



Nombre del alumno: Suleyma Sinaí Gutiérrez Pérez.

Nombre del profesor: Dra. Martha Patricia Marín.

Licenciatura: Enfermería.

Materia: fisiopatología.

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: Ensayó.

Ensayo del tema:

“Ciencia y Conocimiento”

Frontera Comalapa, Chiapas a 13 de noviembre del 2020

FISIOLOGIA COLONARIA, ANGINA DE PECHO INESTABLE Y ESTABLE, MECANISMO DE FORMACION DE LAS ARRIMIAS, MANIFESTACIONES DE LAS ARRITMIAS, ESTENOSIS, E INSUFICIENCIA VALVULAR, MIOCARDIOPATIAS, HIPERTROFICA, DILATA Y RESTRICTIVA, ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS: ASMA ENFISEMA Y BRONQUITIS, ENFERMEDAD PULMONAR RESTRICTIVA.

INTRODUCCION.

En este ensayo se aportará temas muy importantes como la enfermedad coronaria que también es conocida como las arterias coronarias es más que nada una afección en la que la placa se deposita dentro de las arterias coronarias. Estas arterias suministran sangre rica en oxígeno al musculo cardiaco, que es el musculo del corazón. Angina de pecho es un tipo de dolor de pecho provocando por la reducción del flujo sanguíneo al corazón también se le llama angina pectoris y se la suele describir como una compresión, presión, pesadez o dolor en el pecho. Arritmias Es un trastorno de la frecuencia cardíaca (pulso) o del ritmo cardíaco. El corazón puede latir demasiado rápido (taquicardia), demasiado lento (bradicardia) o de manera irregular. Y así mismo. Y enfermedades pulmonares (alteración de la ventilación pulmonar, tos, disnea, y su interferencia al volante. La insuficiencia respiratoria aguda se produce en un corto periodo de tiempo, mientras que la insuficiencia respiratoria crónica medida en reposo, respirando aire ambiente y mantenida en el tiempo, produce hipoxemia arterial con o sin hipercapnia. Son temas de suma importancia y así conocer su fisiopatología.

FISIOPATOLOGIA CORONARIA.

La enfermedad coronaria o cardiaca o cardiopatía isquémica es un conjunto de alteraciones cardíacas que ocurren por un desequilibrio entre el flujo sanguíneo de las arterias coronarias o flujo coronario y el requerimiento de oxígeno del músculo cardíaco o miocardio. La principal causa de la enfermedad coronaria es el estrechamiento de las arterias coronarias que irrigan el corazón a causa de la aterosclerosis, que básicamente consiste en la acumulación de

lípidos en el lumen ateroma de una o más arterias coronarias principales en las cuales su revestimiento interno se encuentra inflamado crónicamente. Si bien existen numerosas patologías coronarias capaces de producir trastornos de la circulación coronaria, la más frecuente es la aterosclerosis. Sin embargo, también otras causas pueden afectar la circulación coronaria, tales como embolias, arteritis, disección, estenosis ostiales, etc.

ANGINA DE PECHO.

La angina de pecho, también conocida como angor o angor pectoris, es un dolor, generalmente de carácter opresivo, localizado en el área retroesternal. El mismo es ocasionado por insuficiente aporte de sangre oxígeno a las células del miocardio sin llegar a provocar necrosis celular. Angina estable es aquella que apareció hace más de 30 días y no ha tenido cambios en su evolución. De acuerdo al esfuerzo que sea posible realizar sin desencadenar la aparición del angor, se distingue cuatro grados; grado 1. No se produce con actividad física ordinaria, sino con un esfuerzo rápido agotador o de larga duración, Grado 2. Se produce cuando se camina con rapidez o durante mucho tiempo o al subir escaleras, Grado 3 limita de forma importante la actividad física convencional y grado 4 puede aparecer en reposo más con cualquier actividad física.

ARRITMIA.

Es un trastorno de la frecuencia cardíaca pulso o del ritmo cardíaco. Los latidos del corazón ocurren como consecuencia de unos impulsos eléctricos que hacen que las aurículas y los ventrículos se contraigan de forma adecuada, sincronica y rítmica. La frecuencia cardíaca es de 60 y 100 latidos por minuto. Las causas son impulso eléctrico no se genera adecuadamente, el impulso eléctrico se origina en un sitio erróneo y los caminos para la conducción eléctrica están alterados. Para hacer diagnósticos es necesario demostrar que existe una alteración en la actividad eléctrica cardíaca. Los síntomas son palpitación, mareo, síncope, dolor teracico o pérdida de conocimiento, pero también pueden pasar inadvertidas y detectarse casualmente cuando se realizan prueba diagnóstica.

ESTENOSIS VALVULAR.

La estenosis de la valvula aortica, se produce cuando la válvula aortica del corazón se estrecha. Este estrechamiento impide que la válvula se abra por completo, que reduce u obstruye el flujo sanguíneo del corazón a la arteria principal del cuerpo aorta y hacia el resto del organismo. Cuando el flujo de la sangre que pasa por la válvula se reduce o se obstruye,

el corazón debe trabajar más para bombear sangre al cuerpo. El tratamiento depende de la gravedad de la afección. Es posible que necesites cirugía para reparar o reemplazar la válvula. Si no se trata, la estenosis de la válvula aórtica puede provocar complicaciones cardíacas graves. Estenosis valvular el corazón tiene cuatro válvulas que mantienen el flujo de sangre en la dirección correcta. Estas son las válvulas mitral, tricúspide, pulmonar y aórtica. Cada válvula tiene aletas (valvas) que se abren y se cierran una vez por cada latido del corazón.

INSUFICIENCIA VALVULAR.

Cada vez que el corazón late, la sangre se introduce en el corazón, circula por su interior y luego sale. Es más, el corazón bombea alrededor de 100 galones 379 litros de sangre al organismo cada hora. Las válvulas cardíacas desempeñan un papel esencial en este flujo unidireccional de sangre, al abrirse y cerrarse con cada latido. La regurgitación se produce cuando una válvula no cierra bien y permite que se produzca un reflujo de sangre, en lugar de que ésta fluya, en forma unidireccional, como corresponde. Los síntomas dependen del paciente y del tipo de enfermedad valvular y su gravedad. Algunos pacientes no tienen síntoma alguno. En otros casos, la enfermedad valvular puede afectar a la persona después de muchos años. Con el tiempo, los pacientes pueden padecer una insuficiencia cardíaca congestiva. La cirugía es la opción más invasiva para el tratamiento de la enfermedad valvular. Durante una intervención quirúrgica, las válvulas pueden repararse o sustituirse.

MIOCARDIOPATIA HIPERTROFICA.

Es una enfermedad hereditaria que se caracteriza por la presencia de un ventrículo izquierdo hipertrófico pero no dilatado en ausencia de otro trastorno cardíaco o sistémico capaz de producirlo, que afecte a las personas de todas las edades. La hipertrofia produce alteración de la función diastólica y cuando esta presente en el tabique puede generar una obstrucción en el tracto de la salida del ventrículo izquierdo. La miocardiopatía hipertrófica constituye una miocardiopatía primaria, es decir que no se trata de una expresión más de un desorden sistémico o generalizado como ocurre, por ejemplo, en la amiloidosis, sino que la anomalía se encuentra confinada al corazón, constituyendo toda la enfermedad.

ENFERMEDADES PULMONARES.

El asma es una enfermedad del sistema respiratorio caracterizado por una inflamación crónica de la vía aérea, cuyas manifestaciones clínicas son heterogéneas y variables en el tiempo y consisten en sibilancia, dificultad respiratoria, opresión torácica y tos. Es una enfermedad crónica que provoca que las vías respiratorias de los pulmones se hinchen y se estrechen. Esto hace que se presente dificultad para respirar como sibilancias, falta de aliento, opresión en el pecho y tos. Signos y síntomas falta de aire, dolor o opresión en el pecho, problemas para dormir causadas por falta de aire, tos o silbido al respirar.

Bronquitis es una inflamación de las vías aéreas bajas. Sucede cuando los bronquios, situados entre los pulmones, se inflaman a causa de una infección o por otros motivos. Síntoma y signo Tos con mucosidad, a veces sanguinolenta. Puede tener el moco una coloración verde amarillenta, pero esto no implica que la infección sea bacteriana, también aparece igual en infección vírica, inflamación de los bronquios (ramificaciones de las vías aéreas entre la tráquea y los pulmones).

La enfermedad pulmonar restrictiva hace referencia a un grupo de deformidades torácicas que dan como resultado un acoplamiento ineficiente entre los músculos respiratorios y la caja torácica. En general, estos trastornos se caracterizan por un defecto restrictivo y tienen el potencial compartido de causar insuficiencia respiratoria hipercápnica a largo plazo.

CONCLUSION.

es muy importante conocer cada uno de estas enfermedades cuales son síntomas para así poder llevar a cabo un buen control con la salud de cada persona, para poder asumir un liderazgo en la evolución y estar preparados con estas enfermedades ya mencionada y así poder llevar un buen control adecuado. La importancia de estas enfermedades es que hay que tener precaución, desarrollar sistemas integrales. En conclusión, se puede afirmar que la patología coronaria de tipo oclusivo agudo o progresiva, que más afecta a la población humana del mundo entero, se considera un problema de salud. La finalidad es conocer cada uno de sus características de estas enfermedades, fisiopatología de cada uno de estos.

BIBLIOGRAFIA. Marco tulio Merida (2001) patología general. Edit Universidad de Carabobo.

