

**Nombre del alumno: ITALIA YOANA ESTEBAN
MENDOZA.**

**Nombre del profesor: MARTHA PATRICIA
MARIN LOPEZ.**

Licenciatura: ENFERMERIA.

Materia: FISIOPATOLOGIA.

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo: MAPA CONCEPTUAL.

Tema: INFLAMACIÓN.

“Ciencia y Conocimiento”

INFLAMACIÓN

Respuesta del tejido vivo vascularizado a una lesión.

Signos clínicos clásicos de inflamación

- ✓ Calor, debido a dilatación vascular.
- ✓ Eritema, debido a dilatación vascular y congestión.
- ✓ Edema, debido al aumento de la permeabilidad vascular.
- ✓ Dolor, debido a la liberación de mediadores.
- ✓ Pérdida de función, consecuencia de dolor, edema, lesión tisular y/o cicatriz.

Causas de la inflamación

- ✓ Infección
- ✓ Necrosis tisular
- ✓ Cuerpos extraños: entre ellos, astillas, suciedad, etc.
- ✓ Reacciones inmunitaria.

Reconocimiento de microbios y células dañadas

Diversos receptores celulares reconocen estímulos patógenos y emiten señales de activación.

Como lo son:

- ✓ Los receptores microbianos de las células
- ✓ Los sensores de lesión celular
- ✓ Receptores leucocíticos

Clasificación de inflamación

Según su duración:

- ✓ **Aguda:** Respuesta inmediata a un agente lesivo
- ✓ **Crónica:** Duración prolongada en las que se pueden ver simultáneamente signos de inflamación activa.

Según su localización.

- ✓ Absceso.
- ✓ Úlceras.
- ✓ Membranosa.
- ✓ Catarral.

Según su carácter del exudado:

El exudado varía en el contenido de líquido, proteínas plasmáticas y células.

- ✓ **Seroso:** Abundante líquido acuoso, pobre en proteínas.
- ✓ **Fibroso:** Abundante proteínas plasmáticas, incluido fibrinógeno.
- ✓ **Supurada o purulenta:** Exudado purulento generalmente producido por microorganismos.
- ✓ **Hemorrágica:** Causado por rotura de un

Factores modificables del proceso inflamatorio

- ✓ Agente lesivo
- ✓ Huésped
- ✓ Edad
- ✓ Estado nutricional.
- ✓ Ingestión de hormonas.

REPARACIÓN TISULAR.

Consta de 2 procesos

Regeneración.

Sustitución de células lesionadas por otras de la misma clase.

Tipos

- ✓ Regeneración.
- ✓ Fisiología.
- ✓ Regeneración compensatoria.
- ✓ Regeneración patológica.

Cicatrización o fibrosis.

Sustitución por tejido conectivo fibroso que deja una cicatriz permanente.

Tipos

Primaria: poca pérdida de tejido, poco exudado y restos necróticos, poco tejido de granulación, rápida sustitución de tejido, poca contracción de la herida, poco tejido intersticial.

Secundaria: Mayor pérdida de tejido, mayor cantidad de exudado y restos necróticos, mucho tejido de granulación lenta sustitución de tejidos, mayor contracción de la herida, cicatriz gruesa y a veces deformada.

Fases de la cicatrización:

- ✓ Fase 1: Coagulación (hemostasia)
- ✓ Fase 2: Inflamación (fase defensiva)
- ✓ Fase 3: Proliferación.
- ✓ Fase 4: Maduración.

Fases de la reparación tisular:

- ✓ Fase de inflamación.
- ✓ Fase proliferativa o fibroplasia.
- ✓ Fase de remodelación.

ANGIOGENIA

Proceso de crecimiento de nuevos vasos sanguíneos a partir de vasos existentes.

Sigue las siguientes pautas:

- ✓ Vasodilatación en respuesta a NO y aumento de la permeabilidad en respuesta a VEG F.
- ✓ Separación de los pericitos de la pared del vaso y rotura de la membrana basal que permite la aparición de brotes en el vaso.
- ✓ Migración de las células endoteliales hacia el área de lesión tisular.
- ✓ Proliferación de células endoteliales.
- ✓ Remodelación a tubos capilares. Etc.

Señalización en la angiogenia:

- ✓ El VEGF (principalmente VEGF-A).
- ✓ Las angiopoyetinas 1 y 2 (Ang 1 y Ang2).
- ✓ La señalización Notch.
- ✓ Las proteínas de la MEC
- ✓ Las metaloproteinasas de matriz (MPM)