

PATOLOGÍA PULMONAR 6

AUTORES: F.RICARD.DO. PhD.

P.ESCRIBÁ. MD.DO.PT.

VÍCTOR MANUEL FUENTES ÁLVAREZ DO. PT



NEUMOTORAX

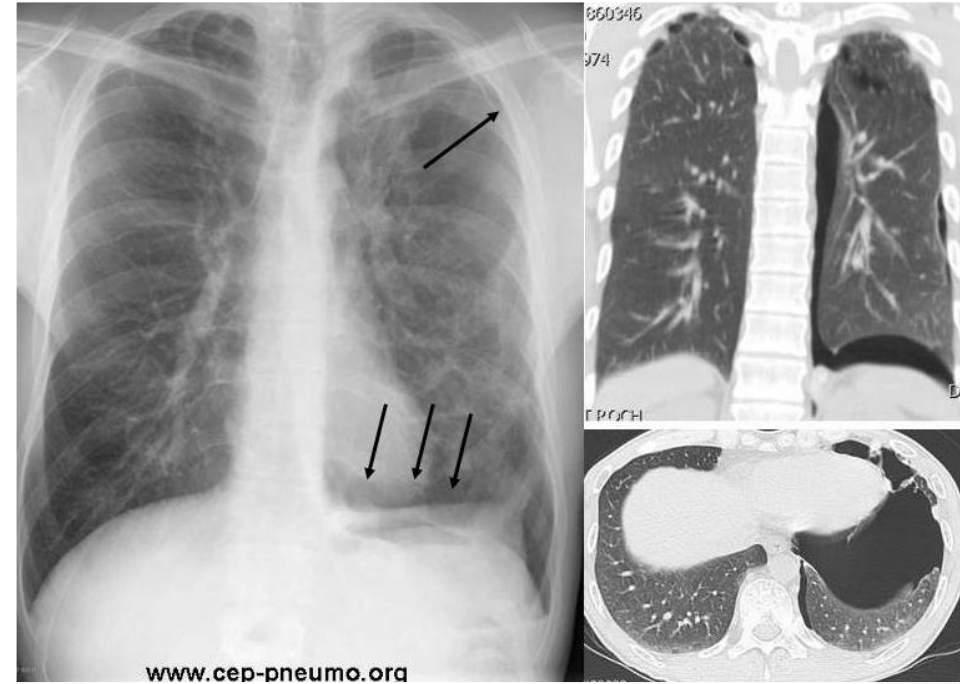
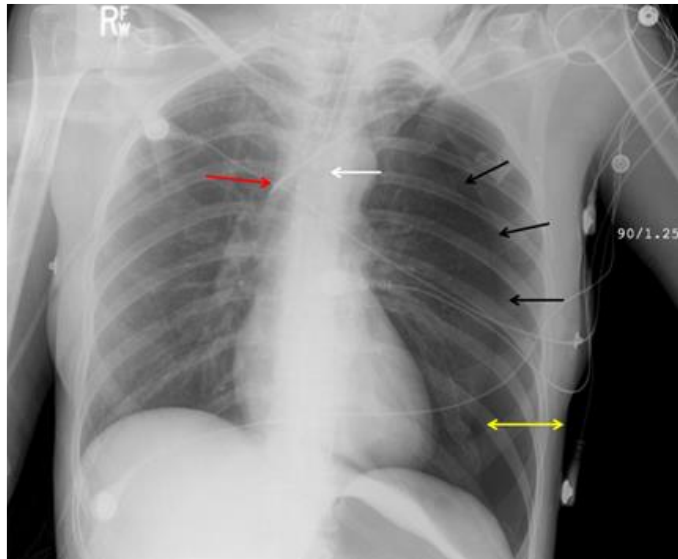
TUBERCULOSIS

COVID-19/COVID PERSISTENTE



PATOLOGÍA	ETIOLOGÍA	SIGNOS CLÍNICOS	DIAGNÓSTICO POSITIVO	TRATAMIENTO
NEUMOTÓRAX	<u>Infección</u> Virus. Tuberculosis. Estafilococos Gérmenes anaerobios. <u>Mecánica</u> Extensión de un cáncer de pulmón. Ruptura de una burbuja de enfisema Foco antiguo de tuberculosis	Dolor costal en puñalada. Disnea que apena. Tos seca y crisis de tos. Estado de shock (cianosis, taquicardia, palidez, hipersudación, pulso fugaz...). Temperatura a 39-40° durante 1 ó 2 días. Voz con sonido metálico.	<u>Inspección</u> Inmovilidad de un hemitórax que parece dilatado. <u>Palpación</u> Desaparición de las vibraciones vocales. <u>Auscultación</u> Desaparición de los murmullos vesiculares. <u>Percusión</u> Timpanismo. <u>Radiografía</u> Claridad de un hemitórax. Pulmón retraído.	Exuflación simple. Drenaje continuo. Introducción por pleuroscopia de sustancias irritantes que crean una sínfisis (talco neutro). Cirugía: ablación de la zona lesionada (pleurotomía).



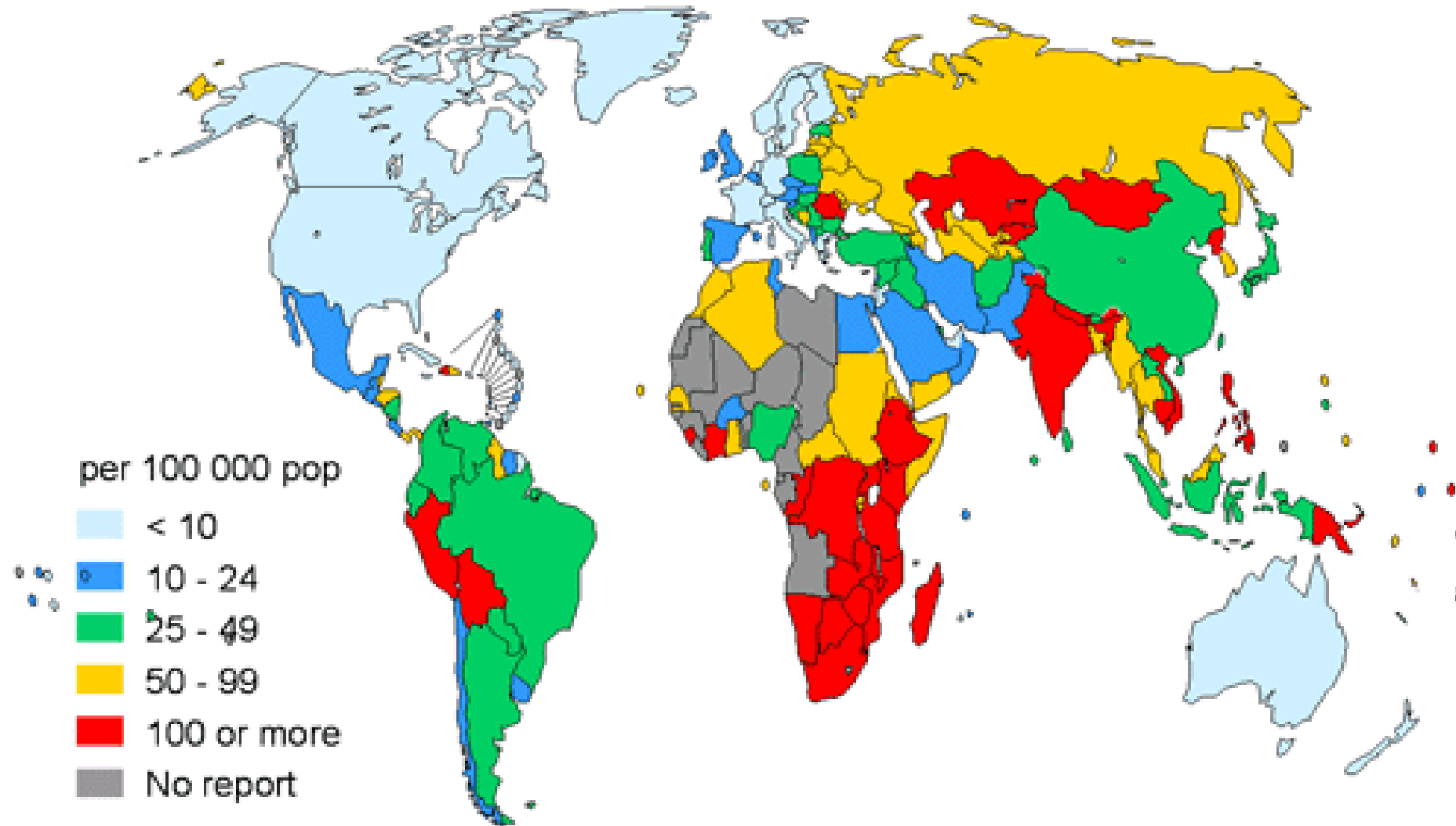


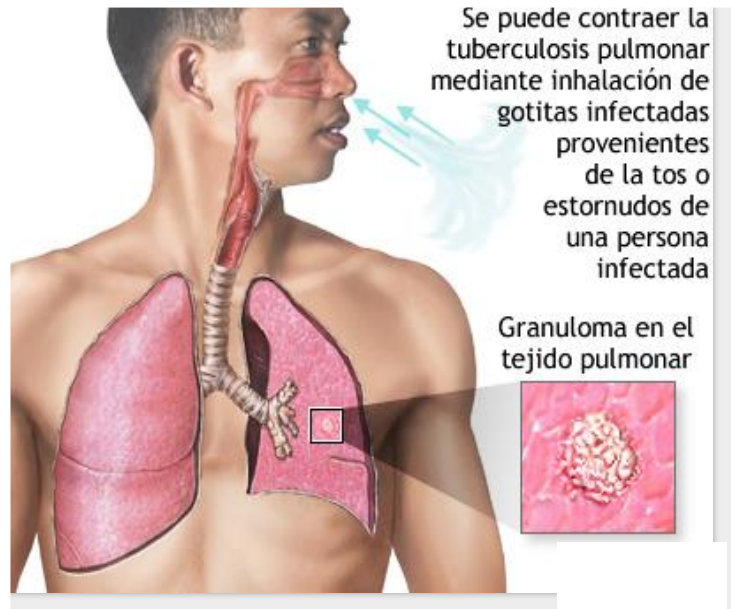
CONSECUENCIAS OSTEOPÁTICAS: NEUMOTÓRAX

Esta patología no es una indicación del tratamiento de
Medicina Osteopática

PATOLOGÍA	ETIOLOGÍA	SIGNOS CLÍNICOS	DIAGNÓSTICO POSITIVO	TRATAMIENTO
TUBERCULOSIS PULMONAR	Mycobacterium tuberculosis (bacilo de koch)	Afectación del estado general Tos febril Neumopatía rastrera	<u>Radiología:</u> Chancro de inoculación A posteriori: Calcificación del chancro o adenosina difosfato Dilatación de bronquios/compresión por adenosina difosfato Adenopatías mediastínicas Derrame pleural aspecto en grano de “mijo” <u>Signos biológicos:</u> Reacción intracutánea positiva. Búsqueda de BK (escupitajos, líquido gástrico, líquido de aspiración bronquial)	Aislamiento respiratorio durante el tiempo de contagio (15 días). Utilización de la mascarilla “pato” Asociación de varias originas durante 6 a 9 meses: Isoniazida: Rimifon® Rifampicina: Rifadina®, Vacunación (Bacilo de Calmette y Guérin)





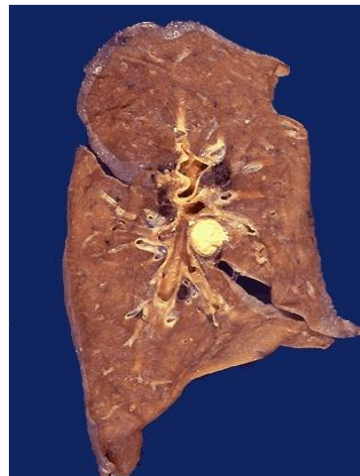


La tuberculosis es una enfermedad bacteriana contagiosa que afecta principalmente a los pulmones.

Puede desarrollarse después de haber inhalado gotitas infectadas dispersadas en el aire que proviene de la tos o del estornudo de alguien infectado por la tuberculosis.



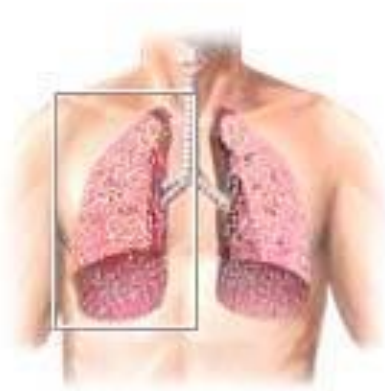
Cavernas tuberculosas



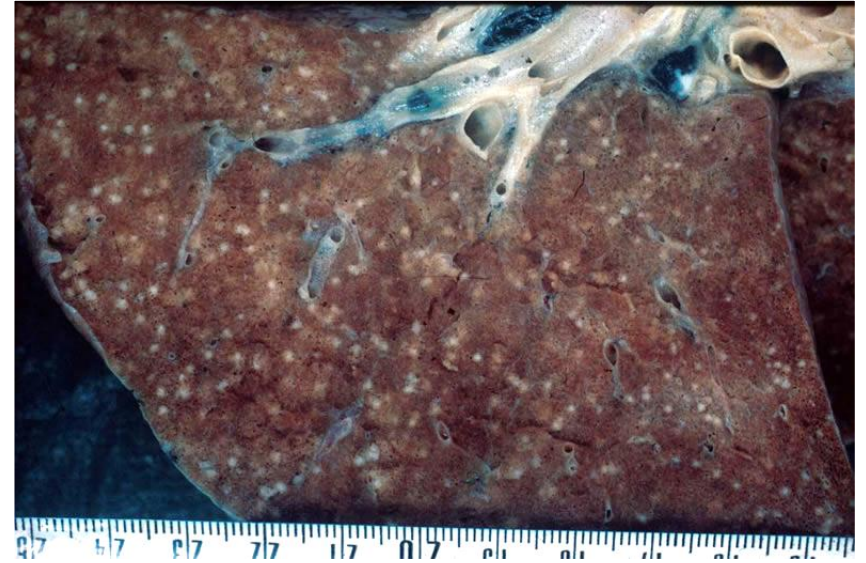
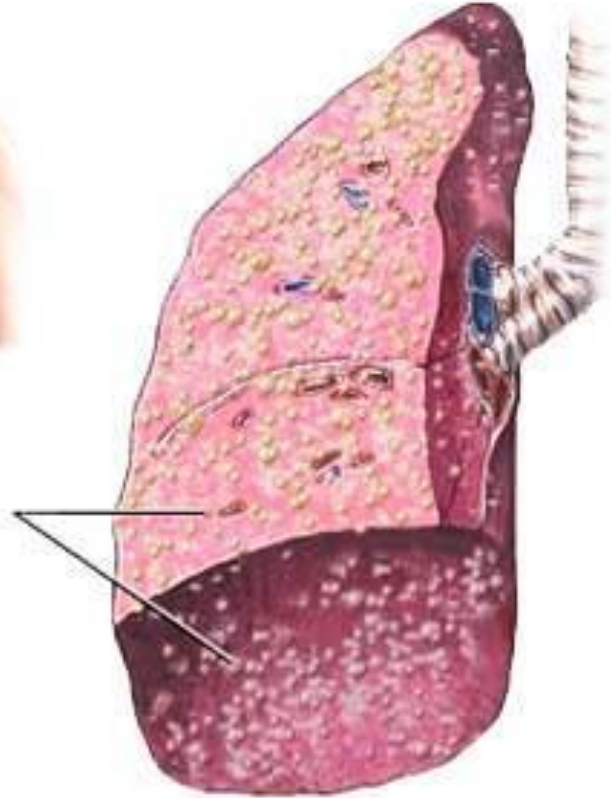
Tuberculoma

**CONSECUENCIAS
OSTEOPÁTICAS: TUBERCULOSIS
PULMONAR**

**Esta patología no es una indicación
del tratamiento de Medicina
Osteopática**



Granuloma por
Mycobacterium
tuberculosis



La tuberculosis miliar se caracteriza por una infección bacteriana crónica contagiosa causada por el *Mycobacterium tuberculosis* que difunde a otros órganos del cuerpo por vía sanguínea o linfática.

COVID PERSISTENTE

- Síndrome donde se presenta persistencia de síntomas de COVID-19, semanas o meses después de la infección inicial (más allá de 4 a 12 semanas).
- Necesario en casos tratamiento de rehabilitación neurocognitiva, física, terapia ocupacional, logopedia y prescripción de ejercicio físico.
- No existen pruebas complementarias validadas.
- La TMO se centrará en la mejora del equilibrio simpatovagal, la búsqueda de la regulación del sistema nervioso autónomo y de las disfunciones encontradas en cada paciente.
- Importante la aplicación de la variabilidad cardiaca en el estudio de estos pacientes.

