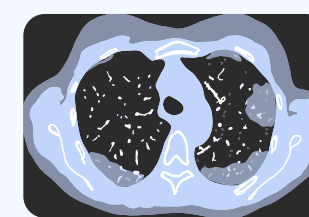
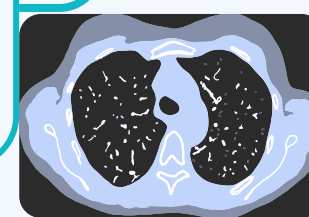


Tratamiento

- Antibióticos (para neumonía bacteriana)
- Antivirales (si es causada por virus como la gripe o COVID-19)
- Antifúngicos (en casos específicos)
- Reposo, hidratación y analgésicos para síntomas leves
- Oxígeno suplementario y hospitalización en casos graves

Diagnostico

- Examen físico (auscultación de los pulmones)
- Radiografía de tórax
- Análisis de sangre
- Cultivo de esputo
- Oximetría de pulso (mide los niveles de oxígeno)



Etiología

- Bacterias: *Streptococcus pneumoniae* (la causa más común en adultos), *Haemophilus influenzae*, *Staphylococcus aureus*, entre otras.
- Virus: virus de la influenza, SARS-CoV-2 (COVID-19), VRS (virus respiratorio sincitial).
- Hongos: más común en personas inmunodeprimidas (como *Pneumocystis jirovecii* en pacientes con VIH).
- Micoplasmas: como *Mycoplasma pneumoniae*, más frecuente en jóvenes y estudiantes

Factores de riesgo

- Edad (niños menores de 5 y adultos mayores de 65)
- Enfermedades crónicas (asma, EPOC, diabetes)
- Sistema inmunitario debilitado
- Tabaquismo
- Hospitalización reciente o uso de ventilador

Síntomas

- Tos (puede producir esputo verdoso, amarillo o con sangre)
- Fiebre, escalofríos y sudoración
- Dificultad para respirar
- Dolor en el pecho al respirar o toser
- Fatiga
- Confusión (especialmente en adultos mayores)
- Náuseas, vómitos o diarrea (a veces)



Epidemiología

- Es una de las 10 principales causas de muerte en el mundo.
- Afecta más a personas con sistemas inmunológicos debilitados (VIH/SIDA, desnutrición).
- Es más común en países con condiciones socioeconómicas desfavorables.

Prevención

- Vacuna BCG (Bacilo Calmette-Guérin): protege especialmente contra formas graves en niños.
- Diagnóstico temprano y aislamiento de casos activos.
- Quimioprofilaxis en personas con TB latente (ej. isoniazida por 6-9 meses).

Tratamiento

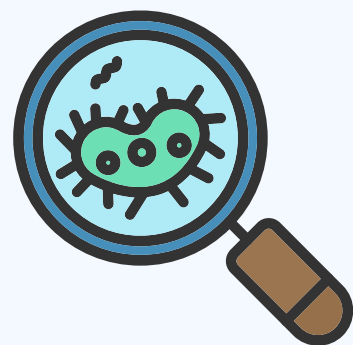
Primera línea: Combinación de antibióticos por al menos 6 meses:

- Isoniazida (H)
- Rifampicina (R)
- Pirazinamida (Z)
- Etambutol (E)

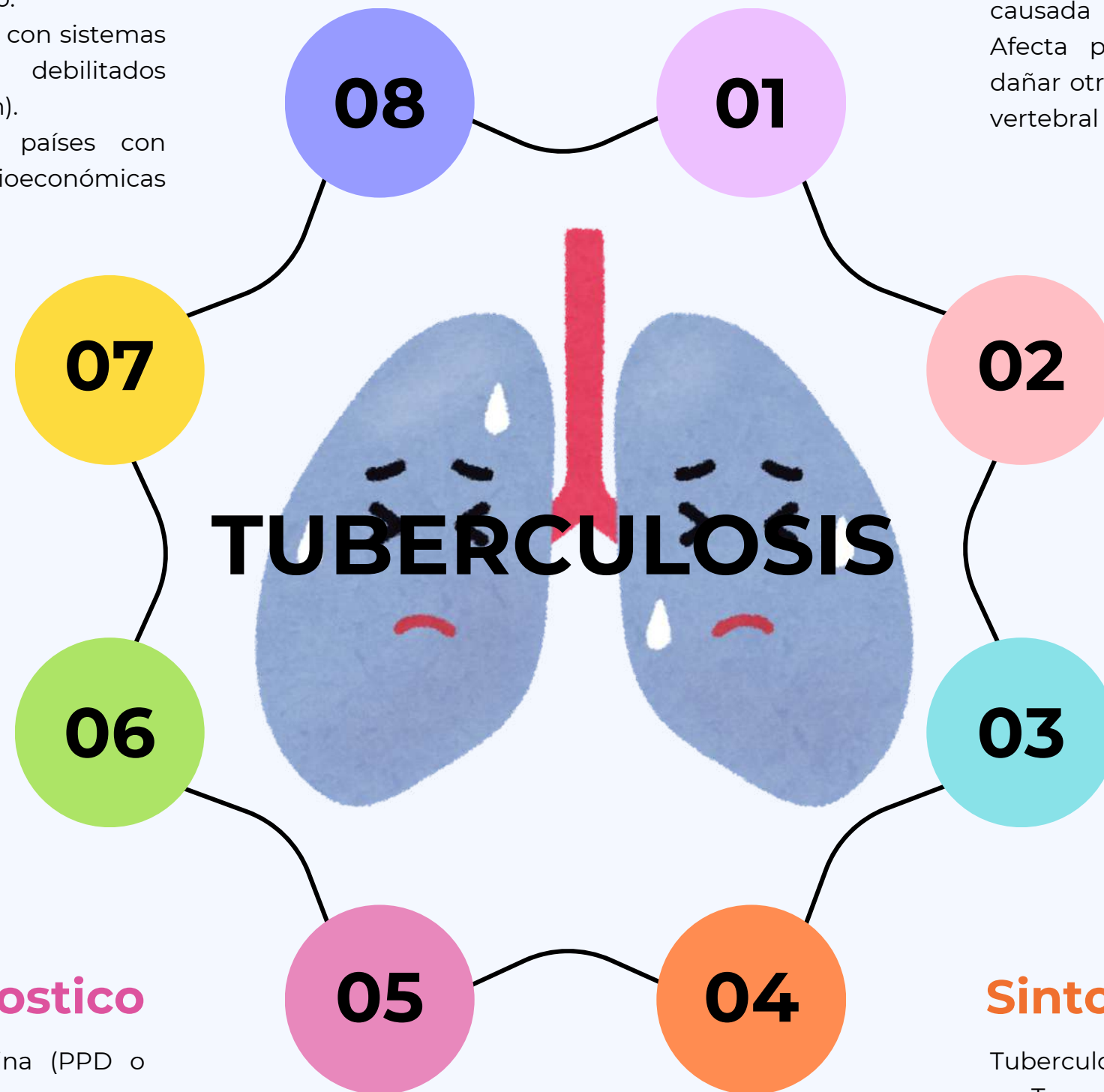


Diagnostico

- Prueba de la tuberculina (PPD o Mantoux)
- IGRA (Interferon Gamma Release Assay): análisis de sangre.
- Radiografía de tórax
- Examen de esputo: tinción de Ziehl-Neelsen, cultivo o prueba molecular (GeneXpert).

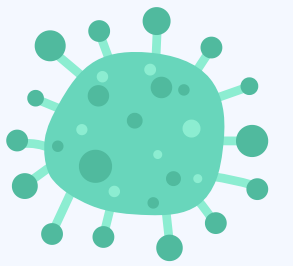


TUBERCULOSIS



Etiología

La tuberculosis (TB) es una enfermedad infecciosa causada por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*. Afecta principalmente los pulmones, aunque puede dañar otras partes del cuerpo como los riñones, columna vertebral y cerebro.



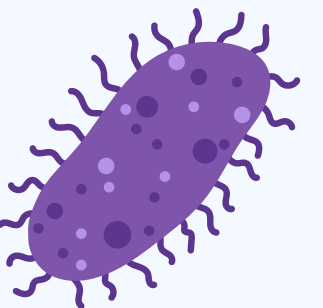
Causa

- Agente causal: *Mycobacterium tuberculosis*
- Es una bacteria aerobia (necesita oxígeno para sobrevivir).
- Tiene una pared celular gruesa y rica en lípidos, lo que la hace resistente a muchos desinfectantes y a la digestión por macrófagos.



Transmisión

- Aérea: Se transmite por el aire a través de pequeñas gotas respiratorias al toser, estornudar, hablar o cantar.
- No se transmite por contacto físico ni por objetos.



Sintomas

Tuberculosis pulmonar:

- Tos persistente (más de 3 semanas)
- Tos con sangre o esputo
- Dolor en el pecho
- Fiebre
- Sudores nocturnos
- Pérdida de peso
- Cansancio general



Tratamiento

- Antifúngicos tópicos (cremas, lociones o champús):
 - Clotrimazol
 - Miconazol
 - Ketoconazol (champú para tiña versicolor)
 - Terbinafina
- Duración: 1 a 4 semanas, según el hongo y la extensión



Diagnóstico

- Cultivo de hongos
- Tinción de KOH
- Biopsia
- Pruebas moleculares

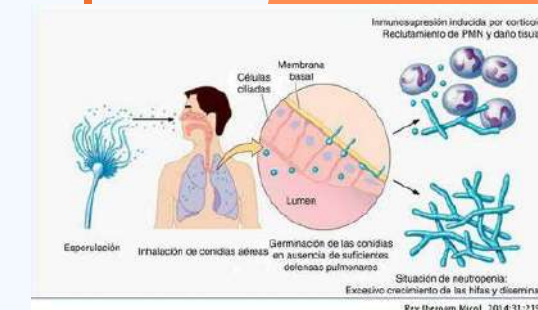
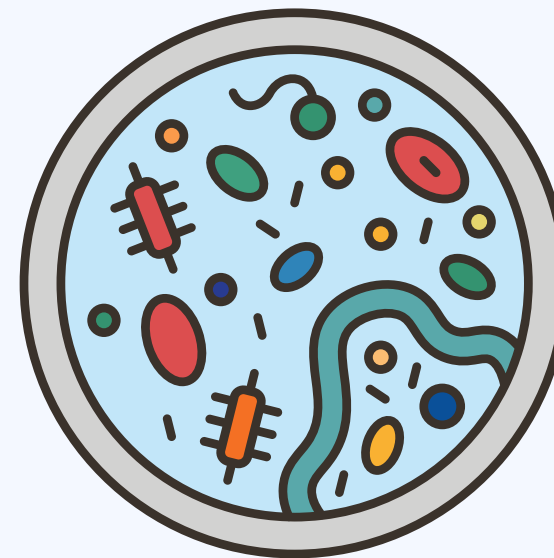
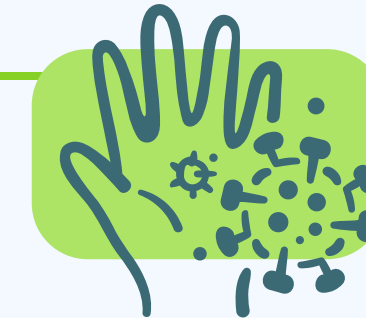
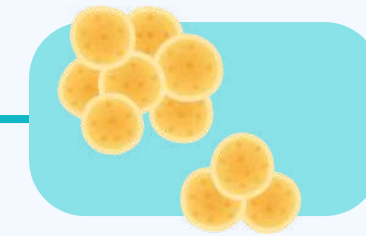
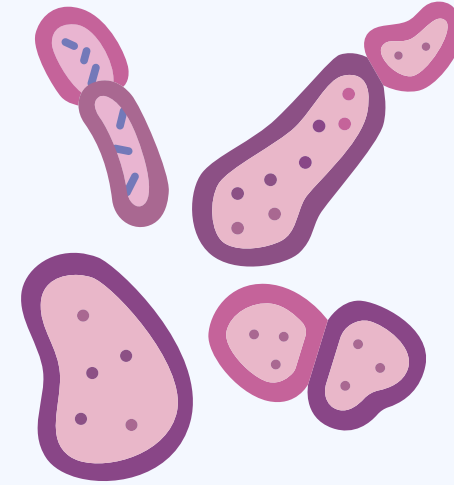


Síntomas

- Micosis Superficiales
- Afectan la piel, cabello o uñas, sin inflamación significativa.
- Ejemplos:
 - Tiña versicolor: manchas hipo o hiperpigmentadas en el tronco, escamosas
 - Piedra negra/blanca: nódulos duros o blandos en el tallo del cabello



Enfermedades micóticas



Etiología

- Aspergillus spp.
- Dermatophytes (Trichophyton, Microsporum, Epidermophyton)
- Coccidioides immitis

Transmisión

- Iel con piel o contacto con superficies contaminadas
- Típico en micosis cutáneas (tiñas)
- Ejemplo:
 - Pie de atleta (uso compartido de duchas, zapatos)
 - Tiña del cuero cabelludo en niños
- 2. Contacto con objetos contaminados (fómites)
- Ropa, toallas, peines, calzado
- Transmite dermatofitos (hongos que viven en la piel, pelo, uñas)

Fisiopatología

- Una vez dentro, el hongo coloniza los tejidos gracias a enzimas que degradan la queratina, el colágeno o la elastina
- Forma biopelículas (en infecciones crónicas o en prótesis)
- Algunas especies cambian de forma (dimorfismo) para adaptarse al huésped

Bibliografías

- 1.- Resfriado común: MedlinePlus enciclopedia médica. (s. f.).
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000678.htm>
- 2.- Pinheiro, P. (2015, 1 diciembre). Sinusitis: qué es, síntomas y tratamiento. MD.Saúde. <https://www.mdsaude.com/es/otorrinolaringologia-es/sinusitis/>
- 3.- Micosis: qué es, síntomas y tratamiento. (s. f.). Top Doctors.
<https://www.topdoctors.mx/diccionario-medico/micosis/>