

Candelaria elizabeth gonzalez gomez

Mahonrry de Jesús Ruiz López

Fisiopatología

4° “A”

CORONARIA

FISIOPATOLOGÍAS

ARRITMIA

Es

La enfermedad de las arterias coronarias (EAC) es el tipo más común de enfermedad cardíaca.

Se basa

Miocardio

Provocando

Deterioro muscular

Con diferentes padecimientos

Los

Funcionamiento

Con

Problemas adicionales de salud

Sin

Síntomas aparentes o marcados

Para evitar

Que el corazón funcione bien

Implica

El origen y características clínicas por las que se presentan diferentes patologías. La parte fisiológica estudia las razones por las que se dan y a la vez, por las que se encuentran consecuencias primarias y secundarias de una enfermedad muy particular

También

Son desórdenes de funcionamiento

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

Por eso

Los latidos del corazón son anormales y arrítmicas.

Generalmente tiene causas subyacentes

Para

Causar síntomas como palpitaciones, mareo, síncope, dolor torácico o pérdida de conocimiento, pero también pueden pasar inadvertidas y detectarse casualmente cuando se realizan pruebas diagnósticas.

Así que

Podemos decir que hay factores ambientales, hereditarios y alimenticios que entran en juego

Y

Provoca alteraciones en el funcionamiento del corazón, tales como arritmias, soplos, hipertrofias, atrofias, cardiomegalias.

Finalmente

Pueden provocar la muerte del PX

Es

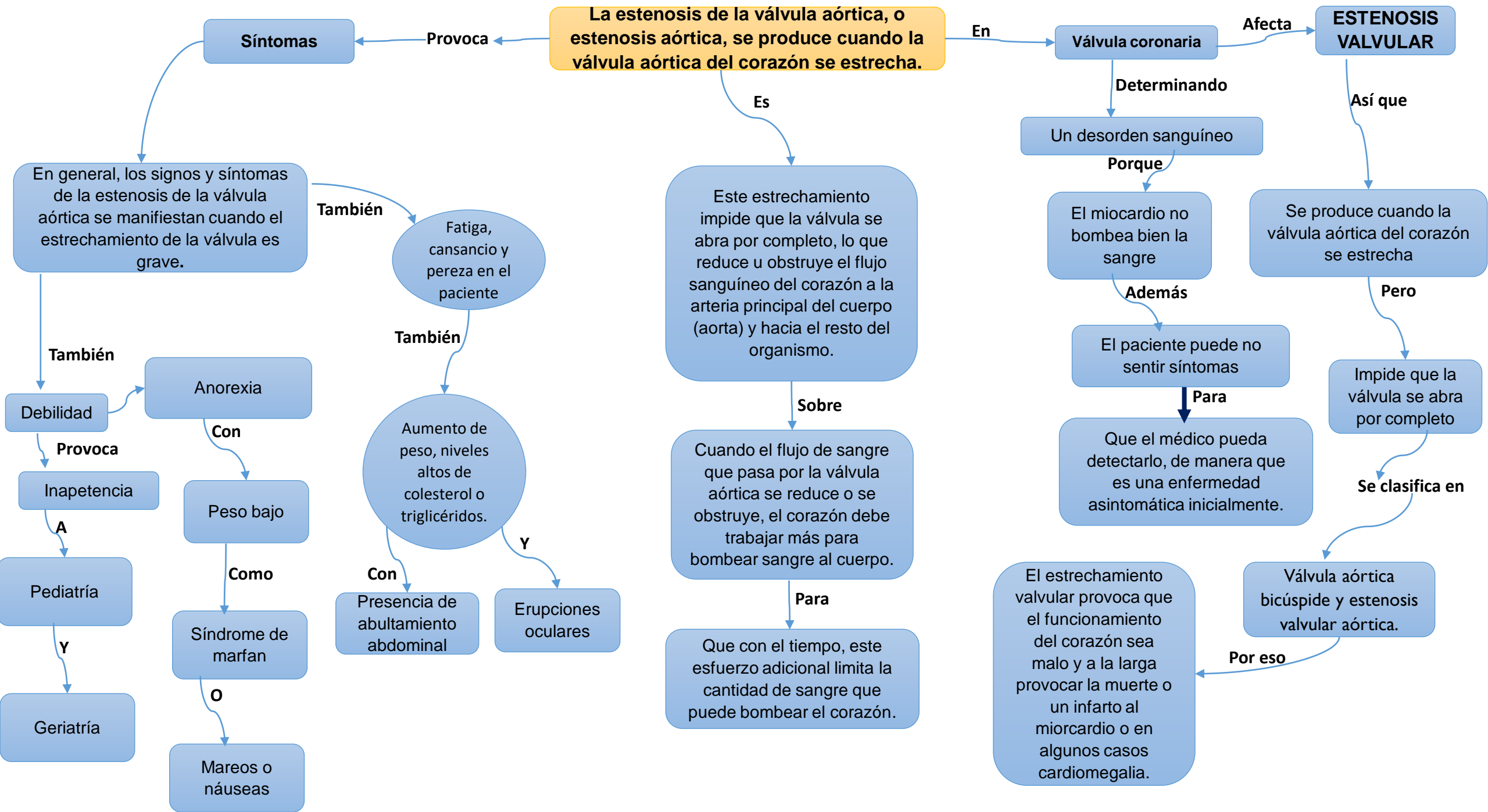
Es un trastorno de la frecuencia cardíaca (pulso) o del ritmo cardíaco. El corazón puede latir demasiado rápido (taquicardia), demasiado lento (bradicardia) o de manera irregular.

De hecho

Una arritmia es cualquier trastorno en los latidos o el ritmo del corazón. Significa que el corazón late demasiado rápido o demasiado lento o que tiene un patrón irregular. Cuando el corazón late más rápido de lo normal se denomina taquicardia. Cuando late demasiado lento se llama bradicardia. Y cuando late rápido se llama taquicardia.

Así

Que es importante vigilar la dieta y evitar que el corazón se acelere.



FISIOPATOLOGÍAS

INSUFICIENCIA VALVULAR

TRASTORNOS DE VENTILACIÓN

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.

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

Así que
La regurgitación también se denomina insuficiencia o incompetencia

Se basa
Cuando una válvula no cierra bien y permite que se produzca un reflujo de sangre, en lugar de que ésta fluya, en forma unidireccional, como corresponde.

Para evitar
Que las válvulas coronarias se cierren y se impida el paso de sangre y provocar un infarto.

Equilibrando
El cierre de la válvula cardíaca. La sangre fluye al revés.

Así que
La sangre fluye en sentido contrario hacia el corazón y no se bombea desde él.

Y
El corazón debe bombear con fuerza y forzar su trabajo por estar en sentido contrario

Finalmente
Causa insuficiencia cardíaca

También
El pulmón tiene unas propiedades mecánicas que se caracterizan por particularidades, entre las que contribuyen a la dosificación de oxígeno.

Por eso
Hay 4 tipos: elasticidad, viscosidad, tensión superficial e histéresis.

El oxígeno no llega bien

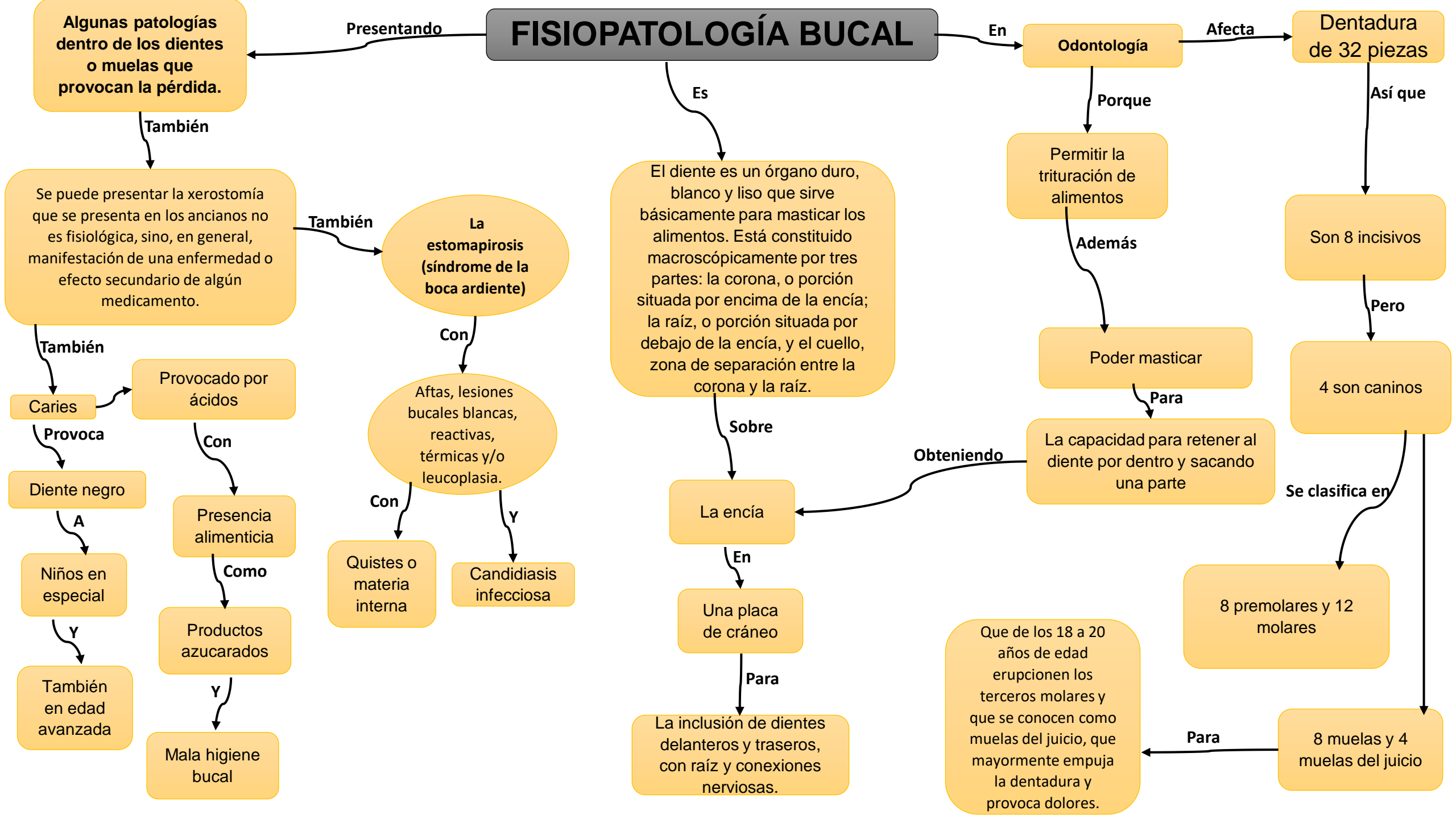
Un buen funcionamiento a nivel pulmonar

De hecho
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.

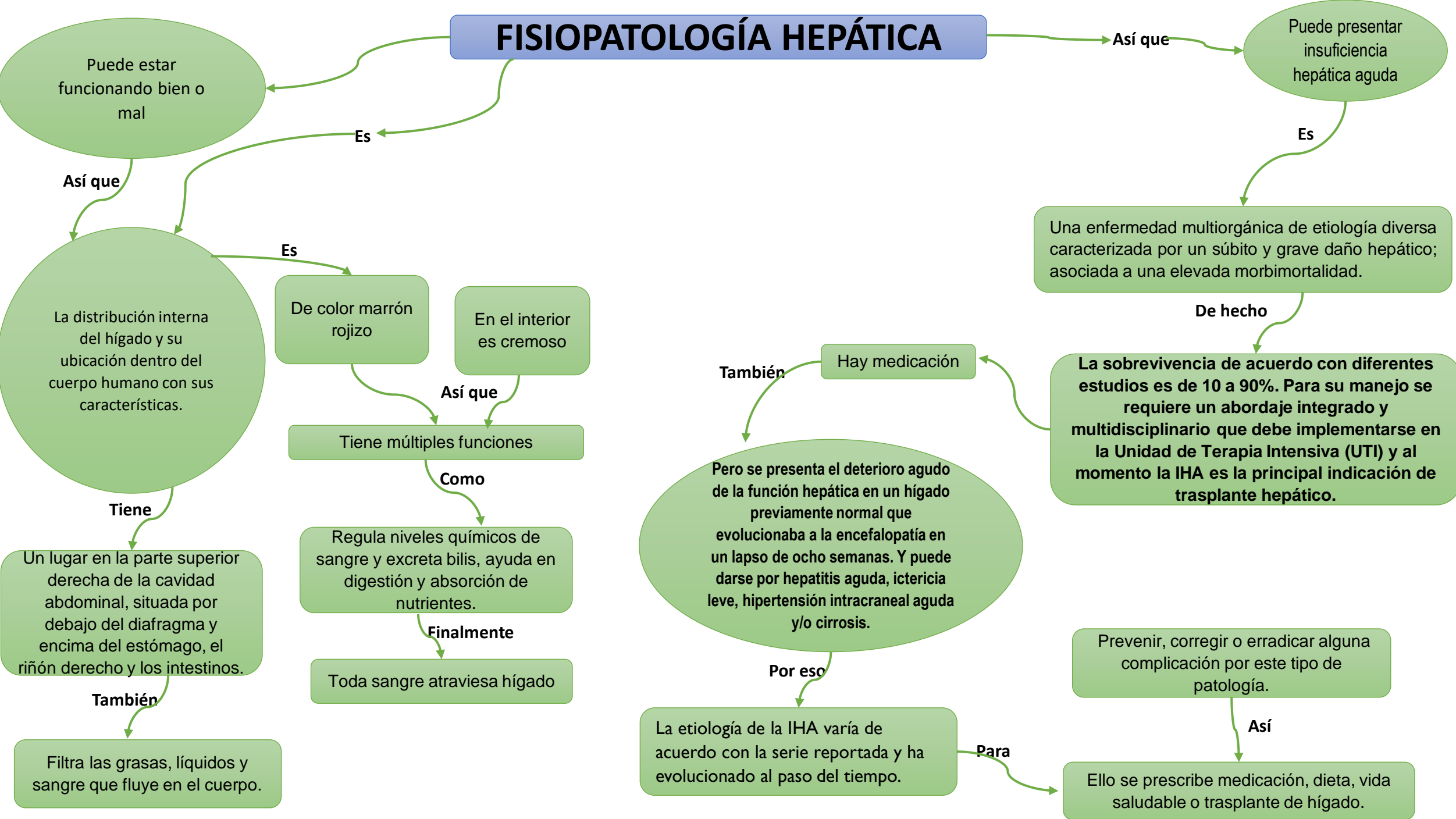
Así
Evitar complicaciones de respiración corporal.

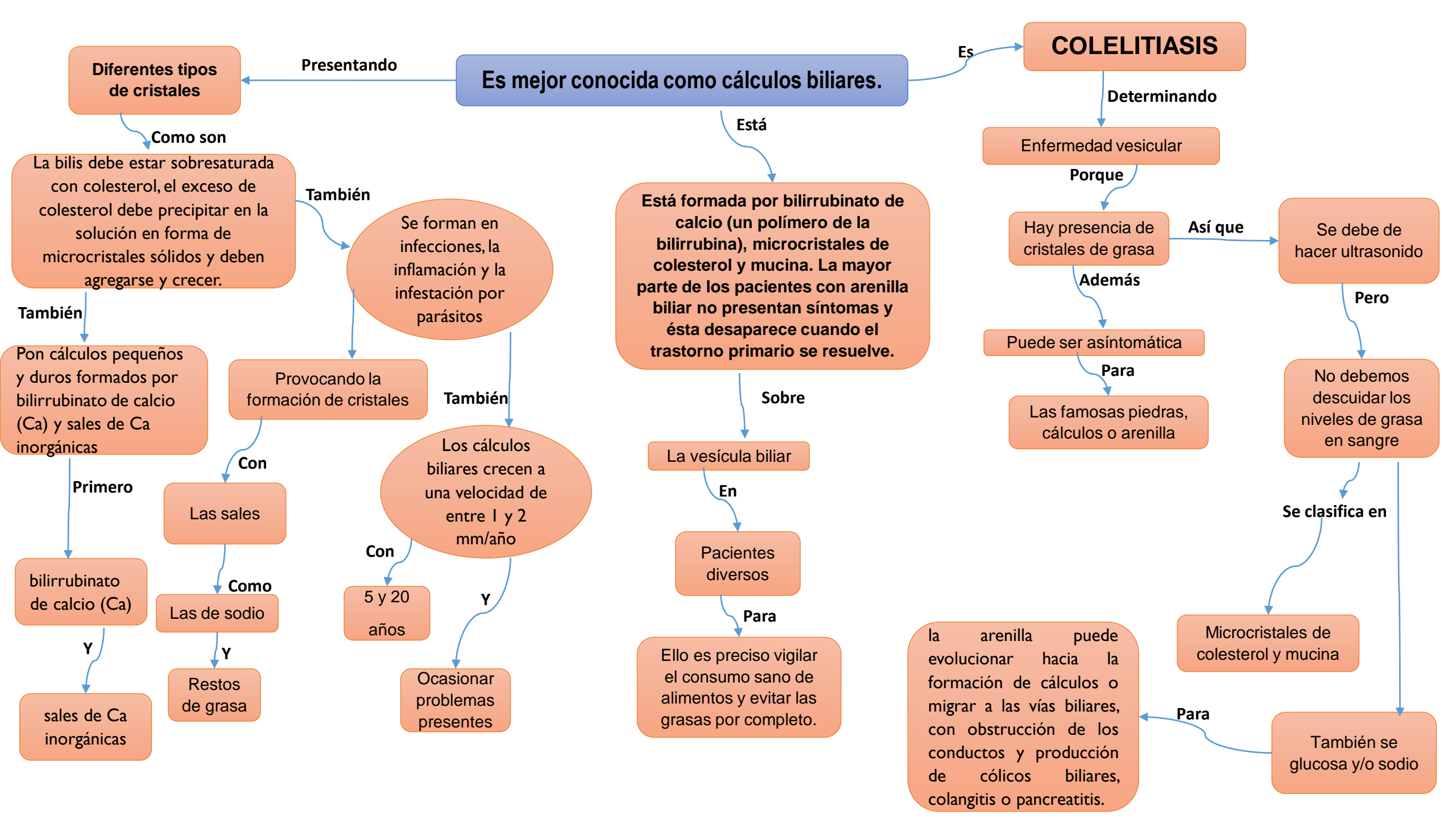
Para
Contribuir a la introducción de oxígeno de forma correcta al torrente sanguíneo y evitar complicación cardíaca.

FISIOPATOLOGÍA BUCAL



FISIOPATOLOGÍA HEPÁTICA





Es mejor conocida como cálculos biliares.

Diferentes tipos de cristales

COLELITIASIS

Como son
La bilis debe estar sobresaturada con colesterol, el exceso de colesterol debe precipitar en la solución en forma de microcristales sólidos y deben agregarse y crecer.

Está formada por bilirrubinato de calcio (un polímero de la bilirrubina), microcristales de colesterol y mucina. La mayor parte de los pacientes con arenilla biliar no presentan síntomas y ésta desaparece cuando el trastorno primario se resuelve.

Enfermedad vesicular

Hay presencia de cristales de grasa

Se debe de hacer ultrasonido

Pon cálculos pequeños y duros formados por bilirrubinato de calcio (Ca) y sales de Ca inorgánicas

Provocando la formación de cristales

Los cálculos biliares crecen a una velocidad de entre 1 y 2 mm/año

Puede ser asintomática

No debemos descuidar los niveles de grasa en sangre

bilirrubinato de calcio (Ca)

Las sales

5 y 20 años

La vesícula biliar

Pacientes diversos

Las famosas piedras, cálculos o arenilla

Microcristales de colesterol y mucina

sales de Ca inorgánicas

Las de sodio

Restos de grasa

Ocasionar problemas presentes

Ello es preciso vigilar el consumo sano de alimentos y evitar las grasas por completo.

la arenilla puede evolucionar hacia la formación de cálculos o migrar a las vías biliares, con obstrucción de los conductos y producción de cólicos biliares, colangitis o pancreatitis.

También se glucosa y/o sodio