Nombre del alumno: Marvin Alejandro Palomeque Cornelio
Tema: Difusión cardíaca y Difusión Respiratoria.
1er. Parcial.
Docente: Médico Víctor Manuel Nery González
Materia:Patología del adulto.
Licenciatura en enfermería.
6to Cuatrimestre

Difusión cardíaca

Insuficiencia cardíaca

La insuficiencia cardíaca es una condición en la que el corazón no puede bombear suficiente sangre para satisfacer las necesidades del cuerpo.

Epidemiología

- Prevalencia: 1–2% de la población adulta en países desarrollados.
- Incidencia: aumenta con la edad y es más común en hombres que en mujeres.

Cuadro clínico

- Disnea (dificultad para respirar) en reposo o con esfuerzo.
- Fatiga y debilidad.
- Edema en las piernas y los pies.
- Tos nocturna y ortopnea (dificultad para respirar cuando se está acostado).

Diagnóstico

- Historia clínica y examen físico.
- Pruebas de laboratorio: BNP (péptido natriurético cerebral) y NT-proBNP.
- Ecocardiograma y otras pruebas de imagen

Tratamiento

- Medicamentos: inhibidores de la ECA, bloqueadores beta, diuréticos, etc.
- Cambios en el estilo de vida: dieta baja en sal, ejercicio regular, etc.
- Dispositivos médicos: marcapasos, desfibriladores, etc.
- Trasplante de corazón en casos avanzados

Arritmias

Las arritmias son trastornos del ritmo cardíaco que pueden ser benignos o peligrosos.

Epidemiología

- Prevalencia: varía según el tipo de arritmia y la población estudiada.
- Incidencia: aumenta con la edad y es más común en personas con enfermedades cardíacas subyacentes.

Cuadro clínico

- Palpitaciones (sensación de latidos irregulares o rápidos).
- Disnea y fatiga.
- Dolor en el pecho o síncope (desmayo).
- En casos graves, puede causar paro cardíaco.

Diagnóstico

- Historia clínica y examen físico.
- Electrocardiograma (ECG) y monitoreo Holter.
- Pruebas de laboratorio y estudios de imagen.

Tratamiento

- Procedimientos: cardioversión, ablación con catéter, etc.
- Dispositivos médicos: marcapasos, desfibriladores, etc.
- Cambios en el estilo de vida: dieta saludable, ejercicio regular, etc.

Difusión Respiratoria

Proceso por el cual el oxígeno se desplaza desde los alvéolos pulmonares hacia la sangre, y el dióxido de carbono se desplaza desde la sangre hacia los alvéolos, a través de la membrana alvéolo-capilar.

Rinofaringitis

La rinofaringitis es una inflamación de la nariz y la faringe, comúnmente causada por virus.

Epidemiología

· Prevalencia: alta en niños y adultos jóvenes.
· Incidencia: aumenta durante los meses de invierno y primavera.

Cuadro clínico

· Cuadro Clínico:
– Congestión nasal y secreción nasal.
· Dolor de garganta y tos.
· Fiebre y malestar general.
Puede ser acompañada de otitis media (infección del oído medio).

Diagnóstico

– Historia clínica y examen físico.
– No se requieren pruebas de laboratorio específicas.

Tratamiento

– Sintomático: analgésicos, antihistamínicos, descongestionantes.
– Reposo y hidratación adecuada.
– No se recomienda el uso de antibióticos a menos que se sospeche una infección bacteriana secundaria.

Amigdalitis

La amigdalitis es una inflamación de las amígdalas, que puede ser causada por virus o bacterias.

Epidemiología

– Prevalencia: alta en niños y adultos jóvenes.
– Incidencia: aumenta durante los meses de invierno y primavera.

Cuadro clínico

Cuadro Clínico:
– Dolor de garganta intenso.
– Fiebre alta y malestar general.
– Amígdalas inflamadas y dolorosas.
– Puede ser acompañada de adenopatías cervicales (ganglios linfáticos inflamados en el cuello).

Diagnóstico

Diagnóstico:
– Historia clínica y examen físico.
– Pruebas de laboratorio: cultivo de garganta o prueba rápida de antígeno para detectar estreptococo beta-hemolítico del grupo A.

Tratamiento

Tratamiento:
– Sintomático: analgésicos, antiinflamatorios.
– Antibióticos si se confirma una infección bacteriana (estreptococo beta-hemolítico del grupo A).
– Tonsilectomía en casos recurrentes o graves.

Neumonía

La neumonía es una inflamación de los pulmones, que puede ser causada por bacterias, virus o hongos.

Epidemiología

Prevalencia: varía según la población y la causa.
– Incidencia: aumenta en personas mayores, niños pequeños y personas con enfermedades crónicas.

Cuadro clínico

Cuadro Clínico:
– Tos con expectoración (a veces con sangre).
– Fiebre alta y malestar general.
– Dolor en el pecho y dificultad para respirar.
– Puede ser acompañada de síntomas gastrointestinales (náuseas, vómitos, diarrea).

Diagnóstico

Diagnóstico:
– Historia clínica y examen físico.
– Pruebas de laboratorio: cultivo de esputo, hemocultivo, pruebas de antígeno.
– Radiografía de tórax y otras pruebas de imagen.

Tratamiento

Tratamiento:
– Antibióticos si se confirma una infección bacteriana.
– Antivirales si se confirma una infección viral.
– Soporte respiratorio y oxigenoterapia si es necesario.
– Hospitalización en casos graves o en personas con factores de riesgo.

Bibliografía

1.-https://centromedicoabc.com/procedimientos/difusion-alveolo-capilar-de-co/

2.-https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/003854.htm

3.-https://clinicasauramed.com/blog/rinofaringitis/

4.-https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/tonsillitis/symptoms-causes/syc-20378479

5.-https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/neumonia

6.-https://fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/enfermedades-cardiovasculares/insuficiencia-cardiaca.html

7.-https://www.quironsalud.com/blogs/es/corazon-salud/primeras-senales-arritmia-pueden-salvar-vida-conoce-sintoma