



Docente: FERNANDO ROMERO PERALTA

Alumna: PAOLA PINTO PEREZ

Materia: FISIPATOLOGIA 1I

Grupo: "A"

Fecha de entrega: 16/10/2020

Pichucalco, chis. Octubre, 2020

SUPER NOTA

El sistema somatosensorial comprende un complejo del organismo que consiste en centros de recepción y proceso, cuya función es producir modalidades de estímulos tales como el tacto, la temperatura, la posición del cuerpo y la nocicepción. Los receptores sensoriales actúan en la piel, el epitelio, el músculo esquelético, los huesos y articulaciones, órganos internos y el sistema cardiovascular. Mientras que el tacto es considerado uno de los cinco sentidos tradicionales, la impresión del tacto está formada por varias modalidades. El término coloquial “tacto” es usualmente reemplazado por “sentidos somáticos”, como el objeto de reflejar en forma apropiada la variedad de mecanismos involucrados.

El sistema reacciona a los estímulos usando diferentes receptores: termorreceptores, mecanorreceptores y quimiorreceptores. La transmisión de información desde los receptores pasa por vía de los nervios sensoriales a través de tractos en la médula espinal y en el cerebro.

El proceso tiene lugar principalmente en el área somatosensorial primaria ubicada en el giro postcentral del lóbulo parietal de la corteza cerebral.

En resumen, el sistema se activa cuando una neurona sensorial es impulsada por algún estímulo específico, como el calor; esta neurona pasa a una área del cerebro especialmente atribuida al área del cuerpo que ha recibido el estímulo.

Patología de la vista

1.- La ceguera nocturna es una condición que hace difícil o imposible de ver con luz relativamente baja. Sus síntomas pueden relacionarse con varias enfermedades oftalmológicas.

La ceguera nocturna puede existir desde el nacimiento, o ser causada por lesiones o desequilibrios nutricionales, como el caso de vitamina A. es importante practicar un examen completo de los ojos para determinar la causa, que puede ser tratable. Debes consultar con nuestra clínica oftalmológica, si los síntomas de la ceguera nocturna preexisten o comienza a afectar de manera considerable.

2.- Las cataratas se caracterizan por una opacificación del cristalino, la lente del ojo que nos permite enfocar todas las distancias, con la consecuente borrosidad de la visión. Los síntomas más comunes de esta alteración son: vista borrosa, colores que pierden viveza, visión, dobles rebordes, etc. La catarata en adultos constituye la patología ocular de mayor incidencia. Los únicos tratamientos existen para esta enfermedad es quirúrgico. La técnica más extendida actualmente es la facoestimulación, que consiste en romper el cristalino mediante ultrasonidos e implantar una lente en su lugar.

3.- El glaucoma es la segunda causa de ceguera en el mundo, afecta a la población mayor de 40 años, llegando al 14% a partir de los 60. Es una enfermedad caracterizada por una pérdida progresiva del campo visual, afectando en los estados iniciales a la visión periférica y a la central en estadios avanzados. La irreversibilidad de los daños causados en diagnósticos precoces.

4.- La Aniridia es una enfermedad congénita y hereditaria que suele afectar a los dos ojos y se manifiesta en la ausencia del iris. La principal consecuencia de esta patología es que el ojo no puede controlar la entrada de luz a la retina, lo que genera fotofobia y mala visión. Las personas que padecen Aniridia suelen tener una agudeza visual inferior a lo normal. En la actualidad, no existe un tratamiento específico para esta enfermedad que englobe todos los problemas asociados a esta patología, aunque si se puede tratar cada una de estas alteraciones de forma individual a medida que se vayan diagnosticando.

5.- la Degeneración Macular Asociada a la Edad (DMAE) constituye la principal causa de ceguera en los países occidentales, en los que afecta hasta el 20% de la población mayor de 65 años. La DMAE es una patología que afecta a la retina, la capa del ojo en la que se encuentran las células sensibles a la luz. Conlleva una pérdida de visión en las zonas afectadas.

PATOLOGIA DEL OIDIO

1.- La hipoacusia es una patología del oído que produce sordera parcial o una acusada sordera parcial o una acusada pérdida auditiva. Generalmente los síntomas se manifiestan de diferentes maneras. Pueden percibirse sonidos más fuertes de lo que realmente son, dificultad para seguir el hilo de la conversación cuando hay varios interlocutores, mayor dificultad para entender voces femeninas que voces masculinas, es difícil distinción de sonidos agudos o voces que se emiten entre diente.

2.- Pérdida auditiva bilateral esta patología se produce cuando hay una pérdida auditiva en ambos oídos a la vez y en el mismo grado. Puede producirse por varios motivos, pero los más comunes son las exposiciones excesivas a una fuente de sonido muy elevada, el paso de la edad o también por factores genéticos. En este caso, el tratamiento más frecuente es el uso de audífonos en ambos oídos, dependiendo del grado de sordera.

3.-Enfermedad de Maniere es razonablemente común. Se produce cuando el líquido de los laberintos, situados en el oído de los laberintos, situados en el oído interno, tiene una presión demasiado alta. Estos laberintos, juntos con otro nervio del cráneo ayudan al cuerpo a mantener el equilibrio. Cuando aparece la enfermedad de Maniere se sintomática de diversas maneras, pero las más común es la pérdida de equilibrio o los molestos vértigos.

4.- Timpanoesclerosis esta afección se debe a secuelas de periodo de inflamación en el oído medio. Normalmente, con la timpanoesclerosis, se ve afectada la membrana timpánica, pero también pueden verse involucrados la ventana oval, la ventana redonda y los huesecillos. Los síntomas pueden ir desde una hipoacusia severa. Dependiendo de la gravedad de la misma habrá que aplicar cirugía o no para tratarlo.

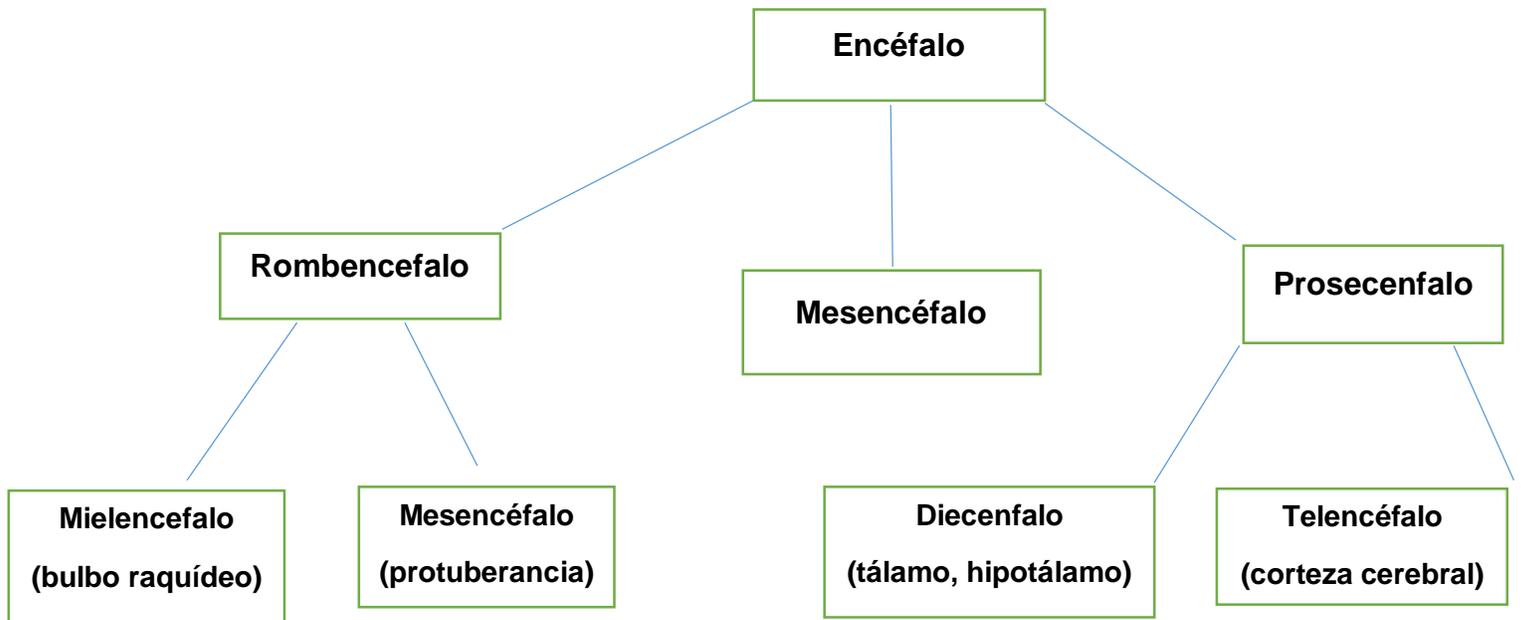
5.-Perforación timpánica rotura en el tiempo, también conocido como membrana timpánica que se produce por causas como un ruido muy fuerte cerca de los oídos, un objeto dentro del mismo, una lesión. Se manifiesta con leve dolor. Secreción, acufenos y vértigos. Para su tratamiento, la mayoría de las veces, si la perforación es pequeña, puede cicatrizar solo. En caso de que la lesión sea más grande habría que ayudarse de parches en la membrana timpánica o colocando un gel en la misma.

Fisiopatología del sistema nerviosa

Está compuesto por un sistema nervioso central (corteza, medula espinal)

Un sistema nervioso periférico (constituidos por los nervios) y un sistema nerviosa autónomo, simpático y parasimpático (centros de actividad un poco más propia)

Unidad funcional > neuronas y gilas.



RESUMEN

El coma es un estado profundo de inconciencia. Una persona en coma está viva pero incapaz de moverse o responder a su entorno. El estado de coma se puede presentar como una complicación de una enfermedad subyacente o como resultado de lesiones, tales como traumatismo de cráneo. El estado de coma rara vez dura más de 2 a 4 semanas. El resultado depende de la causa, la severidad y sitio de lesión. La gente puede salir de un coma con problemas físicos, intelectuales y psicológicos. Algunas personas pueden permanecer en coma durante años o incluso de vida. Para esa gente, la causa de muerte más común es una infección, como una neumonía.

La epilepsia es un trastorno neurológico provocado por el aumento de la actividad eléctrica de las neuronas en alguna zona del cerebro. La persona afectada puede sufrir una serie de convulsiones o movimientos corporales incontrolados de forma repetitiva. A esto se le llama ataque epiléptico. Para considerar epiléptico a alguien, los ataques deben repetirse con cierta frecuencia (ataque recurrente). La epilepsia tiene su origen en unos cambios breves y repentinos del funcionamiento del cerebro.

La patología accidente cerebro vascular sucede cuando el flujo de sangre a una parte del cerebro se detiene. Algunas veces, se denomina “ataque cerebral”. Si el flujo sanguíneo se detiene por más de pocos segundos, el cerebro no puede recibir nutrientes y oxígeno. Las células cerebrales pueden morir, lo que causa daño permanente.

El traumatismo es una situación con daño físico al cuerpo. En medicina, sin embargo, se identifica por lo general como paciente traumatizado a alguien que ha sufrido heridas serias que ponen en riesgo su vida y que pueden resultar en complicaciones secundarias tales como shock, paro respiratorio y muerte.