

INFECCIONES RESPIRATORIAS Y FISIOPATOLOGIA DE TUBERCULOSIS Y
NEUMONIA BACTERIANA

SANDRA LILIANA RODRIGUEZ MONTAÑEZ

CINDY CRISTINA VIVEROS CHAVEZ

FUNDACION UNIVERSITARIA DE SANGIL-UNISANGIL

FACULTAD DE CIENCIA LA EDUCACION Y LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERIA

FISIOPATOLOGIA CUARTO SEMESTRE

2014

INFECCIONES RESPIRATORIAS Y FISIOPATOLOGIA DE TUBERCULOSIS Y
NEUMONIA BACTERIANA

SANDRA LILIANA RODRIQUEZ MONTAÑEZ

CINDY CRISTINA VIVEROS CHAVEZ

Doc.: JORGE CUBIDES

FUNDACION UNIVERSITARIA DE SANGIL-UNISANGIL

FACULTAD DE CIENCIA LA EDUCACION Y LA SALUD

PROGRAMA DE ENFERMERIA

FISIOPATOLOGIA CUARTO SEMESTRE

2014

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Conocer los principales tipos y características que tienen las enfermedades respiratorias que se producen en el ser humano por medio de virus, bacterias y hongos, para así poder profundizar en las que más afectan a la población.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Determinar las características de los síntomas de las infecciones respiratorias.
- Analizar la importancia del cuidado en las infecciones respiratorias.
- Aplicar las medidas preventivas para no contraer una enfermedad de infección respiratoria.

JUSTIFICACION

Siendo las infecciones respiratorias una de las enfermedades que más acarrea a la población en general, es bueno tener en cuenta los síntomas y los mecanismos de transmisión de cada enfermedad respiratoria, para así poder prevenir y controlar las enfermedades desde sus hogares, escuelas, barrios en sí en toda población.

De tal modo que teniendo este conocimiento claro y conciso se podrá disminuir los casos de mortalidad y morbilidad en la población que de uno u otro modo son más afectados por las condiciones ambientales en las que se encuentra poniéndolos en riesgo de padecer dichas enfermedades o siendo vulnerables a ellas.

INFECCIONES RESPIRATORIAS

- ❖ Las enfermedades respiratorias son causadas por microbios y virus, que de san por factores ambientales. Transmisión de persona enferma a persona sana
- ❖ **Afecta a todo sistema respiratorio**
- ❖ Vía de entrada de los microbios o virus se produce en la nariz y la boca.

El estornudo y la tos es la defensa para que estos virus o bacterias no entren a la vía respiratoria.

SINTOMAS

- ❖ Fiebre
- ❖ Tos
- ❖ Dolores musculares
- ❖ Debilidad
- ❖ Cefalea
- ❖ Dolor de garganta
- ❖ Dolor de oídos

CARACTERISTICAS

Son más frecuentes en invierno ya que los vellitos de la nariz, son los que se encargan de detener microbios y estos se paralizan permitiendo la fácil entrada a los órganos respiratorios.

Mucosa de la nariz tiene como función el calentamiento del aire que entra a los pulmones, pero si el ambiente está muy frío, no puede cumplir con esta función y esto ocasiona que los microbios penetren hasta la tráquea y pulmones ocasionando infecciones más severas.

RESFRIADOS

Es una enfermedad infecciosa leve del aparato respiratorio.

Casada por: rinovirus y coronavirus.

SINTOMAS

- ❖ estornudos
- ❖ Congestión nasal
- ❖ Cefalea
- ❖ Ojos llorosos
- ❖ Presencia de flema
- ❖ Tos
- ❖ Cansancio

DURACION DE 3 A 10 DIAS

INFLUENZA

Enfermedad viral aguda muy contagiosa.

Causada por: virus de la A-B-C de la influenza

SINTOMAS

- ❖ fiebre
- ❖ Escalofríos
- ❖ Cefalea
- ❖ Malestar general
- ❖ Tos intensa
- ❖ Dolor de garganta
- ❖ Congestión nasal
- ❖ Náuseas y vomito

TRNSIMITE: contacto directo de secreciones



AMIGDALITIS

Es una inflamación de las amígalas.

Adquieren un color rojizo y recubren de una capa de infecciones color gris, blanco o amarillo

Causada por: virus o bacterias

SINTOMAS

- ❖ dolor de garganta
- ❖ Fiebre
- ❖ Inflamación de los ganglios linfáticos del cuello
- ❖ Problemas respiratorios



ASMA

Es una inflamación de las vías aéreas los pulmones que produce asfixia.

CAUSADA POR

- ❖ animales
- ❖ Polvos
- ❖ Cambios en el clima
- ❖ Químicos en el aire o alimentos
- ❖ Ejercicio físico
- ❖ Humo
- ❖ Polen
- ❖ Infecciones respiratorias

SINTOMAS

- ❖ tos
- ❖ Retracción de la piel las costillas al respirar
- ❖ Dificultad al respirar
- ❖ Sibilancias
- ❖ Dolor en el pecho

BRONQUITIS

- ❖ Inflamación del tejido que recubre los conductos bronquiales
- ❖ Causada más por virus y menos bacterias

AGUDA: De corta duración

Síntomas:

- ❖ Tos con flema
- ❖ Fiebre moderada
- ❖ Malestar general

CRONICA: Duración de por los menos 3 meses

Síntomas:

- ❖ Obstrucción parcial
- ❖ Excesiva secreción de moco viscoso
- ❖ Dificultad para respirar

Complicaciones de la bronquitis crónica

- ❖ Hipertensión pulmonar

- ❖ Insuficiencia cardiaca derecha
- ❖ Neumonía
- ❖ Insuficiencia respiratoria
- ❖ Lesión de las mucosas y bronquios

NEUMONIA

Infección e inflamación tanto vírica como bacteriana grave, en la que los alveolos o sacos de aire se llenan de pus o de otros líquidos.

Causado por: bacterias y hongos

NEUMONIA ESTREPTOCOCICA

- ❖ Presenta con fiebre alta
- ❖ Escalofríos
- ❖ Tos expectoraciones de flema espesa y verdosas a veces con sangre
- ❖ Aceleración de la respiración
- ❖ Dolor en el pecho

NEUMONIA ATIPICA OMICOPLAMATICA

- ❖ Tos seca
- ❖ Dolor de garganta
- ❖ Salpullidos cutáneos
- ❖ Dolor en los músculos y articulaciones
- ❖ Suele confundirse con gripe por los síntomas

GRIPPE

Infección de las vías respiratorias

Causada por: virus de la gripe y son de fácil mutación

Existen tres tipos de gripes:

A: es protagonista de epidemias anuales

B: presenta brotes localizados

C: no causa epidemias solo infecta sin provocar síntomas o cuadros clínicos. Poco importante

Transmitir: contacto directo persona u objeto infectado



SINUSITIS

Inflamación e irritación de los senos paranasales, como reacción a la infección de cuerpos extraños.

Causada por: bacterias o virus

Aguda

- ❖ dura aproximadamente 30 días
- ❖ episodios febriles
- ❖ Dolor cerca a los ojos
- ❖ Tos
- ❖ Abundante moco
- ❖ Congestión nasal
- ❖ Dificultad para respirar

Crónica

- ❖ dura tres mese
- ❖ Presencia de moco



TUBERCULOSIS

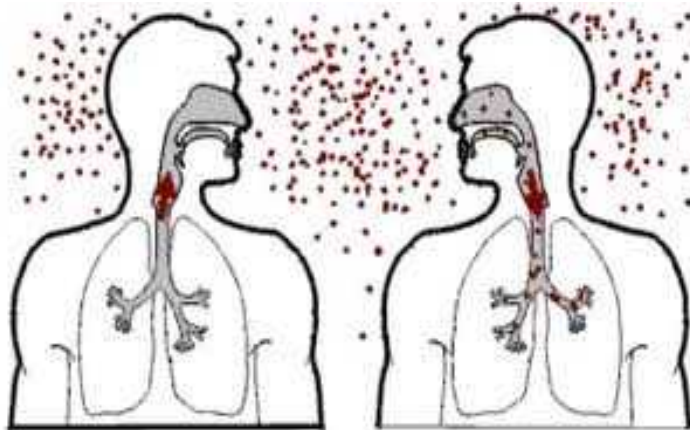
Es una enfermedad infecciosa producida por *Micobaterium tuberculosis*.

Estas bacterias suelen afectar principalmente a los pulmones, aunque también pueden atacar al sistema nervioso central, sistema linfático, sistema circulatorio, el aparato digestivo, los huesos, las articulaciones, los órganos e incluso la piel.

SINTOMAS

- ❖ tos débil persistente
- ❖ Fiebre
- ❖ Cansancio
- ❖ Paridad de peso
- ❖ Sudores nocturnos

Transmite:aire y Secreciones



FISIOPATOLOGIA

La patogenia de la tuberculosis en una persona inmunocompetente previa mente expuesta se enfoca en el desarrollo de una reacción mediada por inmunidad celular que confiere resistencia al microorganismo, y desencadena el proceso de hipersensibilidad tisular a los antígenos tuberculosos. Las características destructivas de la enfermedad, como la necrosis caseosa y la cavitación, son resultado de una hipersensibilidad por inmunidad celular más que de las capacidades destructivas del bacilo tuberculoso.

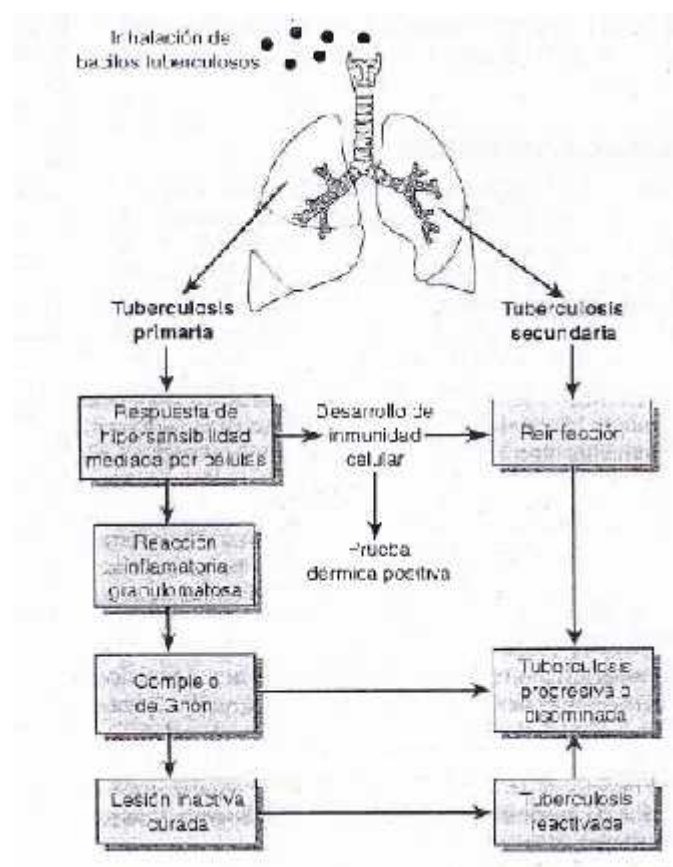
Los macrófagos son las primeras células infectadas por *M. tuberculosis*. Los núcleos de micro partículas inhaladas pasan al bronquial sin colonizar el epitelio y se depositan en los alveolos. Poco después de entrar al pulmón los bacilos son fagocitados por macrófagos alveolares pero resisten su ataque. Aunque los macrófagos que ingieren de modo inicial a *M. tuberculosis* no pueden destruir a los microorganismos activando una reacción inmunitaria celular que al final contiene la infección. Conforme el bacilo tuberculoso se multiplica, los macrófagos infectados degradan a la micro bacteria y presentan sus antígenos a los linfocitos T cooperadores (CD4). A su vez, las células T cooperadoras sensibilizadas estimulan a los macrófagos para que aumenten su concentración de enzimas líticas y su capacidad para destruir a las micobacterias.

Al liberarse estas enzimas líticas también dañan al tejido pulmonar. El desarrollo de una población de células T citotóxicas activadas (CD8) y macrófagos capaces de ingerir y destruir a los bacilos constituyen una reacción inmunitaria celular.

En personas con inmunidad celular intacta su respuesta inmunitaria inflige una lesión granulomatosa blanca grisácea llamada complejo primario, que contiene

los bacilos tuberculosos, macrófagos modificados y otras células inmunitarias. Por lo general se localiza en el área subpleural de los segmentos superiores de los lóbulos inferiores. Cuando el número de microorganismos es elevado, la reacción de hipersensibilidad produce necrosis tisular notoria, lo cual da lugar a que la parte central del complejo primario se necrose y se torne blanca y caseosa. Durante este mismo periodo los bacilos tuberculosos, libres o dentro de los macrófagos, drenan a lo largo de los canales linfáticos hacia los nódulos linfáticos traqueo bronquiales del pulmón afectado y ahí induce la formación de granulomas caseosos.

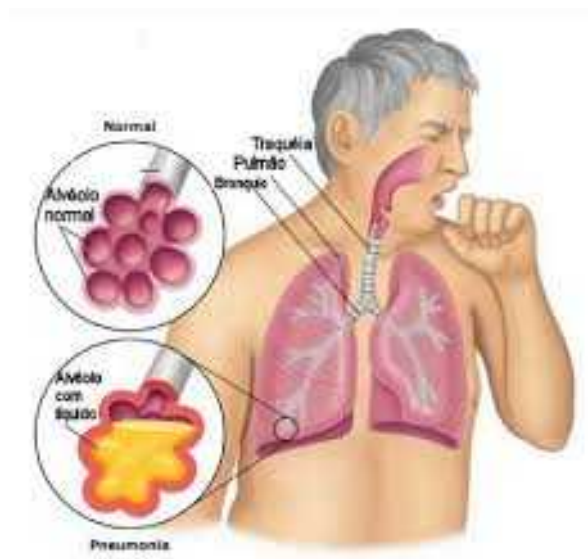
La combinación de la lesión pulmonar primaria y los granulomas del nódulo linfático se denomina complejo de Ghon, el cual sana al final y se somete a contracción, cicatrización fibrosa y calcificación. Sin embargo algunos microorganismos pueden permanecer vivos durante años.



FISOPATOLOGIA DE NEUMONIA BACTERIANA

La neumonía bacteriana es una enfermedad respiratoria infecciosa que afecta a los pulmones.

Las bacterias se instalan en la boca, la nariz y los senos paranasales de los cuales después se propagan a los pulmones.



MECANISMO DE DEFENSA

Los pulmones tienen un sistema de defensa para repeler posibles invasiones que por medio del aparato mucociliar y el mecanismo de la tos protegen las vías respiratorias contra los organismos infecciosos que escapan o sobrepasan las vías respiratorias altas.

Los macrófagos alveolares y el sistema linfático son los responsables de la defensa en las vías respiratorias distales

La neumonía se divide en dos:

❖ **neumonía adquirida en la comunidad**

Tiene como agentes causales a los virus, mycoplasmas y bacterias preferentemente **Gram positivos**, los cuales afectan más el espacio alveolar.

❖ **neumonía intrahospitalaria**

Comprometen con alta frecuencia a los gérmenes **Gram negativos**, en las cuales afecta más a las vías de conducción aéreas y los estafilococos que posteriormente lesionan el parénquima.

ETIOLOGIA

La neumonía puede estar causada por diferentes tipos de bacterias en las cuales la más común es *Streptococcus pneumoniae* que casi siempre coloniza la garganta.

GRUPO DE RIESGO

- ❖ Personas de edad avanzada
- ❖ Alcohólicos
- ❖ Pacientes en posoperatorios
- ❖ Personas con enfermedades respiratorias u otras infecciones
- ❖ Las personas con el sistema inmunológico debilitado

En más alto riesgo las personas con:

- ❖ VIH positivas infectados por el SIDA
- ❖ Recién nacidos más propensas a desarrollar neumonía vírica

SINTOMAS

- ❖ Escalofríos
- ❖ Temblores
- ❖ Dolor en el pecho
- ❖ Fiebre
- ❖ Color de cabeza
- ❖ Hipotensión
- ❖ Taquipnea
- ❖ Taticardia

DIAGNOSTICO DE LABORATORIO

- ❖ Radiografía de tórax|
- ❖ Hemocultivo
- ❖ Muestra de esputo
- ❖ Análisis de sangre

BIBLIOGRAFIA

- <http://www.respiratorias.com/enfermedades/>
- <http://aprendesobreenfermedadesrespiratorias.wikispaces.com/Principales+enfermedades+respiratorias>
- <http://inflenzah1n1.galeon.com/EF.HTML>