



Mi Universidad

Mapas Mentales

Moreno Guillen Odalis Poleth

II parcial

Fisiopatología III

Dr. Cancino Gordillo Gerardo

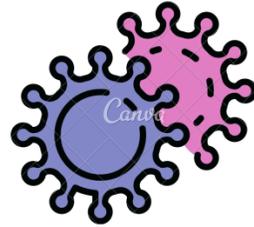
Licenciatura en medicina humana

Cuarto semestre grupo "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de Abril de 2025



Infección viral del tracto respiratorio



EPIDEMIOLOGIA

- Rinovirus (mas común)
- Contacto directo con otras personas
- Otoño-Invierno
- 2-4 episodios/año en adultos; 6-10 en niños

FISIOPATOLOGIA

- Virus ingresa por mucosas → unión a receptores
- Daño celular → inflamación
- Mediadores → congestión, moco, tos
- Resolución; Inmunidad innata y adaptativa

PREVENCION

- Lavado frecuente de manos
- Uso de pañuelos al toser o estornudar
- Evitar el contacto cercano con personas resfriadas

RESFRIADO COMUN

SINTOMAS

- Congestión y secreción nasal
- Dolor de garganta
- Tos
- Estornudos
- Fiebre baja

COMPLICACIONES

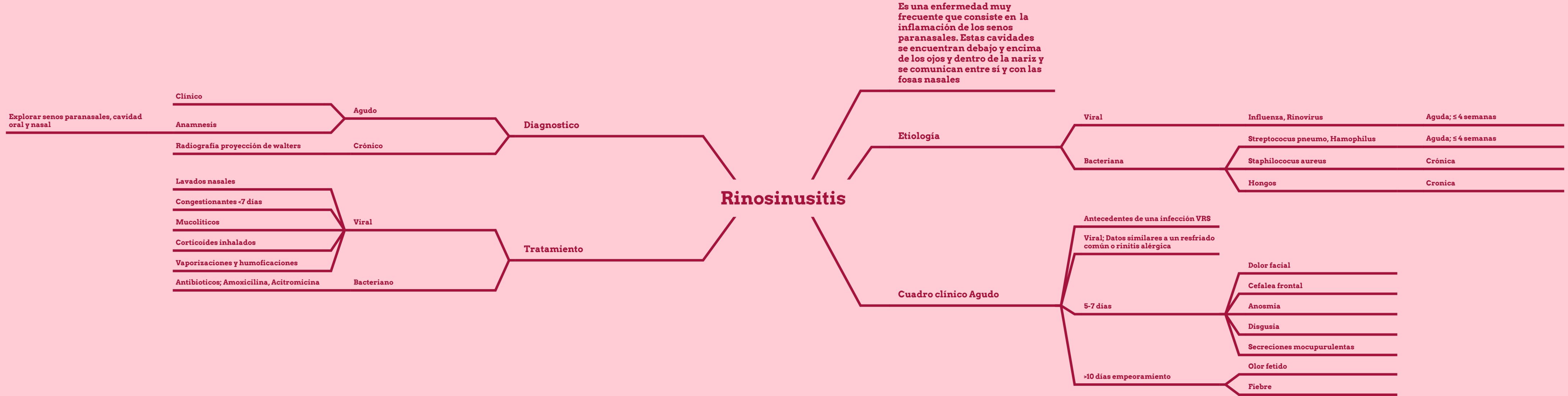
- Sinusitis bacteriana
- Otitis media
- Asma o bronquitis en personas predispuestas

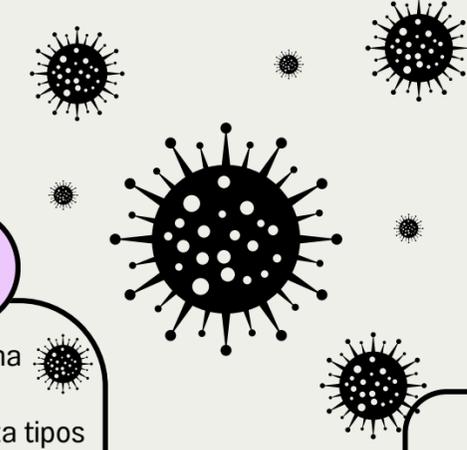
TRATAMIENTO

- Descanso
- Hidratación
- Analgésicos y Antipiréticos
- Descongestionantes nasales

DIAGNOSTICO

Clínico; Basados en los síntomas





PREVENCION

- Vacunación anual contra la influenza
- Higiene
- Evitar el contacto cercano con personas enfermas
- Uso de mascarillas en lugares concurridos durante temporadas de alta incidencia

DEFINICION

- Infección viral que afecta el sistema respiratorio
- Causada por los virus de la influenza tipos A y B
 - Altamente contagiosa y puede provocar epidemias estacionales

EPIDEMIOLOGIA

- Distribución global (otoño-invierno)
- Afecta 5-15% de la población anual, 290,000-650,000 muertes
- Afecta a niños <5 años y adultos >65 años
- Se transmite mediante gotitas de flush y contacto con superficies contaminadas

TRATAMIENTO

- Reposo y consumo de líquidos
- Medicamentos antivirales (como oseltamivir) si se administran en las primeras 48 horas
- Analgésicos y antipiréticos para aliviar los síntomas

GRIPE (INFLUENZA)

FISIOPATOLOGIA

- El virus se une al epitelio respiratorio mediante hemaglutinina
- Daño al epitelio y barrera mucociliar
- Causa fiebre, mialgias y malestar general
- Lesión alveolar, SDRA en casos graves

DIAGNOSTICO

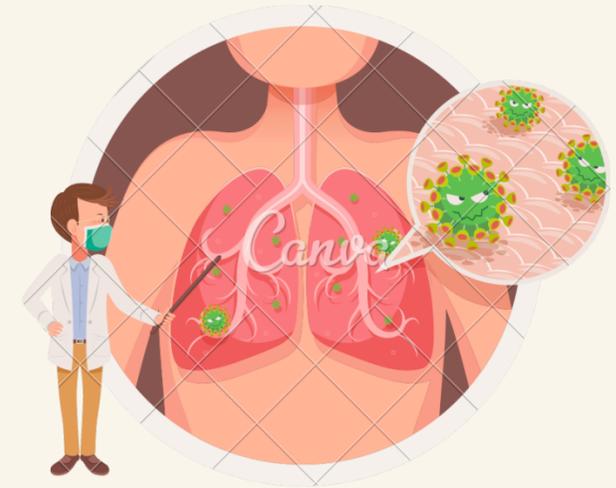
- Evaluación clínica de síntomas
- Pruebas rápidas de detección de antígenos
- Pruebas moleculares

CUADRO CLINICO

- Fiebre y Tos
- Dolores de cabeza
- Dolores musculares
- Fatiga intensa
- Sudoración y Escalofríos
- Dolor de garganta y congestión nasal



Infección pulmonar que puede ser causada por diversos microorganismos, incluyendo bacterias, virus y hongos



NEUMONÍA

Cuadro Clínico

- Tos y Escalofríos
- Dolor torácico
- Tos con expectoración
- Dificultad para respirar

Tratamiento

- Fármacos específicos:
 - Antibióticos
 - Antivirales
- Cuidados de soporte
 - Oxigenoterapia
 - Hidratación
 - Analgesia para el control del dolor

Diagnostico

- Evaluación clínica de síntomas
- Radiografía de tórax
- Análisis de sangre y cultivos para identificar el agente causal

Clasificación

- Según el lugar de adquisición;
- Neumonía adquirida en la comunidad
 - Neumonía Hospitalaria

- Según el agente causal;
- Virus
 - Bacterias

Epidemiología

- Distribución global
- Mayor incidencia en niños <5 años
- Transmisión mediante Inhalación de gotículas, aspiración o diseminación hematogena

Fisiopatología

- Acúmulo de fibrina, neutrófilos y restos celulares
- Colonización del parénquima pulmonar
- Activación de macrófagos y neutrófilos, liberación de citocinas
- Líquido en los alvéolos, afecta intercambio gaseoso

Prevención

- Vacunación BCG en niños
- Educación sobre la enfermedad
- Acceso a servicios de salud

Infección bacteriana causada por *Mycobacterium tuberculosis*, que afecta principalmente a los pulmones, pero también puede comprometer riñones, columna vertebral y cerebro

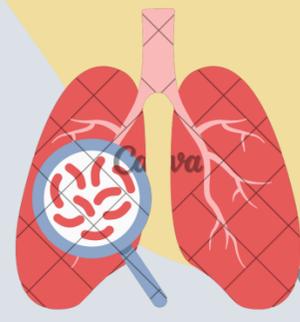
Infección latente

- Bacterias presentes sin causar síntomas
- No es contagiosa
- Puede activarse si el sistema inmunológico se debilita

Tratamiento

- Combinación de antibióticos como;
- Isoniazida
 - Rifampicina
 - Pirazinamida
 - Etambutol

TUBERCULOSIS



Enfermedad activa

- Bacterias activas y causan síntomas
- Es contagiosa
- Requiere tratamiento con antibióticos

Diagnostico

- Pruebas iniciales
- Prueba cutánea de tuberculina
 - Análisis de sangre
 - Rx tórax



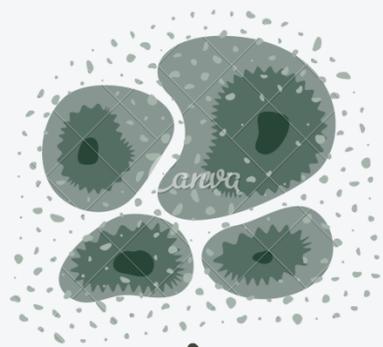
Cuadro Clínico

- Fiebre
- Escalofríos
- Sudores nocturnos
- Pérdida de peso y apetito
- Fatiga

Fisiopatología

- El bacilo entra por vía respiratoria
- Formación para contener el bacilo
- Bacilos inactivos en granulomas
- Ruptura del granuloma → diseminación
- Daño; Cavitaciones y síntomas

INFECCIONES CAUSADAS POR HONGOS QUE PUEDEN AFECTAR LA PIEL, MUCOSAS O TEJIDOS PROFUNDOS



INFECCIONES MICOTICAS

CUADRO CLINICO

- Perdida de peso
- Fatiga y malestar general
- Fiebre

CLASIFICACION

- Micosis superficiales; Piel, uñas
- Micosis subcutánea
- Micosis sistémica; Afectación a órganos y sistemas

TRATAMIENTO

- Farmacológico;
- Antifúngicos tópicos: Azoles, alilaminas
 - Antifúngicos sistémicos: Anfotericina B, Itraconazol
- No farmacológico
- Oxigenoterapia en infecciones pulmonares graves
 - Drenaje quirúrgico de abscesos en micosis subcutáneas
 - Reforzamiento nutricional en pacientes con inmunosupresión

EPIDEMIOLOGIA

- Destrucción de tejidos por acción directa del hongo y respuesta inflamatoria excesiva
- Mayor incidencia en personas inmunocomprometidas
- Incremento de casos por el uso prolongado de antibióticos y corticosteroides

DIAGNOSTICO

- EXAMEN CLINICO
- MICROSCOPIA CON TINCCIONES ESPECIFICAS
- PCR

FISIOPATOLOGIA

El virus entra a traves de microtraumas en piel o mucosas

Efecto tisular:

- Destrucción de tejidos por acción directa del hongo y respuesta inflamatoria excesiva
- Respuesta inmunológica;
- En personas inmunocompetentes: control y eliminación
 - En inmunosuprimidos: proliferación del hongo y diseminación a tejidos profundos u órganos