



Alumno: Nancy zaraus Velázquez

Nombre del tema: Patologías del paciente

Parcial: Único

Nombre del profesor: Roxana López Cruz

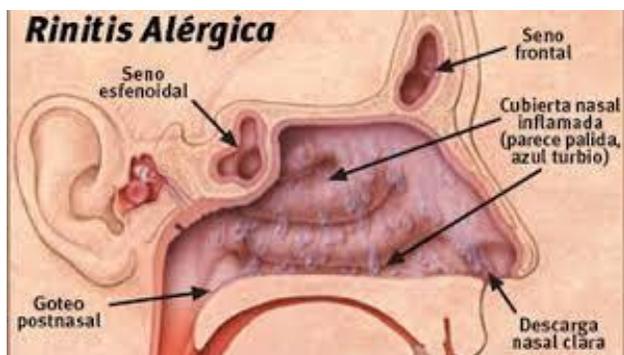
Nombre de la licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Sexto cuatrimestre

Lugar y fecha: Pichucalco, Chiapas a 14 de julio del 2025

Las enfermedades de las vías respiratorias tanto superiores como inferiores son un grupo diversos de condiciones que afectan la nariz, garganta, traque y pulmones, impactando significativamente la salud pública de las personas, estas enfermedades son causadas por infecciones virales, bacterianas o irritantes ambientales, pueden manifestarse con una variedad de síntomas y complicaciones, haciendo crucial su comprensión y su abordaje oportuno.

Problemas de las vías aéreas superiores - inflamación



Rinitis

Es una enfermedad inflamatoria de la nariz, causada por una reacción exagerada del sistema inmunológico.

Clasificación

Estacional: ocurre en ciertas estaciones del año debido a la exposición a alérgenos estacionales como el polen.

Perenne: persiste durante todo el año debido a alérgenos perennes.

Signos y síntomas

- Congestión nasal
- Estornudos frecuentes
- Picazón en la nariz, garganta y ojos
- Secreción nasal acuosa
- Pérdida del olfato
- Fatiga
- Tos

Diagnóstico

- Clínico
- Pruebas cutáneas
- Para identificar alérgenos desencadenantes
- Análisis de sangre
- Para detectar niveles elevados de IgE
- Pruebas de función pulmonar si se sospecha asma alérgico

Tratamiento

- Evitar alérgenos desencadenantes
- Antihistamínicos
- Descongestionante
- Corticosteroides nasales para controlar la inflamación
- Inmunoterapia (vacunas contra la alergia) para reducir la sensibilidad a alérgenos específicos
- Estilo de vida saludable
- Lavado de ropa diario
- Evitar exposición a los alérgenos

RECOMENDACIONES



Sinusitis

Afección caracterizada por la inflamación de las cavidades alrededor de los conductos nasales.

Tipos

Sinusitis aguda/intermitente: dura menos de 12 semanas, hay una resolución completa de los síntomas.

Sinusitis aguda recurrente: 4 o más episodios de sinusitis aguda en un año, con intervalo mínimo de 10 días libre de síntomas entre episodios.

Sinusitis crónica/persistente: durante más de 12 semanas, permanecen algunos signos y síntomas.

Manifestaciones clínicas

1. Mucosidad espesa, amarilla o verdosa en la nariz(goteo de la nariz) o la parte posterior de la garganta(secreción posnasal).
2. Nariz tapada u obstruida(congestión nasal).
3. Dolor,sensibilidad,hinchazón y presión alrededor de los ojos,mejillas,nariz o frente(empeora al agacharse).

Diagnostico

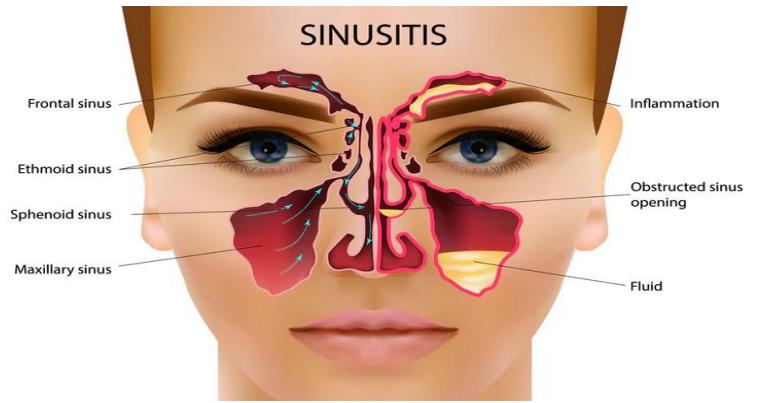
1. Endoscopia nasal
2. Prueba de diagnóstico por imágenes(tomografía computarizada).
3. Muestras nasales y sinusales.

Tratamiento

1. **Fármacos:** descongestionante orales y corticoides de uso tópico.
2. **Analgésicos:** para aliviar el dolor.
3. **Mucolíticos:** disminuye la mucosidad.
4. **Higiene nasal:** lavados nasales

Medidas preventivas

1. Evita las infecciones de las vías respiratorias altas.
2. Controlar las alergias.
3. Evita el humo del cigarrillo y el aire contaminado.
4. Usa un humidificador.



Laringitis

Es una infección frecuente en las cuerdas vocales y bronquios la cual produce una inflamación y dificultad para respirar.

Tipos

Laringitis aguda: De corta duración, generalmente causada por una infección.

Laringitis crónicas: Persiste por más tiempo y puede ser resultado de irritantes o condiciones médicas subyacentes.

Causas

- Infecciones virales y bacterianas.
- Uso excesivo de la voz.
- Infecciones bacterianas.
- Irritantes inhalados.
- Reflujo ácido del estómago.
- Alergias
- Lesiones
- Entre otros.

Síntomas

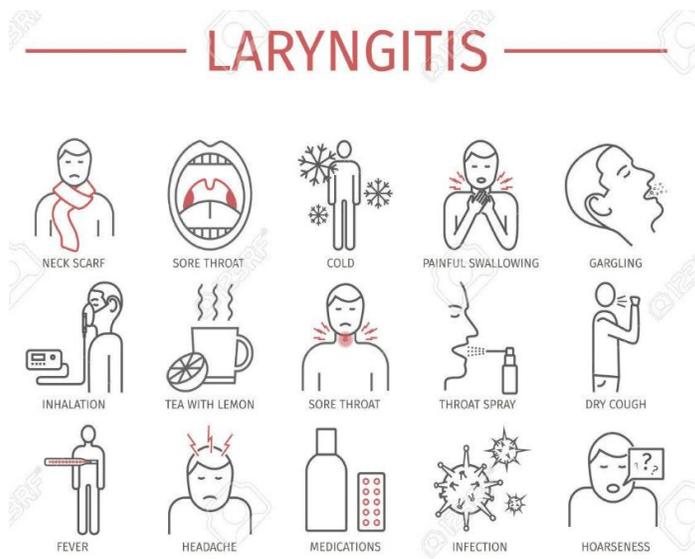
- Ronquera o voz débil.
- Dolor de garganta.
- Cosquilleo o sensación de aspereza en la garganta.
- Tos seca.
- Garganta seca
- Entre otros.

Diagnostico

- Toma de cultivo.
- Realizar una laringoscopia.
- Realizar una biopsia.

Tratamiento

- Antibióticos.
- Antimicóticos.
- Corticosteroides.
- Analgésicos.



Faringitis

Inflamación de la mucosa de la faringe, también se denomina faringoamigdalitis si se ven afectadas las amígdalas palatinas.

Tipos

Faringitis aguda: es una infección a corto plazo.

Faringitis crónicas: persiste por mucho tiempo a menudo sin causa infecciosa.

Causas

- Infección vírales o bacterianas.
- Humo de tabaco
- Irritantes
- Alergias
- Reflujo gastroesofágicos

Síntomas

- Dolor al tragar.
- Irritación de garganta.
- Voz ronca.
- En ocasiones fiebre y malestar general.

Diagnostico

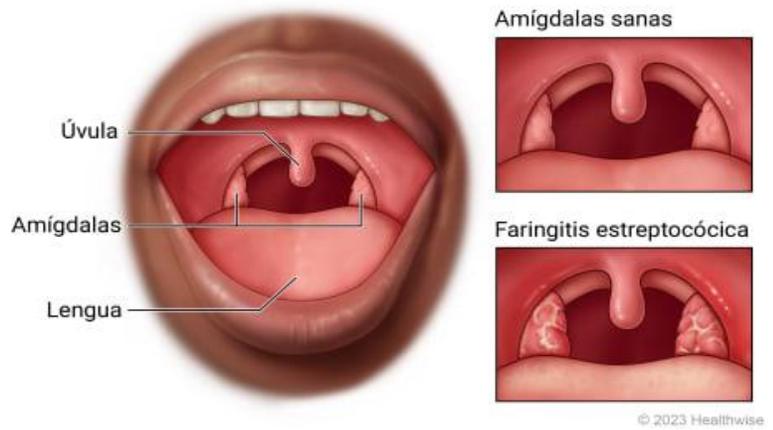
- Evaluación clínica.
- Prueba de antígenos.
- Cultivo de exudado faríngeo.
- Entre otros.

Tratamiento

- Analgésicos.
- Antiinflamatorios.
- Antisépticos y anestésicos locales.
- Antitusivos para tos irritativa.

Recomendaciones

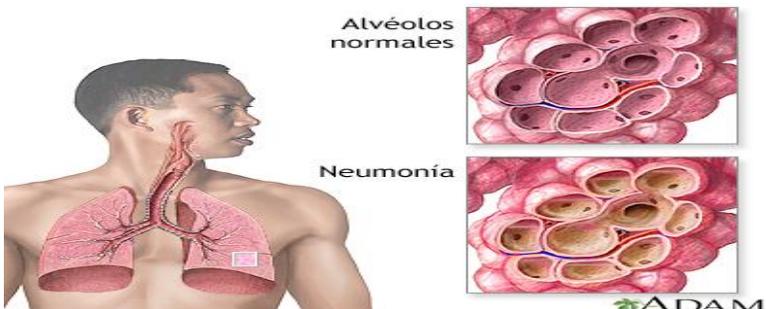
Tomar agua y evitar alimentos calientes o picantes.



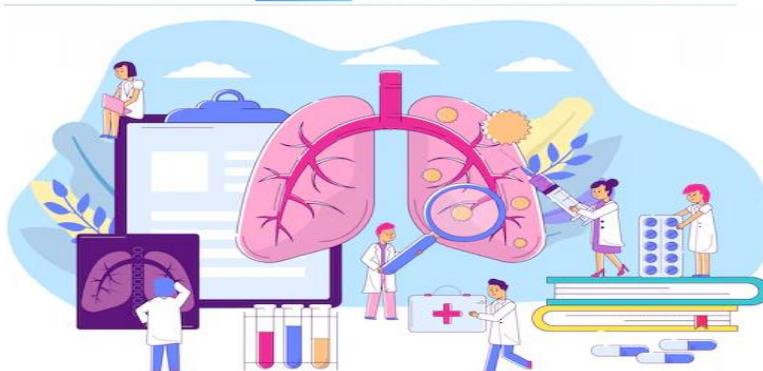
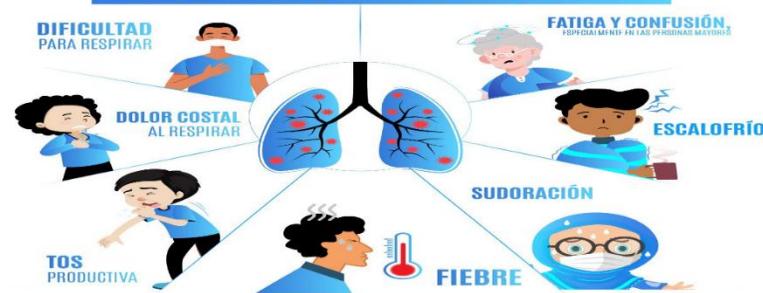
© 2023 Healthwise



Problemas de las vías aéreas inferiores



SÍNTOMAS DE LA NEUMONÍA



Neumonía

Es una infección en los pulmones que causa inflamación de los pequeños sacos de aire (alveolos).

Clasificación

- Neumonía adquirida en la comunidad
- Neumonía severa
- Neumonía atípica
- Neumonía nosocomial

Causas

- Virus
- Hongos
- Bacterias

Transmisión

A través de una gotitas de saliva cuando una persona enferma tose o estornuda.

Síntomas

- Dificultad para respirar.
- Tos.
- Fiebre.
- Escalofríos.
- Pérdida de apetito.
- Sibilancia.
- Entre otros.

Diagnostico

- Análisis de sangre
- Radiografía torácica
- Pulsioximetría
- Prueba de esputo

Tratamiento

- Antibióticos.
- Analgésicos.
- Antipiréticos.
- Antitusivos.

Bronquitis

Inflamación del revestimiento de los conductos bronquiales

Clasificación

Bronquitis aguda: infección de corta duración (menor de 4 semanas).

Bronquitis crónicas: su duración es de mas de 3 meses y ocurre 2 veces al año.

Causas

- Infecciones virales/bacterianas.
- Exposición a irritantes.
- Sistema inmunológico débil.
- Patología preexistente.
- Entre otros.

Signos y síntomas

- Tos persistente.
- Producción de secreción mucosa.
- Dolor torácico.
- Apatía.
- Fatiga extrema.
- Fiebre.
- Disnea.
- Sibilancias
- Entre otros.

Diagnostico

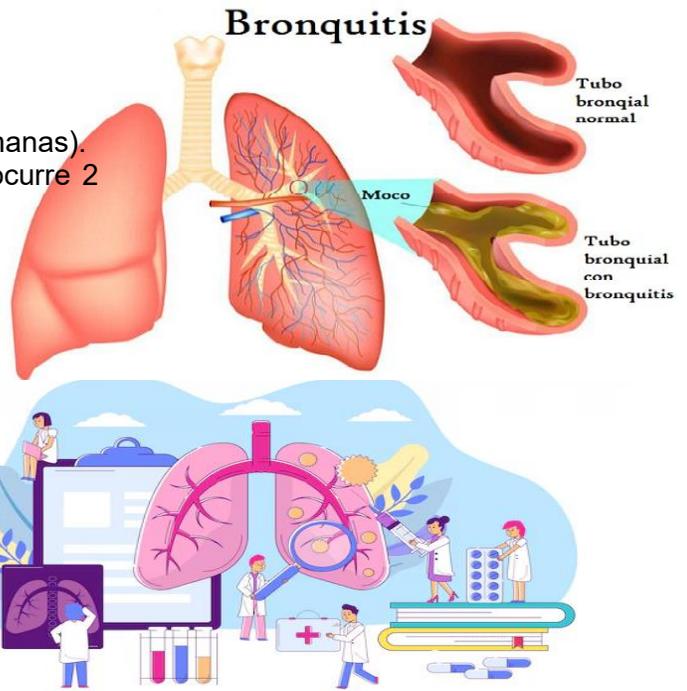
- Radiografía de tórax.
- Examen de esputo.
- Prueba de la función pulmonar.

Tratamiento

- Valoración individual del paciente
- Amoxicilina.
- Azitromicina.
- Claritromicina
- Sulfametoxazol/Trimetoprim

Prevención

- Evita el humo de cigarrillo.
- Vacúnate.
- Lávate las manos.
- Usa mascarilla quirurgica.



Epoc

Es una enfermedad pulmonar obstructiva crónica(EPOC) enfermedad pulmonar común que reduce el flujo de aire.

Clasificación Limitación del flujo aéreo

Leve(GOLD 1):FEV1(volumen aspiratorio forzado en el primer segundo) \geq 80% del valor predicho.

Moderada(GOLD 2):50% \leq FEV1< 80% del valor predicho.

Grave(GOLD 3): 30% \leq FEV1 < 50% del valor predicho.

Muy grave(GOLD 4):FEV1<30% del valor predicho.

Clasificación GOLD Riesgo de exacerbaciones y síntomas

Grupo A: pocos síntomas y bajo riesgo de exacerbaciones.

Grupo B: mas síntomas y bajo riesgo de exacerbaciones.

Grupo C: pocos síntomas y alto riesgo de exacerbaciones.

Grupo D : mas síntomas y alto riesgo de exacerbaciones.

Causas

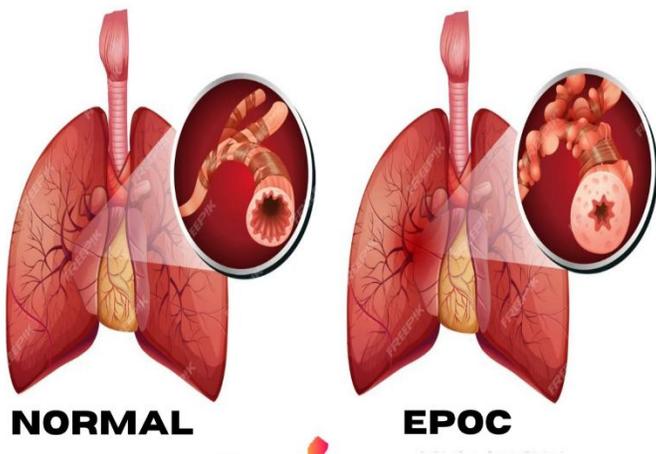
- Tabaquismo.
- Exposición a irritantes.
- Deficiencia de alfa-1 antitripsina.
- Infecciones respiratorias recurrentes.
- Factores genéticos.
- Asma en infancia.
- Entre otros.

Síntomas

- Tos con moco.
- Disnea,
- Fatiga.
- Infecciones respiratoria frecuentes.
- Sibilancia

EPOC

ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA



Diagnostico

- Prueba de espirometría.
- Evaluación de síntomas.
- Radiografía torácica.
- Tomografía computarizada de tórax.
- Gasometría arterial.

Tratamiento

- No hay cura definitiva.
- Uso de broncodilatadores.
- Uso de esteroides para reducir la inflamación.
- Oxigenoterapia.

Enfermedades asociadas

- Cáncer de pulmón.
- Enfermedad coronaria.
- Depresión.
- Entre otros.



Tuberculosis

Es una enfermedad infecciosa bacteriana que generalmente ataca los pulmones, pero también otras veces puede atacar otras parte del cuerpo.

Clasificación

Por estado: infección de tuberculosis latente y tuberculosis activa.

Por localización: Tuberculosis pulmonar y extrapulmonar.

Por resistencia a los medicamentos: tuberculosis sensible a los medicamentos y resistente a los medicamentos.

Causas

Por la bacteria *Mycobacterium tuberculosis*.

Síntomas

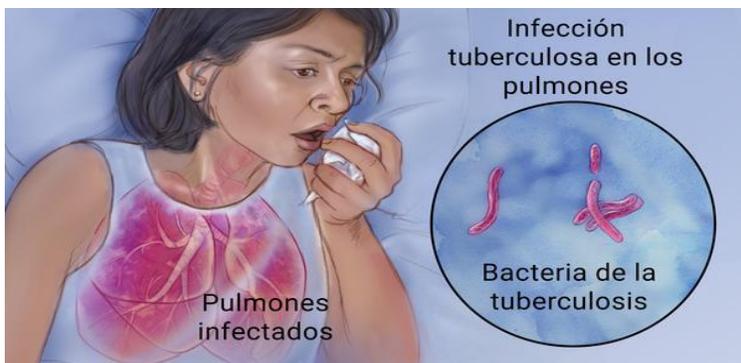
- Tos prolongada.
- Dolor de pecho.
- Flemas a veces con sangre.
- Pérdida de peso.
- Falta de apetito.
- Fiebre.
- Entre otros.

Diagnostico

- Prueba de mantoux.
- Pruebas de sangre(IGRA).
- Radiografía de tórax.
- Análisis de esputos.
- Cultivos de esputo.
- Pruebas moleculares.
- Bioxia de tejido.

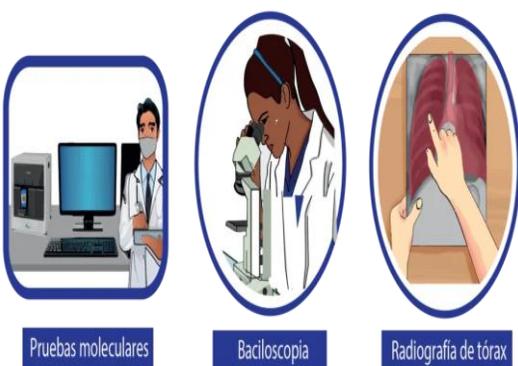
Tratamiento

- Curable si se diagnostica a tiempo.
- Combinación de fármacos antituberculosos.



En enfermos muy graves

Tuberculosis Treatment



Asma

Es una enfermedad crónica que afecta a todas las edades se debe a la inflamación y contracción de los músculos que rodean las vías respiratorias la cuales dificultan la respiración.

Clasificación

- Asma intermitente.
- Asma persistente moderado.
- Asma persistente severo.
- Asma persistente leve.

Principales factores de riesgo

- Genética.
- Alergias.
- Exposición a irritantes.
- Obesidad.
- Tabaquismo.
- Infecciones respiratorias.
- Entre otros.

Cuadro clínico

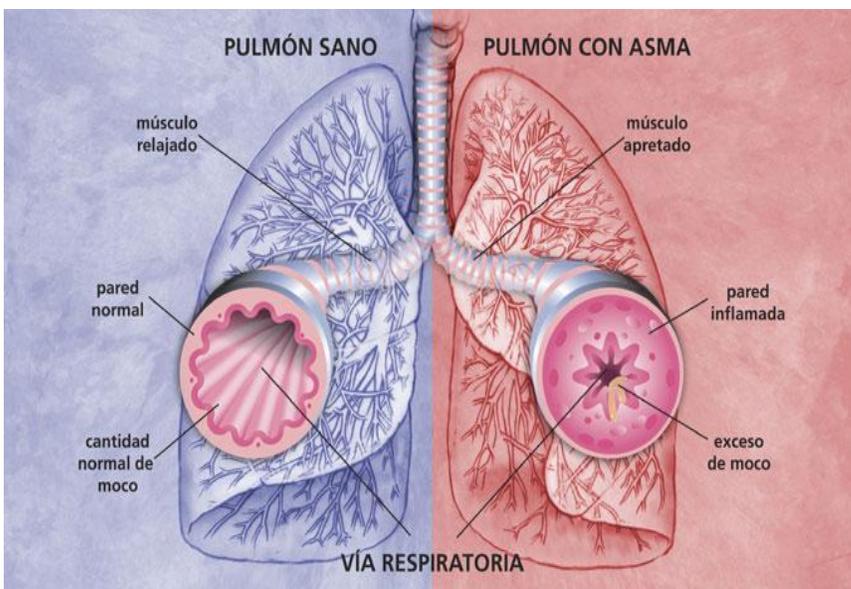
- Sibilancias.
- Tos.
- Dificultad para respirar(disnea).
- Opresión en el pecho.
- Dificultad para dormir.
- Expectoración.
- Aumento del ritmo respiratorio.
- Entre otros.

Diagnostico

- Historia clínica y examen físico.
- Pruebas de función pulmonar.
- Prueba de provocación con meta colina.
- Pruebas de alergias.
- Análisis de sangre.
- Otros exámenes.

Tratamiento

- **A largo plazo:** corticosteroides inhalados, inhaladores combinados, modificadores de leucotrienos, inmunomoduladores.
- **Alivio rápido:** broncodilatadores de acción corta, anticolinérgicos, corticosteroides orales e intravenosos



Síntomas



Tos y ronquidos de pecho



Gripas prolongadas



Dificultad para respirar



Sensación opresión crónica

En conclusión, se puede decir que representa un desafío significativo para la salud pública debido a su alta prevalencia y potencial del impacto en la calidad de vida de las personas, todas las enfermedades pueden afectar tanto a niños como adulto siendo muy importante su diagnóstico temprano a través del reconocimiento de sus síntomas y sus factores de riesgo.

Para que no traiga ningún problema

Referencia bibliográfica

1. Li T, Zhou HP, Zhou ZJ, Guo LQ, Zhou L. Fenotipos identificados por tomografía computarizada de obstrucciones de vías respiratorias pequeñas en la enfermedad pulmonar obstructiva crónica. *Chin Med J.* 2021; 134(17):2025–36.
2. François M. Enfermedades de las vías respiratorias superiores. EMC-Pediatría. 2013 Sep. 1;48(3):1-1. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1245178913655158> de Santos Preciado JI, Villaseñor Sierra A. Infecciones de vías respiratorias superiores. *Infecciones vías respiratorias superiores* <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/lil-252222> 1995 (pp. 46-46).
3. Vallejo-López A. B., Ramírez-Amaya J., Kou-Guzmán J., Valdez Aguagallo F. R., Ramírez-Morán L. D. *Enfermedades Respiratorias del Siglo XXI.* (2023). Primera edición. Editorial <https://doi.org/10.55813/egaea.l>. 2022.36 Grupo AEA. Ecuador.
4. Comité de Infecciones Respiratorias de la Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica. Consenso de la Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica (SLIPE) sobre Neumonía Adquirida en la Comunidad (NAC), publicado en sitio web de SLIPE el 8 de Septiembre del 2010. *Rev Enfermedades Infecciosas en Pediatría.* 2010 [citado 10 Feb 2013]; 24(94). Disponible en: http://www.slipe.org/pdf/ConsensoNACninosSLIPE_8sept2010.pdf