



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**LIC. EN ENFERMERÍA**

**TEMA: MAPA CONCEPTUAL DE LA UNIDAD I Y CUADRO  
SINÓPTICO DE UNIDAD II.**

**ALUMNO: JOSE ALFREDO JIMENEZ MARTINEZ.**

**GRADO: 4**

**GRUPO: D**

**MATERIA: FISIOPATOLOGÍA**

**DOCENTE: DR. LUIS MANUEL CORREA BAUTISTA**

**VILLAHERMOSA, TABASCO A 25 DE SEPTIEMBRE DEL 2020**

# CONCEPTOS GENERALES

## LESIÓN, MUERTE Y ADAPTACIÓN CELULAR

La adaptación, las lesiones reversibles y la muerte celular pueden ser estadios de alteración progresiva tras distintos tipos de agresión. Por ejemplo, cuando aumentan las cargas hemodinámicas, el músculo cardíaco aumenta de tamaño, una forma de adaptación, e incluso puede sufrir lesiones.

## DOLOR

El dolor es una experiencia sensorial y emocional (subjetiva) desagradable, que pueden experimentar todos aquellos seres vivos que disponen de un sistema nervioso central. Es una experiencia asociada a una lesión tisular o expresada como si ésta existiera.

## MECANISMO DE LESIÓN CELULAR

La lesión celular es una alteración del equilibrio o la homeostasis celular producida por diversos mecanismos nocivos o dañinos. Físicas: Como los traumatismos, las radiaciones, la electricidad, el calor, el frío. Químicas: Sustancias corrosivas sobre la piel, tóxicos y venenos.

## FIEBRE

La fiebre es el aumento temporal en la temperatura del cuerpo en respuesta a alguna enfermedad o padecimiento. Un niño tiene fiebre cuando su temperatura está en o por encima de estos niveles: 100.4°F (38°C) medida en las nalgas (rectal) 99.5°F (37.5°C) medida en la boca (oral)

## FORMAS INESPECÍFICAS DE LA RESPUESTA ORGÁNICA

A).Reacción inespecífica  
B).Respuesta inmune  
2\_Reacción inflamatoria:  
Causas: fenómenos tisulares de la inflamación, mediadores de inflamación plasmáticos.  
-sistema del complemento

## 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.

## INFLAMACIÓN

La inflamación es la respuesta del sistema inmunológico a invasores extraños tales como virus y bacterias. Como respuesta a la infección o la lesión, diversas clases de glóbulos blancos se transportan por el torrente sanguíneo hasta el lugar de la infección y solicitan más glóbulos blancos.

## HIPERSENSIBILIDAD

La hipersensibilidad clásicamente se refiere a una reacción inmunitaria exagerada que produce un cuadro patológico causando trastornos, incomodidad y a veces, la muerte súbita. Tiene muchos puntos en común con la autoinmunidad, donde los antígenos son propios.

## CONCEPTOS GENERALES

### AUTOINMUNIDAD

Esto se denomina "autoinmunidad". La diabetes tipo 1 es un ejemplo de enfermedad autoinmune, en la que el sistema inmunológico destruye las células del páncreas que producen insulina.

### 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. Las inmunodeficiencias causan a las personas afectadas una gran susceptibilidad a inmunodeficiencia



**UNIDAD II**  
**FISIOPATOLOGIA DE LAS FUNCIONES CORPORALES**

**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). Los receptores sensoriales actúan en la piel, el epitelio, el músculo esquelético, los huesos y articulaciones, órganos internos y el sistema cardiovascular.

**Tres neuronas sensitivas: primaria, secundaria y terciaria.**

1. LA NEURONA SENSORIAL PRIMARIA tiene su soma en el ganglio espinal del nervio espinal (si el estímulo está en la cabeza o cuello, se trata del ganglio de Gasser o ganglios nerviosos situados en otros nervios craneales).
2. LA NEURONA SENSORIAL SECUNDARIA tiene su soma en la médula espinal y en el tronco del encéfalo. El axón ascendente atraviesa en forma de desucación hacia el lado opuesto en la médula espinal o el tronco del encéfalo.
3. LA NEURONA SENSORIAL TERCARIA tiene su soma en el núcleo ventral posterior del tálamo y finaliza en el giro postcentral situado en el lóbulo parietal.

**TRASTORNO DE 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. Las causas pueden ser diversas, y variar desde irritaciones nerviosas pasajeras, hasta otras enfermedades graves del sistema nervioso.

Los seres humanos percibimos las sensaciones de tacto, temperatura, dolor y presión a través de unos receptores microscópicos en la piel.

**TRASTORNO DE LA VISTA Y DEL OÍDO**

Alteraciones visuales directas.

1. Neuritis óptica,
2. Trastornos de la Visión,
3. Ambliopía,
4. Baja Visión,
5. Ceguera,
6. Ceguera Nocturna,
7. Defectos de la Visión Cromática,
8. Diplopía,
9. Escotoma,
10. Fotofobia,
11. Hemianopsia

I. Anomalías Congénitas oído,

1. Trastornos de forma, posición y tamaño del pabellón auricular.
2. Anomalías de la I hendidura branquial con duplicación del Conducto Auditivo Externo (fístulas y quistes branquiales).

**ALTERACIÓN MOTORA**

Es la deficiencia que provoca en el individuo que la padece alguna disfunción en el aparato locomotor. Como consecuencia se pueden producir posturales, de desplazamiento o de coordinación del movimiento del cuerpo.

Los principales problemas que puede generar la discapacidad motriz son varios, entre ellos podemos mencionar: movimientos incontrolados, dificultades de coordinación, alcance limitado, fuerza reducida, habla no inteligible, dificultad con la motricidad fina y gruesa, mala accesibilidad al medio físico.

**UNIDAD II**  
**FISIOPATOLOGIA DE LAS FUNCIONES CORPORALES**

**ALTERACIÓN DE LAS ARTICULACIONES**

Los huesos son demasiado rígidos y por lo tanto no pueden doblarse sin sufrir daño. Por fortuna ciertos tejidos conectivos flexibles forman las llamadas articulaciones que mantienen unidos los huesos y al mismo tiempo permiten, en la mayoría de los casos ciertos movimientos.

**MALFORMACIONES DE LAS ARTICULACIONES**

ARTRITIS, REUMATOIDE, GOTOSA, REACTIVA, ARTRITIS REITER, ARTRITIS SÍNDROME DE OSTEOARTRITIS: ARTROSIS.

**FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

Las principales funciones del sistema nervioso son detectar, analizar y transmitir información. La información se recopila por medio de sistemas sensoriales integrados por el cerebro, entonces se usa para generar señales hacia vías motoras y del sistema nervioso autónomo para el control del movimiento, así como de funciones viscerales y endocrinas.

**UNA UNIDAD MOTORA CONSISTE EN:**

- Una célula de la asta anterior
- Su axón motor
- Las fibras musculares que inerva
- Conexión entre ellos (unión neuromuscular)

**COMA**

En medicina, el coma (del griego κῶμα [kôma], que significa «sueño profundo»)1 es un estado grave de pérdida de conciencia, que puede resultar de una gran variedad de Condiciones incluyendo las intoxicaciones (drogas, alcohol o tóxicos),

**FISIOPATOLOGÍA**

- Primer grado: reacción selectiva al dolor, movimiento de pupilas inalterado, movimiento de los ojos por estímulo del órgano del equilibrio intacto (vestíbulo reflejó ocular).
- Segundo grado: reacción desordenada al dolor, movimiento en masa, bizcar (movimiento divergente de los ojos).
- Tercer grado: sin defensa, sólo reflejos fugaces, falta el reflejo vestíbulo-ocular, reacción pupilar debilitada.
- Cuarto grado: sin reacción al dolor, sin reacción de las pupilas, ausencia de los demás reflejos de protección.

**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.

**CAUSAS**

- \* Accidente cerebro vascular o accidente isquémico transitorio (AIT)
- \*Demencia, como el mal de Alzheimer
- \*Lesión cerebral traumática
- \*Infecciones, como absceso cerebral, meningitis, encefalitis y VIH/SIDA
- \*Vasos sanguíneos anormales en el cerebro
- \* Otra enfermedad que dañe o destruya el tejido cerebral
- \*Trastornos epilépticos congénitos (epilepsia hereditaria)

**UNIDAD II**  
**FISIOPATOLOGIA DE LAS FUNCIONES CORPORALES**

**INFECCIÓN DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL**

Las infecciones del sistema nervioso central (SNC) son frecuentes y figuran en el diagnóstico diferencial de diversos síndromes neurológicos. Todas ellas necesitan una asistencia urgente, especialmente las meningitis bacterianas, algunas encefalitis víricas, los empiemas subdurales o los abscesos epidurales.

**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.**



**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.**