

18 DE SEPTIEMBRE DEL 2020



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

LIC. ENFERMERÍA

FISIOPATOLOGÍA

UNIDAD I y II

DANIELA MILDRED RAMOS AQUINO

4TO CUATRIMESTRE GRUPO D

DOCENTE. DR. LUIS MANUEL CORREA BAUTISTA

26 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

UNIDAD II

SISTEMA SOMATO SENSORIAL

EL SISTEMA SOMATO SENSORIAL COMPRENDE UN COMPLEJO DEL ORGANISMO QUE CONSISTE EN CENTROS DE RECEPCIÓN Y PROCESO, CUYA FUNCIÓN ES PRODUCIR MODALIDADES DE ESTÍMULO TALES COMO EL TACTO, LA TEMPERATURA, LA PROPIOCEPCIÓN (POSICIÓN DEL CUERPO) Y LA NOCICEPCIÓN (DOLOR).

USA RECEPTORES QUE SON: TERMORRECEPTORES, MECANORRECEPTORES Y QUIMIORRECEPTORES.

UN RECORRIDO SOMATO SENSORIAL POR LO GENERAL CONSTA DE TRES NEURONAS SENSITIVAS: PRIMARIA, SECUNDARIA Y TERCIARIA.

LA NEURONA SENSORIAL PRIMARIA TIENE SU SOMA EN EL GANGLIO ESPINAL DEL NERVIOS ESPINAL

LA NEURONA SENSORIAL SECUNDARIA TIENE SU SOMA EN LA MÉDULA ESPINAL Y EN EL TRONCO DEL ENCÉFALO.

LA NEURONA SENSORIAL TERCIARIA TIENE SU SOMA EN EL NÚCLEO VENTRAL POSTERIOR DEL TÁLAMO Y FINALIZA EN EL GIRO POSTCENTRAL SITUADO EN EL LÓBULO PARIETAL.

EL PROCESO DE SOMATO SENSACIÓN SE INICIA CON LA ACTIVACIÓN DE UN RECEPTOR FÍSICO. ESTOS RECEPTORES SOMATOSENSORIALES YACEN EN LA PIEL, ÓRGANOS Y MÚSCULOS.

TRASTORNOS DE LA SEGURIDAD GENERAL

LOS TRASTORNOS DE LA SENSIBILIDAD SON ALTERACIONES EN LA PERCEPCIÓN DE ESTÍMULOS COMO EL TACTO, LA TEMPERATURA, LA PRESIÓN, EL DOLOR O LA VIBRACIÓN.

TRASTORNOS DE LA VISTA Y EL OÍDO

LAS AFECCIONES VISUALES DIRECTAS MÁS HABITUALES SON: NEURITIS ÓPTICA (DISCROMATOPSIA, FOSFENOS, DOLOR)

DEFICIENCIAS VISUALES QUE LIMITAN UNA O MÁS DE LAS FUNCIONES BÁSICAS DEL OJO: AGUDEZA VISUAL, ADAPTACIÓN A LA OSCURIDAD, VISIÓN DE COLORES, O VISIÓN PERIFÉRICA. ESTAS PUEDEN PRODUCIRSE POR ENFERMEDADES OCULARES; ENFERMEDADES DEL NERVIOS ÓPTICO; ENFERMEDADES DE LAS VÍAS VISUALES.

MUCHAS ENFERMEDADES PUEDEN AFECTAR EL OÍDO O EL EQUILIBRIO:

INFECCIONES DE OÍDO, TINNITUS, ENFERMEDAD DE MÉNIÈRE, BAROTRAUMA DEL OÍDO; ANOMALÍAS DE DESARROLLO DE ESTRUCTURAS, PREAURICULAR. ANOMALÍAS DE LA HENDIDURA BRANQUIAL CON DUPLICACIÓN DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO;

PATOLOGÍAS ADQUIRIDAS: OTOHEMATOMA, PERICONDRITIS, TUMORES.

ALTERACIÓN MOTORA

LA DEFICIENCIA O DISCAPACIDAD MOTRIZ ES AQUELLA ALTERACIÓN EN HUESOS, ARTICULACIONES, MÚSCULOS E INCLUSO UNA AFECTACIÓN EN EL ÁREA MOTRIZ DEL CEREBRO, LA CUAL IMPIDE LA CAPACIDAD DE MOVIMIENTO Y AFECTA EN DISTINTOS NIVELES FUNCIONES COMO LA MANIPULACIÓN, EQUILIBRIO, DESPLAZAMIENTO, HABLA O RESPIRACIÓN.

ALTERACIÓN DE LAS ARTICULACIONES

MALFORMACIÓN DE LAS ARTICULACIONES: ARTRITIS, ARTRITIS REUMATOIDE, ARTRITIS GOTOSA, ARTRITIS REACTIVA, OSTEOARTRITIS.

DESARROLLO DE LAS ARTICULACIONES SE INICIA DURANTE LA SEXTA SEMANA Y PARA FINALES DE LA OCTAVA SE ASEMEJAN A LAS ARTICULACIONES DEL ADULTO, SE CLASIFICAN EN: ARTICULACIONES FIBROSAS, ARTICULACIONES CARTILAGINOSAS, ARTICULACIONES SINOVIALES.

FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

COMO LOS CUERPOS DE LAS CÉLULAS SENSITIVAS Y MOTORAS ESTÁN EN DISTINTAS LOCALIZACIONES, UN TRASTORNO DEL CUERPO DE LAS CÉLULAS NERVIOSAS HABITUALMENTE AFECTA EL COMPONENTE SENSITIVO O MOTOR, PERO POCAS VECES A AMBOS.

COMA

ES UN ESTADO GRAVE DE PÉRDIDA DE CONCIENCIA, QUE PUEDE RESULTAR DE UNA GRAN VARIEDAD DE CONDICIONES INCLUYENDO LAS INTOXICACIONES (DROGAS, ALCOHOL O TÓXICOS), PARO CARDIORRESPIRATORIO, ANOMALÍAS METABÓLICAS (HIPOGLUCEMIA, HIPERGLUCEMIAS), ENFERMEDADES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, ACV, TRAUMATISMO CRÁNEO-ENCEFÁLICO, CONVULSIONES E HIPOXIA. LAS CAUSAS METABÓLICAS SON LAS MÁS FRECUENTES.

EL COMA ES PRODUCTO DE LESIONES ESTRUCTURALES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL, TALES COMO HEMORRAGIAS, TUMORES, INFLAMACIONES, EDEMAS, ETC. PUEDE TAMBIÉN SER CONSECUENCIA DE UN FALLO DIFUSO METABÓLICO O TÓXICO QUE AFECTAN A LOS NÚCLEOS DE LA BASE, UN COMPLEJO BOSQUEJO NERVIOSO UBICADO A LO LARGO DEL TALLO CEREBRAL, DEL CUAL DEPENDEN EL ESTADO DE ALERTA Y LA VIDA DE RELACIÓN.

EPILEPSIA

LA EPILEPSIA ES UN TRASTORNO CEREBRAL EN EL CUAL UNA PERSONA TIENE CONVULSIONES REPETIDAS DURANTE UN TIEMPO. LAS CRISIS CONVULSIVAS SON EPISODIOS DE ACTIVIDAD DESCONTROLADA Y ANORMAL DE LAS NEURONAS QUE PUEDE CAUSAR CAMBIOS EN LA ATENCIÓN O EL COMPORTAMIENTO.

INFECCIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

LAS INFECCIONES DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC) SON FRECUENTES Y FIGURAN EN EL DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL DE DIVERSOS SÍNDROMES NEUROLÓGICOS.

LAS INFECCIONES DEL SNC PUEDEN CLASIFICARSE SEGÚN DIFERENTES CRITERIOS: SEGÚN LA FORMA DE PRESENTACIÓN Y CURSO CLÍNICO, SEGÚN LA REGIÓN DEL SNC AFECTO O SEGÚN EL TIPO DE AGENTE CAUSANTE.

MICOTICA, BACTERIANAS, VÍRICAS, PARASITARIAS.

FISIOPATOLOGÍA DE HEMOSTASIA

LA HEMOSTASIA ES EL MECANISMO QUE SE PONE EN MARCHA PARA IMPEDIR LA HEMORRAGIA TRAS UNA LESIÓN VASCULAR, EN DONDE PARTICIPA LA PARED DEL VASO SANGUÍNEO, LAS PLAQUETAS Y LOS FACTORES DE COAGULACIÓN.

LOS TRASTORNOS DE LA COAGULACIÓN MÁS FRECUENTES SON: LA ENFERMEDAD DE VON WILLEBRAND, LA HEMOFILIA A Y LA HEMOFILIA B. LA MAYORÍA DE LOS TRASTORNOS GRAVES SE MANIFIESTAN EN EL PERIODO NEONATAL O EN LA PRIMERA INFANCIA.

UNIDAD I

SISTEMA INMUNE

EL SISTEMA INMUNOLÓGICO ES LA DEFENSA NATURAL DEL CUERPO CONTRA LAS INFECCIONES. POR MEDIO DE UNA SERIE DE PASOS, SU CUERPO COMBATE Y DESTRUYE ORGANISMOS INFECCIOSOS INVASORES ANTES DE QUE CAUSEN DAÑO. CUANDO SU SISTEMA INMUNOLÓGICO ESTÁ FUNCIONANDO ADECUADAMENTE, LE PROTEGE DE INFECCIONES QUE LE CAUSAN ENFERMEDAD.

DENTRO DEL PROCESO DE ADAPTACIÓN, LAS CÉLULAS SUELEN PRODUCIR CAMBIOS MORFOLÓGICOS O FISIOLÓGICOS PRODUCTO DE TRASTORNOS CONGÉNITOS O ADQUIRIDOS QUE ORIGINAN ALTERACIONES TANTO EN SU CRECIMIENTO COMO EN SU DIFERENCIACIÓN

LA MUERTE DE LAS CÉLULAS EN LOS TEJIDOS HUMANOS Y EN OTROS ORGANISMOS MULTICELULARES ES UN HECHO NORMAL Y NO PRODUCE ALTERACIÓN DE LAS FUNCIONES.

INCLUYE

LESIÓN, MUERTE Y ADAPTACIÓN CELULAR

INCLUYE

MECANISMOS DE LESIÓN CELULAR

LA LESIÓN CELULAR A SU VEZ, PUEDE SER DE DOS TIPOS: REVERSIBLE, EN LA CUAL LA CÉLULA PUEDE RECOBRAR SU INTEGRIDAD ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL UNA VEZ RETIRADO EL AGENTE AGRESOR; E IRREVERSIBLE, EN LA CUAL LA CÉLULA NO LOGRA PRODUCIR UNA REPARACIÓN, POR LO TANTO, ESTE PROCESO DERIVA EN MUERTE CELULAR

FORMAS INESPECÍFICAS DE LA RESPUESTA ORGÁNICA

INCLUYE

INFLAMACIÓN

LA INFLAMACIÓN ES LA RESPUESTA DEL SISTEMA INMUNOLÓGICO A INVASORES EXTRAÑOS COMO VIRUS Y BACTERIAS

INCLUYE

HIPERSENSIBILIDAD

LA HIPERSENSIBILIDAD CLÁSICAMENTE SE REFIERE A UNA REACCIÓN INMUNITARIA EXACERBADA QUE PRODUCE UN CUADRO PATOLÓGICO CAUSANDO TRASTORNOS, INCOMODIDAD Y A VECES, LA MUERTE SÚBITA.

DOLOR

EL DOLOR ES UNA SENSACIÓN NORMAL QUE SE ACTIVA EN EL SISTEMA NERVIOSO PARA ALERTAR SOBRE POSIBLES LESIONES Y SOBRE LA NECESIDAD DE CUIDARSE.

AUTOINMUNIDAD

LA AUTOINMUNIDAD ES EL SISTEMA DE RESPUESTAS INMUNES DE UN ORGANISMO CONTRA SUS PROPIAS CÉLULAS Y TEJIDOS SANOS

TIPOS DE DOLOR:

AGUDO, CRÓNICO, MUSCO ESQUELÉTICO, PSICOLÓGICO, DOLOR CENTRAL O DOLOR POR DESAFERENTACION

INMUNODEFICIENCIA

LA INMUNODEFICIENCIA ES UN ESTADO PATOLÓGICO EN EL QUE EL SISTEMA INMUNITARIO NO CUMPLE CON EL PAPEL DE PROTECCIÓN QUE LE CORRESPONDE DEJANDO AL ORGANISMO VULNERABLE A LA INFECCIÓN.

FIEBRE

LA FIEBRE ES UN SÍNDROME CUYO SIGNO PRINCIPAL ES LA HIPERTERMIA, AUNQUE NO ES IMPRESCINDIBLE, PUES PUEDE HABER FIEBRE SIN HIPERTERMIA. LA HIPERTERMIA ES EL SIGNO PRINCIPAL, EL MÁS FRECUENTE, EL MÁS FÁCIL DE MEDIR

A. REACCIÓN INESPECÍFICA

B. RESPUESTA INMUNE

2.-REACCIÓN INFLAMATORIA CAUSAS: FENÓMENOS TISULARES DE LA INFLAMACIÓN MEDIADORES DE LA INFLAMACIÓN:

A. PLASMÁTICOS: SISTEMA DEL COMPLEMENTO SISTEMAS DE LA COAGULACIÓN, FIBRINOLISIS Y CININAS

B. CELULARES:

ALMACENADOS SINTETIZADOS

3.-RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA

4.-SÍNDROME DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA O SEPSIS 5.-DESENLAJE DE LA REACCIÓN INFLAMATORIA

6.-Dolor

7.-Fiebre o reacción febril

A. Desarrollo

B. Significado defensivo

8-Edem