



ALUMNA: KARLA DEL ROCÍO CHABLÉ REYES

DOCENTE: LUIS MANUEL CORREA BAUTISTA.

MATERIA: FISIOPATOLOGIA I

TEMA: ENSAYO UNIDAD III Y IV

GRADO: 4TO CUATRIMESTRE **GRUPO:** "D"

INTRODUCCION

La enfermedad coronaria representa un compromiso del flujo sanguíneo que atraviesa las arterias coronarias, generado con mayor frecuencia por la presencia de ateromas. Sus presentaciones clínicas incluyen isquemia subclínica, angina de pecho, síndromes coronarios agudos (angina inestable, infarto de miocardio) y muerte súbita de origen cardíaco. El diagnóstico se basa en los síntomas, el ECG, la prueba con estrés y, en ocasiones, la angiografía coronaria. La prevención consiste en modificar los factores de riesgo reversibles (p. ej., hipercolesterolemia, hipertensión arterial, inactividad física, obesidad, diabetes y tabaquismo). El tratamiento se realiza con fármacos y procedimientos que reducen la isquemia y restablecen o mejoran el flujo sanguíneo coronario.

Los trastornos ventilatorios, caracterizados por alteraciones en la PaCO_2 , incluyen a las alteraciones en la producción de CO_2 , ventilación minuto o del espacio muerto del aparato respiratorio. Muchas enfermedades causan aumento agudo en la producción de CO_2 ; los trastornos crónicos ventilatorios se relacionan con una fracción del espacio muerto o con la ventilación minuto inadecuadas.

En este ensayo hablaremos un poco sobre estas y otras enfermedades que pueden alterar a nuestro sistema

Fisiopatología coronaria

la enfermedad coronaria, cardiopatía coronaria o cardiopatía isquémica el concepto de la fisiología coronaria suele definirse como el conjunto de alteraciones cardíacas que ocurren por un desequilibrio entre el flujo sanguíneo de las arterias coronarias 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 del 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. esta tiene numerosas etiologías siendo la más frecuente la aterosclerosis coronarias y sus manifestaciones clínicas principales son la angina, el infarto del miocardio y la muerte súbita.

Arritmia

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.

Una arritmia es una alteración del ritmo cardiaco

Causas;

- El impulso eléctrico no se genera adecuadamente
- El impulso eléctrico se origina en sitio erróneo
- Los caminos para la conducción eléctrica están alterados

Las clasificaciones de estas arritmias son:

- Supra ventriculares: se originan antes del Haz de His, es decir, en las aurículas o en el nodo aurícula-ventricular
- Ventriculares: se originan en los ventrículos, por su frecuencia cardiaca
- Rápidas o taquicardias: frecuencia superior a los 100 lpm
- Lentas o bradicardias: frecuencia por debajo de los 60 lpm.
- Crónicas: de carácter permanente

Estenosis valvular

La estenosis de la válvula aórtica, o también conocida como estenosis aórtica, se produce cuando la válvula aórtica del corazón se estrecha. Este estrechamiento impide que la válvula se abra por completo, lo que reduce u obstruye el flujo sanguíneo del corazón a la arteria principal del cuerpo (aorta) y hacia el resto del organismo. **Síntomas:** La estenosis de la válvula aórtica puede ser de leve a grave. En general, los signos y síntomas de la estenosis de la válvula aórtica se manifiestan cuando el estrechamiento de la válvula es grave. Incluyendo los siguientes:

-Sonido cardíaco anormal (soplo cardíaco) que se puede escuchar con un estetoscopio, -dolor en el pecho (angina de pecho) o presión con la actividad, -sensación de desmayo o de mareo, o desmayos al realizar actividades,- dificultad para respirar especialmente después de realizar actividad física, -fatiga, especialmente durante los momentos de mayor actividad, -palpitaciones: sensación de latidos del corazón rápidos y agitados.- no comer lo suficiente- no aumentar de peso lo suficiente.

Cuando la válvula aórtica se estrecha, el ventrículo izquierdo tiene que esforzarse más ya para que el corazón pueda bombear suficiente sangre a la aorta y al resto del cuerpo. Esto puede hacer que el ventrículo izquierdo se engrose y agrande. Con el tiempo, el esfuerzo adicional que hace el corazón puede debilitar el ventrículo izquierdo y el corazón en general, lo cual, en última instancia, puede provocar una insuficiencia cardíaca y otros problemas.

Insuficiencia valvular

Dos tipos de problemas pueden alterar el flujo de sangre por las válvulas: la regurgitación y la estenosis: la regurgitación también se denomina insuficiencia o incompetencia. La regurgitación se produce cuando una válvula no cierra bien y permite que se genere un reflujo de sangre

La estenosis es cuando las válvulas no se abren lo suficiente y solo puede pasar una pequeña cantidad de sangre por la válvula. Se produce una estenosis cuando las válvulas se vuelven más gruesas, se endurecen o se fusionan. Es más probable que la enfermedad valvular esté vinculada a uno de los siguientes factores:

- Un debilitamiento del tejido de la válvula, Esto se denomina «degeneración mixomatosa».
- Una acumulación de calcio en las válvulas aórtica o mitral, que produce un engrosamiento de las válvulas. A esto le podemos llamar degeneración cálcica.
- Una enfermedad arterial coronaria.
- Un ataque cardíaco.

Los síntomas dependen del paciente y del tipo de enfermedad valvular y su gravedad.

Algunos pacientes no tienen síntoma alguno.

El médico puede determinar un diagnóstico si uno tiene una enfermedad valvular auscultando el corazón con un estetoscopio a fin de detectar la presencia de los chasquidos y soplos característicos de la enfermedad valvular.

Trastorno de la ventilación

El intercambio de gases depende del equilibrio entre la ventilación y la circulación sanguínea, así las enfermedades que lo alteran producen insuficiencia respiratoria. 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.

La ventilación pulmonar es el proceso funcional por el que el gas es transportado desde el entorno del sujeto hasta los alveolos pulmonares y viceversa. Los trastornos de la función ventilatoria pueden ser: obstructivos como asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica como la bronquitis crónica y el enfisema, fibrosis quística y bronquiolitis.

El nivel de ventilación está regulado desde el centro respiratorio en función de las necesidades metabólicas, el principal objetivo de la ventilación pulmonar es transportar el oxígeno hasta el espacio alveolar para que se produzca el intercambio con el espacio capilar pulmonar y evacuar el CO₂ producido a nivel metabólico. El pulmón tiene unas propiedades mecánicas

Que se caracterizan por: Elasticidad, viscosidad, tensión superficial.

Fisiopatología bucal

Constituido macroscópicamente por tres partes: la corona, o porción situada por encima de la encía; la raíz, o porción situada por debajo de la encía, y el cuello, zona de separación entre la corona y la raíz. El esmalte, la dentina y la pulpa son los tejidos dentarios, y la encía es el tejido peridentario blando que se adhiere al cuello de los dientes, toma su forma y texturas definitivas con la erupción de los dientes.

Estomapirosis es la sensación urente de la mucosa oral, sin lesiones causantes aparentes. La estomapirosis (síndrome de la boca ardiente) es un trastorno intraoral crónico doloroso de causa poco conocida, más frecuente en las mujeres menopáusicas.

La glosopirosis (lengua ardiente) es una forma habitual de estomapirosis. La dentina constituye el tejido más voluminoso del diente, se encuentra debajo del esmalte y está dispuesta desde la corona hasta la raíz.

. Fisiopatología hepática

La insuficiencia hepática aguda (IHA) es una enfermedad multiorgánica caracterizada por un súbito y grave daño hepático; asociada a una elevada morbimortalidad. La etiología se puede clasificar en:

Medicamentosa relacionada a virus de la hepatitis y otros, herpes simple 1 y 2, herpes virus-6, Venenos: (Amanita phalloides), Hepatitis autoinmune, Síndrome de Budd-Chiari,

Insuficiencia hepática aguda asociada al embarazo (Hígado graso del embarazo), Síndrome de HELLP, Enfermedad de Wilson y Cáncer metastásico.

Colelitiasis

Está formada por bilirrubinato de calcio (un polímero de la bilirrubina), microcristales de colesterol y mucina. La arenilla biliar se desarrolla durante la estasis vesicular, como en el embarazo o en pacientes que reciben nutrición parenteral total. La mayor parte de los pacientes con arenilla biliar no presentan síntomas y ésta desaparece cuando el trastorno primario se resuelve.

Se requieren los siguientes elementos para que se formen cálculos de colesterol: La bilis debe estar sobresaturada con colesterol, la sobresaturación de la bilis con colesterol se debe con mayor frecuencia a una secreción excesiva de colesterol (como en pacientes obesos o diabéticos). Los cálculos de pigmento negro son cálculos pequeños y duros formados por bilirrubinato de calcio y sales de Ca inorgánicas. Los factores que aceleran el desarrollo de los cálculos son la hepatopatía alcohólica, la hemolisis crónica y la edad avanzada

Fisiopatología de la nutrición

La exploración del estado nutricional del individuo requiere distintas herramientas que en sus conjuntos permiten realizar la evaluación o diagnóstico del estado nutricional de forma global. Estas herramientas son: anamnesis, exploración física, estudios analíticos y técnicas especiales. La anamnesis se lleva a cabo mediante una encuesta sistemático y precisa, debe incluir la presencia de enfermedades que pueden alterar el estado de nutrición La exploración física se lleva a cabo mediante técnicas de exploración propiamente dichas, así como mediante una observación detallada, que permiten la recogida de gran cantidad de datos. A partir de los datos del peso y la altura otros estudios antropométricos permiten obtener información sobre compartimentos concretos como la masa grasa (a través de la medida del pliegue cutáneo tricipital).

Desnutrición

Es un síndrome de origen dietético originado por un deficiente consumo de nutrientes en relación con los requerimientos fisiológicos del individuo. Se produce cuando la ingesta de energía es inferior al gasto energético total durante un periodo de tiempo considerablemente prolongado, en especial en niños y lactantes. Aunque a menudo desnutrición y malnutrición se emplean como sinónimos, los conceptos son distintos. La desnutrición se clasifica en dos tipos principales forma primitiva y formas secundarias. Las formas extremas de desnutrición se observan en el kwashiorkor

Alteraciones metabólicas

Problemas nutricionales asociados a la enfermedad neoplásica. La malnutrición contribuye a las causas de muerte por cáncer, el soporte nutricional precoz debe mantener un estado nutricional adecuado, atender a una composición corporal lo más equilibrado posible, estimular la respuesta inmune

La anorexia se puede considerar el primer problema, de origen multifactorial, que dificulta la alimentación por vía oral. Los pacientes reducen progresivamente la ingesta, con escasa respuesta ante las necesidades energético-proteicas. La consecuencia de un balance negativo sostenido es la pérdida de reservas lipídicas y proteicas. El soporte nutricional precoz debe mantener un estado nutricional adecuado, atender a una composición corporal lo más equilibrada posible, estimular la respuesta inmune y mejorar la calidad de vida.

Fisiopatología renal

Un gran número de enfermedades renales, incluyendo la nefroesclerosis inducida por hipertensión, afectan al riñón en forma focal dejando indemne una variable proporción del tejido. Las personas de edad avanzada con valores de presión arterial elevados exhiben un acelerado deterioro del filtrado glomerular y mayor daño renal ya que la edad influye fuertemente en la progresión de la nefropatía hipertensiva.

Los factores modificables son; hipertensión (Auto-regulación y nefroesclerosis)

El aumento de la actividad del SNS en la ERC se expresa en los niveles plasmáticos elevados de catecolaminas y en el aumento de la sensibilidad a la norepinefrina. Esta hiperactividad simpática resulta de señales aferentes que parten del riñón enfermo y se desaparecen con la nefrectomía bilateral, sin embargo, el trasplante renal también la corrige.

Alteraciones del hipotálamo

El hipotálamo es la parte del cerebro donde la actividad del sistema nervioso autónomo y de las glándulas endocrinas, que controlan diversos sistemas en el organismo, se integran con la información que proviene de otros centros que dan lugar a las emociones y al comportamiento.

El temor y el dolor activan centros límbicos, hipotalámicos y de otro origen para coordinar los comportamientos estereotípicos de defensa (pelea o huida) y recuperación. Algunas respuestas emocionales ante diversos eventos estresantes contra el organismo son:

- Hipertermia: por la alteración del núcleo preoptico.

- Insomnio: por la afectación del núcleo emocional a la respuesta vegetativa simpática.

El hipotálamo ayuda a mantener el equilibrio de las funciones corporales internas. También ayuda a regular: El apetito y el peso, la temperatura corporal, el parto, las emociones, el comportamiento, la memoria, el crecimiento, la producción de leche materna, el equilibrio de sal y agua, deseo sexual y ciclo de sueño y vigilia y el reloj biológico

Otra función importante del hipotálamo es controlar la hipófisis.

Alteración de la tiroides

La tiroides es una glándula en forma de mariposa ubicada en el cuello, justo arriba de la clavícula. Es una de las glándulas endocrinas que producen hormonas. Las hormonas tiroideas controlan el ritmo de muchas actividades del cuerpo. Estas incluyen la velocidad con la que se queman calorías y cuán rápido late el corazón. Todas estas actividades componen el metabolismo del cuerpo. Los problemas tiroideos incluyen:

Bocio, hipertiroidismo, hipotiroidismo, cáncer de tiroides y tiroiditis.

Las hormonas tiroideas tienen efectos directos sobre el sistema cardiovascular. Recientes estudios asocian la alteración de estas glándulas (hipotiroidismo o hipertiroidismo) con un mayor riesgo de arritmias y muerte cardiovascular. El exceso de hormona tiroidea puede causar pérdida de peso, aumento de la frecuencia cardiaca, sensibilidad al calor, sudoración excesiva, ansiedad, evacuaciones flojas, irritabilidad, cansancio, debilidad y trastornos en la menstruación.

Alteración homeostasis

Cuando la homeostasis es interrumpida en las células, existen caminos por corregir o empeorar el problema

La homeostasis es crítica para asegurar el funcionamiento adecuado del cuerpo, si las condiciones internas están reguladas. Las células de un organismo sólo funcionan correctamente dentro de un intervalo estrecho de condiciones como temperatura, pH, concentraciones iónicas y accesibilidad a nutrientes, y deben sobrevivir en un medio en el que estos parámetros varían hora con hora y día con día. El sistema integumentario (la piel) está encargado de proteger el cuerpo de microbios invasores, regula la temperatura corporal a través de la sudoración y la vasodilatación/ vasoconstricción, piloerección (piel de gallina), también regula el balance de iones en la sangre. Todos los sistemas en el cuerpo se resienten sin un suministro regular de energía y nutrientes desde el sistema

digestivo. Este sistema absorbe sustancias orgánicas, vitaminas, iones y agua que son necesarias en todo el cuerpo.

Alteración de la piel o también llamada dermatosis, esta es una enfermedad de la piel. También las enfermedades de los anexos cutáneos (el pelo, las uñas, el sebo y el sudor) Son consideradas enfermedades cutáneas, ya que estas estructuras son de procedencia epidérmica, aunque a veces nacen profundamente en la dermis. Hay muchas enfermedades de la piel solo cosméticamente molestas, pero por los demás completamente inofensivas por ejemplo: (queratosis seborreica o verruga senil) Algunas enfermedades cutáneas, tales como el cáncer a la piel, si no se tratan, pueden conducir a la muerte; el cáncer a la piel negro (melanoma maligno) es, en algunos casos, a pesar de un tratamiento adecuado, incurable. El diagnóstico de estas enfermedades de la piel llaman la atención porque la piel enferma se ve diferente a la piel sana. Existen tipos de lesiones cutáneas principales: máculas, pápula y placa.

CONCLUSION

La enfermedad coronaria es la causa principal de muerte en ambos sexos y es responsable de alrededor de una tercera parte de todas las muertes es muy importante conocer todos los tipos de enfermedades que existan para que así nosotros como enfermeros podamos ayudar a su recuperación y acompañar en todo momento al paciente.