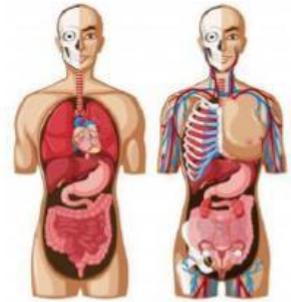




UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS TABASCO



UNIDAD III Y IV

MATERIA: FISIOPATOLOGÍA 1

TEMA: ENSAYO DE LA UNIDAD III Y UNIDAD IV DE
FISIOPATOLOGÍA

NOMBRE DEL MAESTRO: DR. LUIS MANUEL
CORREA BAUTISTA

NOMBRE DEL ALUMNO: JORGE PERALTA VÁZQUEZ GRADO:
4 GRUPO: D

Introducción

El presente trabajo habla sobre los problemas fisiológicos más comunes del cuerpo, basados en la antología de la fisiopatología. Temas a tratar

UNIDAD III

Fisiopatología coronaria, Arritmia, Estenosis valvular, Insuficiencia valvular, Trastorno de la ventilación, Fisiopatología bucal, Fisiopatología hepática y Colelitiasis

UNIDAD IV

Fisiopatología de la nutrición, Desnutrición, alteración metabólica, Fisiopatología renal, Alteraciones del hipotálamo, Alteración de la tiroides, Alteración homeostasis y Alteración de la piel

Enfermedades coronarias

La enfermedad coronaria es un grupo de enfermedades cardíacas que se producen debido al desequilibrio entre el flujo sanguíneo de las arterias coronarias o el flujo sanguíneo de las arterias coronarias y la demanda de oxígeno del músculo cardíaco.

Este desequilibrio puede provocar isquemia, que afecta el metabolismo. (Aumento de ácido láctico, acidosis, disminución de ATP, disminución de fosfato de creatina), Mecánico (disminución de la contractilidad cardíaca, disminución del cumplimiento Área isquémica, etc.) y eléctricos (potencial de reposo y Movimiento, inestabilidad eléctrica y el trastorno rítmico que lo acompaña). Esta es la principal Causas de las enfermedades coronarias es el estrechamiento de las arterias coronaria que irrigan al corazón, básicamente consiste en la acumulación de lípidos en el lumen (ateroma). Si bien existen numerosas patologías coronarias capaces de producir trastornos de la circulación coronaria es la más frecuente es la aterosclerosis. Aunque también existen otras causas que pueden afectar la circulación coronaria, tales como embolias, arteritis, disección, estenosis ostiales, etc. Los Fenómeno que dan inicio a la estimulación de la placa aún no se ha establecido completamente, pero con Penetración y acumulación de colesterol debajo del endotelio, que promoverá a través del daño. Presión arterial alta, diabetes y Fumar es estresante.

ARRITMIA

Esta es una enfermedad de la frecuencia cardíaca (pulso) o del ritmo cardíaco.

Comúnmente los Latidos son demasiado rápidos (taquicardia) o demasiado lentos (bradicardia) o irregulares. La arritmia puede no causar daño, otros signos de problemas cardíacos o que Ponga en peligro su salud inmediatamente. Las Causas De Las arritmias cardíacas aparecen por alguno de estos tres motivos:

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

Los síntomas que causa la arritmia es palpitaciones, mareo, síncope, dolor torácico o pérdida de conocimiento, pero también pueden pasar inadvertidas y detectarse casualmente cuando se realizan pruebas diagnósticas. El tratamiento depende del tipo de arritmia, causas y características del paciente.

Estenosis valvular

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. Tipos válvula aortica bicúspide . la estenosis de la válvula aortica puede ser de leve a grave, los signos y síntomas de la estenosis de la válvula aórtica se manifiestan cuando el estrechamiento de la válvula es grave. Defecto cardíaco congénito: La válvula aórtica consta de tres válvulas Los tejidos triangulares, llamados "lóbulos", son herméticos. Es posible que este defecto no cause problemas hasta la edad adulta, en este momento La válvula puede comenzar a estrecharse o tener fugas, por lo que es posible Necesita ser reparado o reemplazado. Acumulación de calcio en la válvula: las válvulas cardíacas pueden Acumulación de depósitos de calcio (calcificación de la válvula aórtica). Con flujo sanguíneo repetido A través de la válvula aórtica, los depósitos de calcio pueden acumularse en las valvas de la válvula. Fiebre reumática: causan infección por la amigdalitis, estreptocócica, puede provocar la formación de tejidos cicatricial en la válvula aortica. Este puede hacer que la válvula aórtica se estreche y genere una estenosis de la válvula aórtica.

Insuficiencia valvular

Cada vez que el corazón late, la sangre se introduce en el corazón, circula por su interior y luego sale. La regurgitación también se llama "deficiencia" o "insuficiencia". El reflujo ocurre cuando la válvula no se cierra correctamente y permite el reflujo Sangre, un flujo unidireccional. La estenosis significa que las valvas no están completamente abiertas y solo puede pasar una pequeña cantidad de sangre que pasa por la válvula. Se produce con mayor frecuencia en las personas de edad avanzada y exclusivamente afecta a la válvula mitral. Una acumulación de calcio en las válvulas aórtica o mitral, que produce un engrosamiento de las válvulas. Una válvula aórtica de forma irregular o una válvula mitral estrechada. El uso de los medicamentos fen-phen y Redux para el tratamiento de la obesidad que fueron retirados del mercado tras ser vinculados a enfermedades de las válvulas cardíacas. Una infección de la túnica interna de las paredes y válvulas del corazón (el endocardio). Esto se denomina endocarditis infecciosa. Una enfermedad arterial coronaria. Los síntomas dependen del paciente y del tipo de enfermedad valvular y de su gravedad.

Trastornos de la ventilación

Algunas Alteración de la ventilación pulmonar son: tos, disnea, y su interferencia al volante.

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

El trastorno de la ventilación puede ser: Obstructivo como asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica como bronquitis Crónica y enfisema, fibrosis quística y bronquiolitis.

Neumoconiosis y enfermedad pulmonar intersticial son inducida por fármacos o radiación. Extra parenquimatosos restrictivos por debilidad del diafragma, miastenia grave, S. De Guillain-Barré, distrofias musculares y lesiones de la columna cervical, o de la pared torácica por cifoscoliosis, obesidad y espondilitis anquilosante.

La ventilación pulmonar es un proceso funcional a través del cual El entorno alveolar del sujeto y viceversa. Este proceso puede Activo o pasivo dependiendo del patrón de respiración es espontáneo, cuando se realiza la respiración a través de los músculos respiratorios o los procesos mecánicos del individuo. La ventilación se realiza mediante mecanismos externos. El nivel de ventilación es Ajustar desde el centro respiratorio según las necesidades metabólicas, El estado gaseoso y el equilibrio ácido-base de la sangre están relacionados con condiciones mecánicas. Articulaciones de la caja torácica del pulmón. El propósito de la ventilación pulmonar es transportar El oxígeno ingresa al espacio alveolar e intercambia con el espacio que ocurre Capilares pulmonares y vaciado de dióxido de carbono producido a nivel metabólico. el pulmón tiene unas propiedades mecánicas que se caracterizan por: elasticidad, viscosidad, tensión superficial e histéresis

La capacidad ventilatoria se cuantifica por la medición del volumen pulmonar y Espirometría. Capacidad pulmonar total (TLC). Es la capacidad La mayor inspiración en el fondo de los pulmones. Es capacidad vital y volumen residual (Volumen residual; RV). Es la medida del tamaño pulmón.

TOS: Es la maniobra espiratoria brusca y de carácter explosivo que tiende a eliminar el material presente en las vías aéreas, pudiendo llegar a ser extenuante para el paciente, impidiéndole descansar y conciliar el sueño

Disnea: Respiración dificultosa lo que obliga al paciente que Inspire con mayor fuerza muscular, expanda la cavidad torácica y sea capaz de eliminar Aire de los pulmones. La fatiga de los músculos respiratorios puede producir una sensación de "opresión en el

pecho". La causa de la disnea puede ser pulmonar, cardíaca, circulatoria, química, central, psicógena y paroxística nocturna.

Fisiología bucal

Anatomía de los dientes y la cavidad bucal. Los dientes son órganos duros, blancos y lisos. Básicamente se utiliza para masticar alimentos. Está compuesto de macroscópicamente por Tres partes: corona o parte por encima de la encía; raíz o parte El área de separación entre la corona y la raíz debajo de las encías y debajo del cuello. esmalte La dentina y la pulpa son tejido dental, mientras que la encía es tejido periodontal blando Se adhiere al cuello del diente y sigue su forma y textura final. La Saliva es secretada por diferentes glándulas salivales, es un líquido alcalino, claro y viscoso. Entre sus funciones principales destacan: humedecer y lubricar los alimentos; arrastrar restos celulares y desechos alimentarios, lo que contribuye a una limpieza de los dientes. El buen estado de los dientes no solo es importante para la salud dental Masticación y nutrición, pero juegan un papel relacionado en la estética humana, por lo que Como el mecanismo del lenguaje y la calidad de vida.

Además hay problemas que se vuelven crónico como: lesiones blancas bucales, lesiones reactivas queratosis, Lesiones blancas relacionadas con el tabaco, Leucoplasia, Queilitis actínica y Lesiones infecciosas por Candidiasis.

Fisiología hepática

La insuficiencia hepática aguda (IHA) es una enfermedad multiorgánica con múltiples causas Caracterizado por daño hepático repentino y severo; asociado con alta Morbilidad y mortalidad. los sustratos fisiopatológicos básicos son respuestas fuertes Si no se controla, evolucionará a una enfermedad inflamatoria sistémica con disfunción multiorgánica. Algunas Causa más frecuente son los fármacos distintos de paracetamol. En general la etiología se puede clasificar en Medicamentosa, Relacionada a virus de la hepatitis y otros.

- ° Herpes simple 1 y 2, herpes virus-6, varicela-zoster, Epstein-Barr, citomegalovirus,
- Venenos: ° Amanita phalloides, Hepatitis autoinmune, Síndrome de Budd-Chiari,

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

Colelitiasis

La arena biliar suele ser el precursor. Consiste en bilirrubina cálcica (un Polímero de bilirrubina), microcristales de colesterol y mucina. La bilis Se desarrolla durante la estasis vesicular como en mujeres embarazadas o pacientes que reciben tratamiento. Nutrición parenteral total. La mayoría de los pacientes con vesícula biliar no presentan Los síntomas y desaparecen cuando cede la enfermedad primaria o La grava, puede convertirse en piedras o migrar al conducto biliar, El conducto se bloquea y produce cólico biliar, colangitis o pancreatitis. Los factores que aceleran el desarrollo de los cálculos son la hepatopatía alcohólica, la hemólisis crónica y la edad avanzada.

Las personas con cálculos biliares no presentan síntomas. otro Las personas con cálculos presentan una amplia gama de síntomas, El dolor (cólico biliar) por colecistitis y colangitis puede amenazar la vida del paciente.El cólico biliar es el síntoma más común.

El dolor suele ser lo suficientemente intenso. Tratamiento Para los cálculos sintomáticos es la colecistectomía laparoscópica o a veces disolución de los cálculos utilizando ácido ursodesoxicólico y Para los cálculos asintomáticos son Conducta expectante.

La cirugía puede llevarse a cabo con una técnica abierta o laparoscópica. La colecistectomía abierta, que consiste en la realización de una incisión abdominal grande para la exploración directa del área, es una técnica segura y eficaz. También existe otro método para los pacientes que presentan gran riesgo quirúrgico que es la disolución de los cálculos que consiste en la ingesta de ácido ursodesoxicólico.

Fisiopatología de la nutrición

explorar el estado nutricional de un individuo Juntos pueden evaluar o diagnosticar el estado nutricional de alguna manera global. Estas herramientas son: anamnesis, examen físico, investigación analítica y tecnología Otras técnicas especiales. Los datos obtenidos se pueden evaluar individualmente o en combinación, por lo que, Por ejemplo, la "evaluación subjetiva global" incluye datos de revisión e inspección. Anamnesis se realiza mediante una verificación sistemática y precisa. Los dos trastornos nutricionales fisiopatológicamente significativos son la desnutrición o Desnutrición y sobre nutrición

Desnutrición

Este es un síndrome de la dieta causado por la falta de nutrientes en la dieta. 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. La clasificación

puede ser primitiva dice que está ligada la pobreza en los en los países en vía de desarrollo y se hace más evidente en catástrofes y de forma secundaria Pueden referirse a cada etapa a partir de ella hasta su utilización en los tejidos: ingestión, motilidad del tubo

digestivo, absorción y uso: -Cambios en la ingesta. Ingesta reducida Puede ser voluntario o puede deberse a la anorexia. -Cambios en la motilidad del tracto digestivo. - Cambios en la digestión y absorción. -Cambiar el uso de nutrientes. Las causas principales son:

Factores genéticos.

Son la causa del 20-25% de los casos de obesidad. Entre ellos destacan:

- Alteraciones genéticas de los centros de alimentación.
- Factores psíquicos hereditarios que aumentan el apetito e inducen a la persona a comer como efecto liberador.
- Anomalías genéticas del consumo energético y del depósito de grasa.
- Factores psicógenos. Situaciones de estrés o depresión, pues parece que la alimentación supone una forma de liberar la tensión. La comida podría ser un mecanismo de defensa y de compensación a las frustraciones de la vida cotidiana.

Alteración del metabolismo

Problemas nutricionales asociados a la enfermedad neoplásica, La malnutrición contribuye a las causas de muerte por cáncer. El soporte nutricional temprano debe mantener un estado nutricional adecuado, prestar atención Equilibre la composición corporal tanto como sea posible, estimule la respuesta inmune, Mejora la calidad de vida.

Anorexia

La anorexia puede considerarse el primer problema de origen multifactorial, Los pacientes reducen gradualmente su ingesta, casi sin Respuesta a las necesidades de proteínas energéticas. Resultado un desequilibrio equilibrio en el cuerpo. El efecto negativo continuo es la pérdida de reservas de lípidos y proteínas. Múltiples factores La interacción entre el tumor y el huésped puede afectar el inicio de la anorexia. Los pacientes a menudo Tener aversión a ciertos alimentos y extender el rechazo a El tratamiento, a esto, debes agregar

Posibles cambios en el olfato y el gusto que hacen que los alimentos ingeridos se conviertan en algo inaguantable.

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. La edad influye fuertemente en la progresión de la nefropatía hipertensiva, por esta razón, Por lo tanto, las personas mayores con presión arterial elevada muestran La filtración glomerular se acelera y empeora, y el daño renal es aún mayor. El rol del SNS en el desarrollo y mantenimiento de la hipertensión arterial ha sido revaluado recientemente con el advenimiento de técnicas de denervación a través de un catéter que secciona las fibras simpáticas en las arterias renales, existen diversos factores asociados con el daño progresivo como la proteinuria, ácido úrico y obesidad

Alteraciones del hipotálamo

El hipotálamo es el sistema nervioso autónomo e Integra glándulas endocrinas que controlan varios sistemas del cuerpo. se integran con la información que proviene de otros centros que dan lugar a las emociones y al comportamiento. El hipotálamo se usa para asegurar que el organismo responda en forma apropiada a las desviaciones de diversos puntos fijos internos, las respuestas a tales desviaciones respecto de un punto fijo incluyan la

actividad coordinada de los sistemas nervioso y endocrino y, por último, las emociones y conducta manifestados sean acordes con las respuestas reflejas.

Otra función importante del hipotálamo es controlar la hipófisis. La hipófisis a su vez controla:

Las glándulas suprarrenales

Los ovarios

Los testículos

La glándula tiroides



Existen muchas causas para la disfunción hipotalámica. La mayoría son cirugía, traumatismo

cerebral, tumores y radiación. Otras causas incluyen Problemas de nutrición como trastornos alimenticios (anorexia), extrema pérdida de peso, Tumores y problemas en los vasos sanguíneos cerebrales como infecciones e hinchazón.

Alteración de la tiroides

La tiroides es una glándula con forma de mariposa ubicada directamente sobre el cuello. clavícula. Es una de las glándulas endocrinas que produce hormonas. Las células tiroideas controlan el ritmo de muchas actividades del cuerpo. Los problemas tiroideos incluyen:

Bocio: Agrandamiento de la tiroides

Hipertiroidismo: Cuando la glándula tiroides produce más hormona tiroidea de lo que su cuerpo necesita

Hipotiroidismo: Cuando la glándula tiroides no produce suficiente hormona tiroidea

Cáncer de tiroides

Nódulos: Bultos en la tiroides

Tiroiditis: Hinchazón de la tiroides

La alteración de la glándula tiroides aumenta el riesgo cardiovascular

Alteraciones del homeostasis

La homeostasis es crítica para asegurar el funcionamiento adecuado del cuerpo, si las condiciones internas están reguladas pobremente, el individuo puede sufrir grandes daños o incluso la muerte. Las células de un organismo solo pueden funcionar normalmente dentro de un cierto rango Condiciones estrechas, como temperatura, pH, concentración de iones y accesibilidad Nutrición, y debe sobrevivir en un entorno donde estos parámetros cambian cada hora con el tiempo. día tras día. los mecanismos que alteran la homeostasis es la nutrición (dieta escasez de algunas en algunas vitaminas, minerales y la insuficiencia de hierro).

toxinas (interfieren con la función celular, causando el mal funcionamiento celular) psicológico (nuestros pensamientos y emociones producen cambios químicos causando estrés).

físico (la falta de sueño está relacionada a un número de enfermedades tales como ritmos cardiacos irregulares, fatiga, ansiedad y dolores de cabeza).

Genético/reproductor (Unas variedades de enfermedades provienen de genes mutados que comienzan a nivel celular, el cáncer puede ser genéticamente heredado o puede ser causado debido a una mutación desde una fuente externa tal como la radiación o genes).

los factores enumerados anteriormente tienen su impacto a nivel celular, ya sea que Beneficioso o perjudicial. La insuficiencia de las vías beneficiosas (defectos) casi siempre conduce a Oscilaciones dañinas en estado estable del homeostasis.

alteraciones de la piel

Las enfermedades cutáneas son tratadas por un dermatólogo. También las enfermedades de los anexos cutáneos (el pelo, las uñas, el sebo y el sudor) son consideradas enfermedades cutáneas, ya que estas estructuras (calificadas también como órganos anexos) son de procedencia epidérmica, aunque a veces nacen profundamente en la dermis. Hay muchas causas diferentes que originan enfermedades de la piel, pero otras causas promueven o Colabora en la apariencia. Por tanto, muchas personas tienen predisposición genética Para el desarrollo de psoriasis o neurodermatitis. Las bacterias que más frecuentemente producen infecciones cutáneas son los estafilococos y estreptococos. Otros agentes bacterianos que pueden originar infecciones cutáneas aunque con menor frecuencia como son: clostridium, micobacterias (*Mycobacterium tuberculosis*, *mycobacterium marinum*, *mycobacterium kansasii*, *mycobacterium ulcerans*), corinebacterias, bacilos Gram (-) e infecciones polimicrobianas mixtas.

Conclusión

Este trabajo hablo sobre la importancia del estudio en las enfermedades, así como la importancia del estudio de los proceso químicos y físicos que tiene lugar en nuestro organismo ya que si el cuerpo trabaja adecuadamente podemos tener una vida saludable.

Bibliografía

ANTOLOGIA LEN402 FISIOPATOLOGIA I