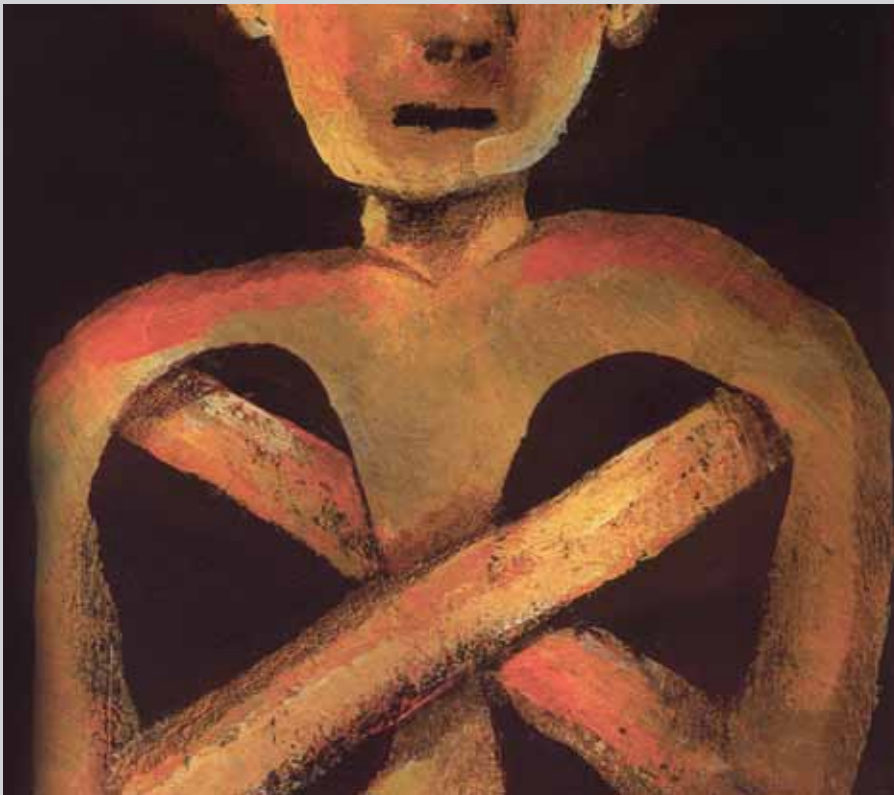


SUPLEMENTO COLECCIONABLE



## PAG. TEMA TRATADO

- 58. ¿Qué es la neumología?
- 59. Preguntas frecuentes
- 60. Infecciones respiratorias en los niños
- 61. Tratamiento del asma infantil
- 62. Día mundial de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica
- 63. ¡Cuidado con la tos!

con el auspicio de:

REVISTA  
**enlace**

**DINSA**  
DISPENSARIO NUESTRA SEÑORA DE LA ALBORADA

## ¿Qué es la Neumología?

La neumología es la especialidad médica encargada del estudio de las enfermedades del **aparato respiratorio**. Su desarrollo histórico se inicia con los trabajos de **René Théophile Hyacinthe Laennec** a principios del **siglo XIX**. Desde su origen en la fisiología (primordialmente), la broncología y la fisiología respiratoria, se ha desarrollado ampliamente.

Entre las cada vez más prevalentes enfermedades respiratorias tratadas por la neumología podríamos destacar: el asma (con especial

mención al asma de difícil control, asma laboral), patología pulmonar infecciosa (neumonía, tuberculosis), Síndrome de apneas del sueño, cáncer de pulmón y patología pleural. Y con esencial mención en el tratamiento de las enfermedades derivadas del tabaquismo como el **EPOC** (enfermedad pulmonar obstructiva crónica).

En las últimas décadas la neumología ha ido ampliando su campo de actuación al aportar a la medicina recursos que mejoran la calidad de vida del enfermo, a destacar la

ventilación mecánica no invasiva en pacientes con patología crónica restrictiva, entre otras, así como a alargar la esperanza de vida del paciente al aportar cada vez técnicas más innovadoras en el diagnóstico del cáncer de pulmón.



### René Théophile Hyacinthe Laennec

**R**ené Théophile Hyacinthe Laennec, médico francés, inventor del **estetoscopio**, que en griego significa "Examen del Pecho". En 1816, debido a la vergüenza que el médico sentía al acercar su oído al pecho de las pacientes

## Preguntas frecuentes

### ¿Qué es una Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC)?

Este término se refiere a un grupo de enfermedades pulmonares que interfieren con la respiración normal de las personas, siendo las más importantes la bronquitis crónica y el enfisema pulmonar.

Se caracterizan porque ocasionan

limitación en el flujo de aire causada por inflamación de los bronquios, o en el caso del enfisema pulmonar, por la pérdida de tejido y elasticidad del pulmón.

### ¿Cómo puedo saber si estoy afectado por Bronquitis o Enfisema?

Si padece algunos de estos síntomas, su médico lo referirá a un

creó un cilindro de madera de 30 cm de largo, origen del instrumento.

**René Théophile Hyacinthe Laennec**, nació en Quimper, en la Bretaña, en 1781 creciendo cerca de Nantes en casa de un tío médico, **Guillaume Laennec**, buen médico práctico y humanista. A su lado el adolescente aprendió las letras clásicas y vio nacer su vocación de médico.

Son numerosas las lesiones que determinó en sus excelentes descripciones, entre ellas: bronquiectasias, enfisema pulmonar, edema e infarto pulmonares, neumonía lobar, gangrena pulmonar, pneumotórax, pleuresía, tuberculosis pulmonar y el compromiso tuberculoso de otros órganos, entre ellos de las

meninges. Se adelantó en más de medio siglo en reconocer que los tubérculos y el exudado gelatinoso y caseoso correspondían a la misma enfermedad y no, a dos distintas como se creía entonces.

Se había dado cuenta, sin usar el microscopio, que una forma podía transformarse en otra. La creencia dualista, apoyada por **Virchow**, iba a persistir hasta el descubrimiento de **Koch**.

Muere el 13 de febrero de 1826.



Estetoscopio de René Théophile Hyacinthe Laennec

especialista:

- Tos y producción de esputo.
- Respiración alargada.
- Dificultad respiratoria (Disnea) progresiva con los años.
- Anorexia y pérdida de peso (en estados avanzados).
- Aumento del diámetro antero posterior del tórax.
- Aumento de la frecuencia respiratoria.
- Atenuación de los ruidos cardiacos.

### ¿Cómo me pueden Diagnosticar?

Si usted tiene alguno de los síntomas antes mencionados, el médico especialista le realizará alguna de las siguientes pruebas:

**Espirometría** (Estudio de la función ventilatoria pulmonar). Permite

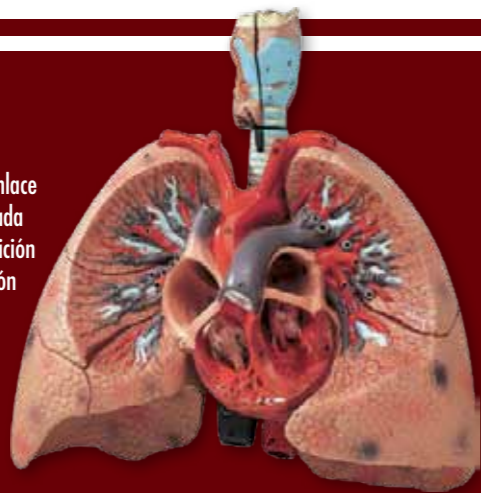
El EPOC se caracteriza porque ocasiona limitación en el flujo de aire causada por inflamación de los bronquios, o en el caso del enfisema pulmonar, por la pérdida de tejido y elasticidad del pulmón.

SUPLEMENTO MÉDICO  
**enConsulta**

Un suplemento coleccionable de Revista Enlace con el fin de brindar la orientación adecuada para mantener una vida sana. En cada edición encontraremos consejos útiles e información necesaria por cada especialidad.

Por su bienestar, estamos en consulta...

Fuentes: Wikipedia.com  
www.HRSpaPatients.org  
Noah-heart.org





confirmar el diagnóstico y cuantificar la gravedad del caso. Es de gran ayuda en las enfermedades bronco pulmonares agudas y crónicas.

**Gasometría Arterial** (Oximetría): Es un análisis que permite medir la cantidad de oxígeno y bióxido de carbono en la sangre de las arterias. Es utilizada para trastornos de la perfusión pulmonar, oxigenación arterial y equilibrio ácido base del cuerpo.

**Electrocardiograma:** El cual muestra sobrecarga del corazón y las alteraciones del ritmo cardíaco.

**Examen Radiológico:** Tanto radiografía como tomografía de pulmón. Según síntoma relacionado con el Sistema Génito-Urinario, como por ejemplo: ardor al orinar, incontinencia urinaria, dolor en flancos, disminución de la potencia del flujo de la orina, entre otros.

Neumología pediátrica

## Infecciones respiratorias en los niños

La Infección respiratoria en el Niño está constituida por un grupo de cuadros clínicos con síntomas y signos predominantes a diferentes niveles del tracto respiratorio y que pueden ser ocasionados por diferentes agentes etiológicos, tales como virus, bacterias, hongos y parásitos.

Los virus son los principales agentes causales y según algunos autores se ocupan del 75 al 95% del total de **las infecciones respiratorias agudas en el niño.**

La mayor parte de ellas ceden solas y ocupan muy poca morbilidad, sin embargo, las neumonías que comprenden cerca del 10% del total de

las Infecciones Respiratorias constituyen un problema potencialmente grave por las complicaciones que pueden surgir.

Las causas de las neumonías en niños son virus en aproximadamente el 25% de los casos, se desconoce la causa en el 33% y en el resto aproximadamente el 42%, los microorganismos patógenos son



Los virus son los principales agentes causales y según algunos autores se ocupan del 75 al 95% del total de las infecciones respiratorias agudas en el niño.

bacterias. Es importante mencionar que un mismo cuadro clínico puede ser producido por diferentes tipos de microorganismos o asociaciones de éstos; como también, que algunos de ellos causan generalmente un determinado cuadro clínico, ejemplos: **La Epiglotitis** tiene como agente etiológico frecuente el Hemofilus Influenza, La Bronquiolitis, el virus sincitial respiratorio; en cambio, las Neumonías pueden ser originadas por virus, gérmenes gram positivos, gérmenes gram negativos o combinaciones de ellos.

### DATOS EPIDEMIOLOGICOS

En algunos países latinoamericanos el 25% de las defunciones en niños menores de 5 años son debidas a Influenza y Neumonía y otro 25% a Enfermedad Diarréica Aguda, junto con otras enfermedades infecciosas.

**Las Enfermedades Respiratorias Agudas** son causa aproximadamente del 25% del total de consultas en un Servicio de Consulta Externa, ocupando en ésta forma un primer lugar, y son también la primera causa de hospitalización en servicios de niños.

## Tratamiento del asma infantil

Con los tratamientos y medicamentos adecuados se puede lograr un control de la enfermedad, sobre todo teniendo un cuidado especial en los casos de asma infantil crónica.

Cuando alcanzan los 5 o 6 años de edad se recomienda realizarles un estudio llamado Prueba de Función Pulmonar, lo que da una idea clara del estado de los pulmones y la reacción ante los medicamentos que hasta ahora se le han suministrado.

Esta enfermedad perjudica de gran manera a los niños, ya que puede generar una continua ausencia a la escuela y no le permite jugar libremente ya que deben tomar siempre ciertas precauciones.

El asma infantil afecta mucho más a los varones que a las niñas, donde las estadísticas mundiales dan la proporción que de cada 4 niños que sufren de asma, prácticamente 3 son varones.

Hay que tener en cuenta que hay ciertas sustancias en el aire que pueden provocar alergia y ser el desencadenante de un ataque de

asma infantil, por lo que se debe procurar siempre evitar la exposición ante:

- el humo de cigarrillo
- polvo en el aire
- polen
- animales en el hogar
- cambios bruscos de temperatura

### Existen dos tipos de medicamentos para tratar el asma infantil:

Medicamentos de control prolongado: son los que se utilizan regularmente y no únicamente durante un ataque.

Medicamentos de alivio rápido y acción urgente tales como Corticosteroides y Broncodilatadores, más conocidos como inhaladores.

Las nebulizaciones son sumamente útiles al momento de un ataque, lo que tranquiliza al niño y le devuelve una sensación de bienestar y calma.



14 de noviembre

## Día mundial de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica.



El día mundial de la Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica (EPOC) es un acontecimiento anual organizado por la **Global Initiative for Chronic Obstructive Lung Disease (GOLD)**.

La **EPOC** se caracteriza por el desarrollo progresivo de obstrucción al flujo aéreo, pudiendo ser ésta parcialmente reversible. Se engloban dentro de la EPOC la bronquitis crónica y el enfisema pulmonar.

Una de las tareas de la **Organización Mundial de la Salud (OMS)** es la prevención y control de las enfermedades crónicas. En este ámbito se ha creado la **Alianza Global contra las Enfermedades Respiratorias Crónicas (GARD)**. Se trata de una alianza voluntaria de organizaciones nacionales, internacionales, e instituciones que trabajan para mejorar la salud pulmonar en todo el mundo. La **GARD** se creó el 28 de marzo de 2006 en Pequín (República Popular China).

El objetivo del programa de la OMS en este ámbito se basa en:

a) logro de una mejor vigilancia sobre la magnitud de las enfermedades respiratorias crónicas y

análisis de sus factores determinantes, especialmente en poblaciones pobres;

b) prevención primaria, para reducir el nivel de exposición de los individuos y las poblaciones a los factores de riesgo más comunes, en particular el tabaco, la desnutrición, las infecciones respiratorias frecuentes durante la infancia y la contaminación ambiental del aire;

c) prevención secundaria y terciaria, para reforzar la asistencia sanitaria en personas con enfermedades respiratorias crónicas identificando intervenciones efectivas, mejorando los criterios y el acceso a la asistencia médica a todos los niveles del sistema sanitario.

Actualmente existe un mayor interés por la EPOC y se intenta encontrar una definición de la enfermedad que englobe el principal factor que la provoca: el tabaco.

En este sentido, algunos autores indican que se debería definir la EPOC como "*tabacosis pulmonar*", habiendo propuesto para la EPOC la siguiente definición alternativa: **Enfermedad respiratoria crónica consecuenta a la inhalación del humo del tabaco**, que provoca lesiones a diferentes niveles en el árbol respiratorio y obstrucción en el flujo aéreo, y cuyo curso comporta habitualmente tos y/o expectoración. Las personas afectadas por la EPOC, presentan disnea (ahogo).

la EPOC no es sólo la "tos del fumador", sino una enfermedad pulmonar potencialmente mortal que conduce de forma progresiva a la muerte.

## Cuidado con la Tos!

La tos es el perro guardián del aparato respiratorio. Diferentes características de la tos pueden indicarnos distintos "peligros".

Aprenda a diferenciar entre los diferentes tipos de tos:

### TOS CAUSADA POR RESFRIADO COMÚN (CATARRO NASAL) O BRONQUITIS

A menudo a la tos le preceden síntomas nasales (goteo nasal, estornudos...) o dolor de garganta y malestar general. La tos, al principio seca y más tarde productiva, aumenta con los cambios de temperatura (frío) y puede ser más frecuente por la noche. El resfriado común y bronquitis son causados la mayor parte de las veces por virus y por lo tanto los antibióticos no estarán indicados. En una o dos semanas habrán desaparecido casi totalmente todos los síntomas. Si después de una o dos semanas los síntomas persisten o aumentan debe consultar con el médico para descartar complicaciones (la sinusitis es la más frecuente).

### TOS CAUSADA POR ASMA

En los niños y adultos la tos puede

ser el único síntoma de comienzo del asma; el niño y el adulto asmático suelen toser más por la tarde-noche y al acostarse.

A veces se acompaña de ruidos o "pitos" en el pecho y pueden presentarse también después de realizar algún esfuerzo físico, con el frío, cambios climáticos, de ambiente o residencia. La tos, después de sufrir un resfriado o bronquitis, que dure más de dos semanas o presentar "catarros" de repetición deben hacernos sospechar que ese niño o adulto puede padecer asma.

El mejor tratamiento de la tos causada por asma son los antiinflamatorios (corticoides inhalados).

### TOS POR BRONQUITIS CRÓNICA O ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA (EPOC) POR TABAQUISMO

La tos de los pacientes con bronquitis crónica suele ser matutina, acompañarse de expectoración y



dificultad respiratoria para el esfuerzo. El mejor tratamiento para la tos causada por bronquitis crónica y EPOC por tabaquismo, es dejar de fumar.

### TOS CAUSADA POR TUBERCULOSIS

El comienzo insidioso, lento pero progresivo de la tos, con o sin aumento de sudoración, cansancio o febrícula puede deberse a tuberculosis pulmonar. Cuando ya aparecen estos últimos síntomas generales es probable que ya no esté en

una fase precoz. La tuberculosis se cura con antibióticos y la duración del tratamiento es, como mínimo, de seis meses.

### **TOS CAUSADA POR CÁNCER DE PULMÓN**

La aparición de tos y progresión de la misma, el cambio en las características de la tos habitual que presenta un paciente fumador, como el aumento de la frecuencia o acompañarse de esputos con sangre, pueden tratarse de las primeras señales del cáncer de pulmón. El mejor tratamiento del cáncer de pulmón es la cirugía.

### **TOS POR SINUSITIS**

Es una causa muy frecuente de tos. La infección de los senos paranasales es una de las infecciones más frecuentes en la infancia y muchas veces no es diagnosticada. La sinusitis, complicación frecuente del resfriado común causado por un virus que no responde a los antibióticos, suele estar producida por una

bacteria y se caracteriza por tener una buena respuesta al tratamiento antibiótico. Si no es diagnosticada pronto puede hacerse crónica y manifestarse casi únicamente por tos, debida a goteo post-nasal de las secreciones que existen en los senos paranasales afectados.

### **TOS NERVIOSA O PSICÓGENA**

La tos solo por el día, que aumenta en relación con estados de mayor ansiedad, nerviosismo o estrés suele acompañar a la tos nerviosa o psicógena. El tratamiento con ansiolíticos puede mejorar la tos y puede incluso servir como prueba diagnóstica.

### **TOS CAUSADA POR MEDICAMENTOS**

La tos que aparece después de iniciar un nuevo tratamiento, por ejemplo con ciertos fármacos antihipertensivos, puede estar causada por medicamentos. El tratamiento consistirá en suspender el medicamento.

---

La tos de una o dos semanas de duración es indicación de consulta médica, es frecuentemente el primer síntoma de enfermedades neumológicas como cáncer de pulmón, tuberculosis y asma.



### **Recuerde, debe consultar con el médico**

- Si presenta tos de más de una semana de duración, aunque no fume ni tenga otros síntomas acompañantes.
- Si es fumador y presenta cambios en las características de su tos crónica (si la tuviese) o nota la aparición de tos que no disminuye o desaparece en una o dos semanas.
- Si además de la tos presenta uno o más de los siguientes síntomas: dificultad respiratoria, dolor torácico, fiebre, sudoración, pérdida de apetito, pérdida de peso o cansancio.