



# UDS

Mi Universidad

## Súper Nota

***Nombre del Alumno (a):*** Valeria Vicente Sasso

***Nombre del Tema:*** Patologías del Paciente

***Parcial:*** 1

***Nombre de la Materia:*** Patología del Adulto

***Nombre del Profesor:*** Dr. Roxana López Cruz

***Nombre de la Licenciatura:*** Enfermería

***Cuatrimestre:*** 6°

*Pichucalco, Chiapas; 15 de Julio del 2025*

# INTRODUCCIÓN

En este trabajo que se presenta a continuación, hace mención de las patologías mas comunes que obstruyen las vías aéreas superiores e inferiores.

Luego detalla varias enfermedades infecciosas y no infecciosas de las vías respiratorias superiores e inferiores, incluidas la rinitis, sinusitis, faringitis, laringitis, el asma, la bronquitis, bronquiolitis y la neumonía. Explica la etiología, signos y síntomas, diagnóstico y tratamiento, así como sus complicaciones.

Las vías respiratorias son el foco más común de infección por patógenos.

Las patologías de las vías aéreas inferiores y superiores son condiciones que pueden afectar la capacidad respiratoria y la salud general del ser humano.

Las infecciones de las vías aéreas superiores son más comunes, estas suelen ser virales, son leves y autolimitadas.

Las infecciones de las vías aéreas inferiores, pueden ser infecciosas y más graves.

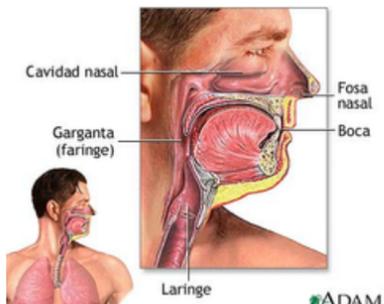


# PROBLEMAS DE LAS VÍAS AÉREAS SUPERIORES

Se refieren a la enfermedad de:

- Los senos nasales.
- Faringe.
- Laringe.

Se caracterizan por la hinchazón de las membranas mucosas que recubren estas estructuras.



Las infecciones del Tracto Respiratorio Superior incluyen:

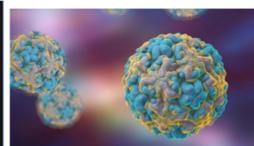
- Resfriado común.
- Faringitis.
- Sinusitis.
- Laringitis.
- Rinitis.

## RESFRIADO COMÚN

Es una infección viral leve que afecta principalmente la nariz y la garganta.



Un virus se adhiere a la mucosa nasal o de la garganta y desencadena una respuesta inmunitaria.



### Etiología

### Cuadro clínico

### Tratamiento

### Prevención

- La mayoría de los resfriados son causados por el rinovirus.
- Los virus se transmiten fácilmente de persona a persona, a través del aire al toser o estornudar.

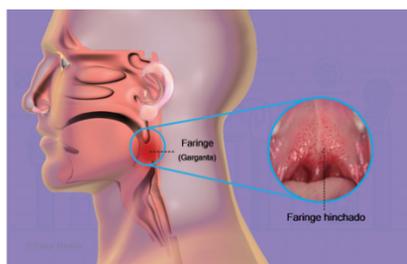
- Nariz tapada.
- Estornudos.
- Dolor de garganta.
- Goteo de moco por la nariz.
- Sensación de congestión.
- Fatiga.

- Mucho descanso.
- Líquidos adicionales.
- Descongestionantes o aerosoles nasales.
- Sopas o bebidas calientes.

- Evitar el contacto cercano con personas enfermas.
- Cubrirse la boca al toser o estornudar.
- Desinfectar superficies que se tocan con frecuencia.

## FARINGITIS

Conocida comúnmente como dolor de garganta, es una afección que cursa con irritación, inflamación o infección de la faringe.



Existen 2 tipos de faringitis:

1. Aguda: Es una infección a corto plazo, causada por infección viral.
2. Crónica: Persiste más de 3 semanas, causada por irritantes ambientales.

### Etiología

### Cuadro clínico

### Diagnóstico

### Tratamiento

- Bacteria estreptococo, que causa la faringitis estreptocócica.
  - Infección de las amígdalas, conocida como amigdalitis.
- La faringitis se debe a una infección viral que ataca el tejido de la garganta.

- Sensación de irritación y aspereza en la garganta.
- Enrojecimiento o inflamación de la garganta.
- Fatiga y sensación general de malestar.
- Fiebre.

El primer paso para el diagnóstico de la faringitis es hacer un examen físico y observar la garganta directamente.

- Beber líquidos.
- Analgésicos como el ibuprofeno o el paracetamol.
- Hacer gárgaras con agua salada.
- Pastillas o aerosoles para la garganta.

### Prevención

### Complicaciones

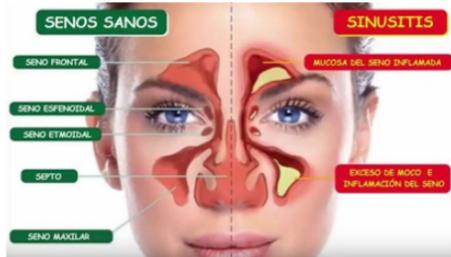
- Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón.
- Evitar compartir utensilios y vasos con personas enfermas.
- Evitar el contacto cercano con personas enfermas.

- Complicaciones supurativas:
- Absceso periamigdalino.
  - Absceso retrofaringeo.
  - Infecciones del oído (otitis media).

- Complicaciones no supurativas:
- Fiebre reumática.
  - Glomerulonefritis postestreptocócica.
  - Síndrome de PANDAS.

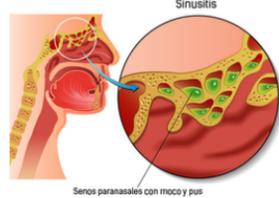
## SINUSITIS

Es la inflamación de los senos paranasales, cavidades llenas de aire en el cráneo alrededor de la nariz.



Existen 2 tipos de Sinusitis:

1. Aguda: Dura hasta cuatro semanas.
2. Crónica: Dura más de 12 semanas.



Obstrucción e impedimento de la excreción del moco.

### Diagnóstico

### Tratamiento

- Etiología
- Infecciosas:
    - Virales.
    - Bacterianas.
    - Hongos.
  - Alérgicas.
  - Irritantes.

- Cuadro clínico
- Congestión nasal.
  - Dolor y presión en la cara de cabeza.
  - Una nariz que moquea.

- Pérdida del olfato y del gusto
- Secreción mucosa espesa.
- Drenaje posnasal y tos.
- Fiebre.

- Clínica.
- Rinoscopia.
- Radiología.

- Inhalando vapor.
- Enjuague nasal con solución salina.
- Analgésicos como el ibuprofeno o el paracetamol.
- Descongestión nasal.

### Prevención

- Control de alergias.
- Evita el humo del tabaco y la contaminación.
- Usa un humidificador, especialmente en climas secos.

### Complicaciones

- Infecciones orbitarias.
- Infecciones óseas.
- Meningitis.
- Abscesos cerebrales.
- Trombosis del seno cavernoso.

## LARINGITIS

Inflamación de laringe y cuerdas vocales.



- Laringitis Aguda: Son temporales y mejoran luego de que la causa subyacente mejora.
- Laringitis Crónica: Dura más de tres semanas.

### Etiología

- Infección viral.
- Infección Bacteriana.
- Irritantes (Humos, alcohol, productos químicos).
- Sobre uso de la voz.

### Cuadro clínico

- Ronquera.
- Debilidad o pérdida de la voz.
- Sensación de cosquilleo.
- Dolor de garganta.
- Sequedad de garganta.
- Tos seca.

### Complicaciones

### Diagnóstico

- Examen Físico.
- Laringoscopia

- Epiglotitis.
- Obstrucción de las vías respiratorias.
- Cambios vocales permanentes

### Tratamiento

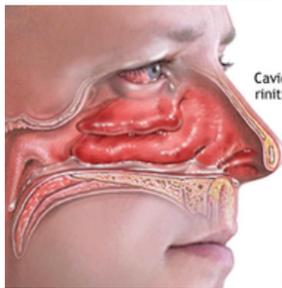
- Descanso vocal.
- Usar deshumidificadores.
- Hacer gárgaras con agua salada.
- Beber más líquidos.
- Evitar fumar y beber alcohol.

### Prevención

- Evita el humo del tabaco.
- Limita el consumo del alcohol y cafeína.
- Beber mucha agua.
- Dieta saludable.

## RINITIS

Es la inflamación de las fosas nasales.



Generalmente, se define como alérgica o no alérgica.

### Etiología

La **rinitis alérgica**, es causada por una reacción alérgica a alérgenos como el polvo, la caspa de animales o el polen.

La **rinitis no alérgica** es causada por cambios en el clima, ciertos tipos de alimentos o medicamentos.

### Cuadro clínico

- Rinorrea.
- Estornudos.
- Picazón y ojos llorosos.
- Congestión nasal.
- Goteo posnasal.

### Diagnóstico

- Se basa en la historia clínica y los síntomas.
- Exploración de las fosas nasales.

### Tratamiento

- Antihistamínicos.
- Corticoides nasales.
- Descongestionantes.

### Prevención

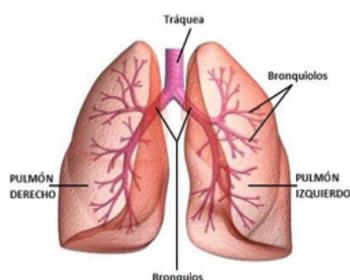
- Identificación y eliminación de alérgenos.
- Higiene nasal.

### complicaciones

- Otitis media.
- Sinusitis.
- Pólipos nasales.
- Rinitis atrófica.

## PROBLEMAS DE LAS VÍAS AÉREAS INFERIORES

Las principales patologías de las vías aéreas inferiores, que incluyen la tráquea, los bronquios y los pulmones.



Las infecciones de las vías respiratorias inferiores son una causa importante de morbilidad y mortalidad en niños y adultos de todo el mundo.

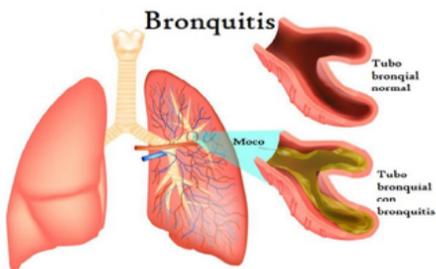
Entre las patologías más comunes se encuentran:

- Bronquitis aguda y crónica.
- Bronquiolitis.
- Neumonía.
- Asma

## BRONQUITIS

La bronquitis es una inflamación del revestimiento de los bronquios.

Puede ser aguda (a corto plazo) o crónica (a largo plazo).



### Etiología

La **bronquitis aguda** suele ser causada por infecciones virales.

Suele mejorar en el plazo de una semana a 10 días.

La **bronquitis crónica**, causada por la exposición prolongada a irritantes como el humo del cigarrillo.

Dura, al menos, tres meses, que recurre durante, por lo menos, dos años consecutivos.

### Cuadro clínico

- Tos la cual puede ser seca o con flemas.
- Fatiga.
- Molestia en el pecho.
- Falta de aire y sibilancias.

### Diagnóstico

- Examen físico.
- Antecedentes médico.
- Radiografía del tórax.

### Tratamiento

- Te o agua caliente con miel.
- Tener buen descanso.
- Analgésicos.
- Antiinflamatorios.
- Oxigenoterapia.
- Dejar de fumar.

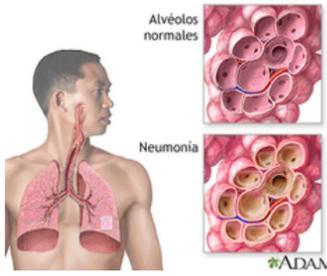
### Prevención

- Evitar el humo del cigarro.
- Actualizar la vacuna contra la tos ferina.
- Aseo de manos y antebrazos frecuente.
- Usar mascarilla.
- Vacunarse contra la gripe.

### Complicaciones

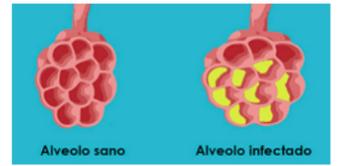
- Asma .
- EPOC.
- Neumonía.
- Insuficiencia Respiratoria.

## Neumonía



La neumonía es una infección que inflama los sacos aéreos de uno o ambos pulmones.

Los sacos aéreos se pueden llenar de líquido o pus (material purulento).



### Etiología

- Bacterias: Streptococcus pneumoniae.
- Virus: El virus sincitial respiratorio.
- Fúngicas: Neumonía por Pneumocystis.

### Factor de Riesgo

- Edad (niños pequeños y adultos mayores).
- Enfermedades crónicas.
- Sistema inmunitario debilitado.
- Fumar.
- Ingreso hospitalario reciente.

### Cuadro clínico

- Tos con o sin mucosidad.
- Fiebre.
- Escalofríos.
- Dificultad para respirar.
- Dolor en el pecho.
- Fatiga.
- Pérdida de apetito.

### Diagnóstico

- Examen físico.
- Radiografía de tórax.
- Análisis de sangre.
- Oximetría de pulso.

### Tratamiento

- Antibióticos (para neumonía bacteriana).
- Antivirales (para neumonía viral).
- Medicamentos antimicóticos.

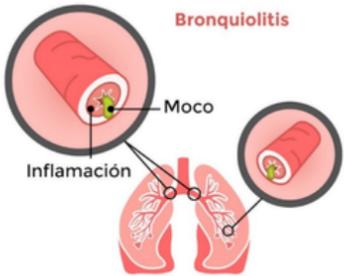
### Complicaciones

- Abscesos pulmonares.
- Bacteriemia.
- Insuficiencia respiratoria.
- Trastornos pleurales.

### Prevención

- Vacunación (contra la gripe, el neumococo y otras enfermedades que pueden causar neumonía).
- Lavado de manos frecuente.
- Evitar fumar y el contacto con personas enfermas.
- Buena nutrición y descanso.

## BRONQUIOLITIS



Es una infección respiratoria común en bebés y niños pequeños.

Caracterizada por la inflamación e irritación de los bronquiolos, las pequeñas vías respiratorias de los pulmones.

### Etiología

- Virus: Virus sincitial Respiratorio.

### Cuadro clínico

- Dificultad para respirar.
- Sibilancias.
- Tos.
- Secreción nasal y congestión.
- Fiebre.

### Diagnóstico

- Evaluación de síntomas.
- Examen físico.
- Radiografía de tórax.
- Análisis de sangre.

### Tratamiento

- Broncodilatadores.
- Hidratación.
- Aspiración de secreciones.

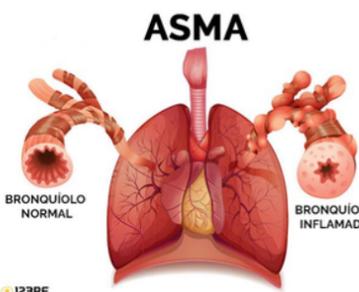
### Prevención

- Lavado de manos.
- Palivizumab (Synagis) refuerza el sistema inmunitario.

### Complicaciones

- Apnea.
- Insuficiencia respiratoria.
- Deshidratación.

## ASMA



Es una enfermedad crónica que provoca que las vías respiratorias de los pulmones se hinchen y se estrechen.

Esto hace que se presente dificultad para respirar como sibilancias, falta de aliento, opresión en el pecho y tos.

### Étiología

- Factores genéticos.
- Factores ambientales.
- Alérgenos.
- Infecciones Respiratorias Virales.

### Cuadro clínico

- Falta de aire (disnea).
- Sibilancias en el pecho.
- Tos persistente.
- Opresión en el pecho al despertar.
- Crisis asmáticas.

### Diagnóstico

- Examen físico.
- Evaluación del Historial Médico.
- Espirometría.

### Tratamiento

- Ayudan a mantener los síntomas del asma bajo control:
  - Medicamentos de alivio.
  - Corticoides (las llamadas "cortisonas").
  - Medicamentos preventivos.

### Prevención

- Evitar desencadenantes.
- No fumar y evitar el humo del cigarrillo.
- Practicar actividades físicas.

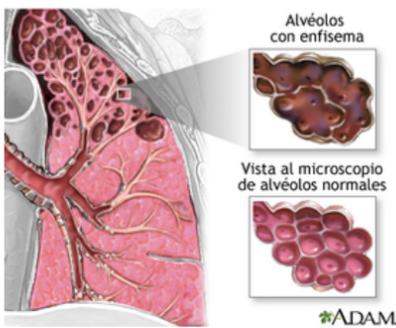
### Complicaciones

- Muerte
- Disminución de la capacidad para hacer ejercicio.
- Falta de sueño.
- Cambios permanentes en la función pulmonar
- Tos persistente.
- Dificultad para respirar.



# EPOC

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es una enfermedad pulmonar común. La EPOC causa dificultad para respirar.



Hay dos formas principales de EPOC:

- **Bronquitis crónica**, la cual implica una tos prolongada con moco
- **Enfisema**, el cual implica un daño a los pulmones con el tiempo

La mayoría de las personas con EPOC tienen una combinación de ambas afecciones.

## Etiología

- Tabaquismo: Principal factor de riesgo.
- Exposición a irritantes: Humo, polvo, contaminantes químicos.
- Factores genéticos: Deficiencia de alfa-1 antitripsina.

## Cuadro Clínico

- Tos con o sin flema.
- Fatiga.
- Infecciones respiratorias frecuentes.
- Dificultad respiratoria (disnea).
- Dificultad para tomar aire.
- Sibilancias.

## Diagnóstico

- El mejor examen para la EPOC es una prueba de la función pulmonar llamada **espirometría**.
- Se pueden ordenar pruebas imagenológicas de los pulmones, como radiografías y tomografías computarizadas.

## Tratamiento

- Medicamentos de alivio rápido para ayudar a abrir las vías respiratorias.
- Fármacos de control, para reducir la inflamación pulmonar.
- Antiinflamatorios para reducir la hinchazón en las vías respiratorias.
- Ciertos antibióticos por tiempo prolongado.

## Prevención

- Evitar el aire muy frío o el clima muy caliente.
- Asegurarse de que nadie fume en la casa.
- Reducir la contaminación atmosférica eliminando el humo de la chimenea y otros irritantes.
- Manejar el estrés y su estado de ánimo.
- Usar oxígeno si se lo recetaron.

## Complicaciones

- Latidos cardíacos irregulares (arritmias).
- Insuficiencia cardíaca derecha o cor pulmonale (inflamación del corazón e insuficiencia cardíaca debido a enfermedad pulmonar crónica).
- Neumonía.
- Colapso pulmonar (neumotórax).
- Pérdida considerable de peso y desnutrición.
- Adelgazamiento de los huesos (osteoporosis).

## **CONCLUSIÓN**

Finalmente, las Patologías de la vías aéreas tienen un impacto muy significativo en la salud de las personas, tanto en niños como adultos. Es importante identificar las causas y síntomas de cada una de las enfermedades, para obtener un tratamiento adecuado de acuerdo a ellas.

Además, un buen diagnóstico y tratamiento adecuado, pueden ayudar al ser humano a mejorar la calidad de vida y así prevenir posibles complicaciones.

Las enfermedades de las vías aéreas son un espectro de condiciones que afectan las vías aéreas superiores e inferiores, con manifestaciones agudas y crónicas.

Es importante cuidar nuestras vías aéreas superior e inferior, manteniendo un estilo de vida saludable.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

- European Lung Foundation. (2021, 27 julio). Infecciones respiratorias de vías bajas - European Lung Foundation. <https://europeanlung.org/es/information-hub/lung-conditions/infecciones-respiratorias-de-vias-bajas/>
- Shuen, C. S. (2024, 23 julio). 5 Upper Respiratory Tract Infections and What They Mean. GEH. <https://www.gleneagles.com.sg/health-plus/article/upper-respiratory-tract-infections>
- Bañuelos, J. L. V. (2010). Infecciones agudas de la vía aérea superior. En Elsevier eBooks (pp. 271-278). <https://doi.org/10.1016/b978-84-8086-298-1.50034-2>
- International Respiratory Coalition. (2025, 10 marzo). Lower respiratory tract infections - International Respiratory Coalition (IRC). <https://international-respiratory-coalition.org/diseases/lower-respiratory-tract-infections/>