

Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Fisiopatología III.

Trabajo:

Investigación.

Docente:

Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonso.

Alumno:

Citlali Berenice Fernández Solís.

Semestre y grupo:

4º "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas al 23 de agosto del 2020.

Desarrollo de la actividad:

Ante un paciente con diagnóstico de COVID -19 severo, en etapa inflamatoria (tormenta de citoquinas), presenta aumento considerable de TNF - alfa, IL-1 e IL-6, dichas citocinas, como recordará, son citocinas sistémicas.

1. ¿Cuál es la influencia de dichas citocinas a nivel endotelial?

La IL-1 induce la liberación de histamina, responsable de la vasodilatación y aumento de la permeabilidad vascular en el lugar de la inflamación, y es un factor quimio táctico de los leucocitos.

El TNF- alfa está implicado, junto con la IL-1, en el desarrollo de la fiebre, caquexia y sueño que se instauran en los procesos infecciosos, siendo un potente activador de los monocitos y de los polimorfo nucleares neutrófilos. Además, induce la expresión de moléculas de adhesión y estimula la producción de otras citoquinas, como la IL-8, por las células del endotelio vascular, lo que contribuye a la extravasación de linfocitos, neutrófilos y monocitos, y la producción de proteínas de fase aguda mediante la estimulación de la IL-6.

2. ¿Qué complicaciones espera encontrar de no recibir un tratamiento adecuado?

Desarrolla un cuadro neumónico que, en algunos de los casos, acaba por producir un síndrome de distrés respiratorio, shock séptico, acidosis metabólica y una coagulopatía que puede desembocar en un cuadro que comparte algunas características con la coagulación intravascular diseminada (CID) y el fracaso multiorgánico.

3. ¿Justificaría el uso de antiagregantes plaquetarios y/o anticoagulantes y por qué?

Como su nombre indica, son fármacos que impiden la coagulación, evitando por tanto la formación de coágulos o impidiendo su crecimiento y favoreciendo su disolución (desaparición) en caso de que ya se hayan formado y en estos casos se usaría los anticoagulantes. El uso de anticoagulantes reduce la generación de trombina y la aparición de un evento tromboembólico venoso (ya sea una trombosis venosa profunda y/o una tromboembolia pulmonar). Además, es conocido que tiene propiedades antiinflamatorias, lo cual puede ayudar en el control de esta enfermedad, en la que se produce un marcado aumento de citocinas proinflamatorias y los antiagregantes para evitar coagulación intravascular, evitar eventos vasculares.

Fuentes de información:

David; V. (2019). Recomendaciones sobre el tratamiento de COVID-19. Recuperado de <https://www.revespcardiol.org/contenidos/pdf/S0300893220302062.pdf>

Sheila; C. (2014). Porth, fisiopatología, alteraciones de la salud. Recuperado de <file:///C:/Users/pc/Documents/TERCER%20SEMESTRE/FISIOPATOLOGIA%20II/Libros/Fisiopatolog%C3%ADa.%20Alteraciones%20de%20la%20salud%20conceptos%20b%C3%A1sicos.%20Porth.%209na%20Edici%C3%B3n..pdf>

Librado; C. (2011). Citoquinas. Recuperado de <file:///C:/Users/pc/Documents/Dialnet-Citoquinas-4247205.pdf>