

Nombre de alumnos: ayde Alejandra Hernández rodríguez

Nombre del profesor: Claudia Guadalupe Figueroa

Nombre del trabajo: cuadro sinóptico

Materia: fisiopatología

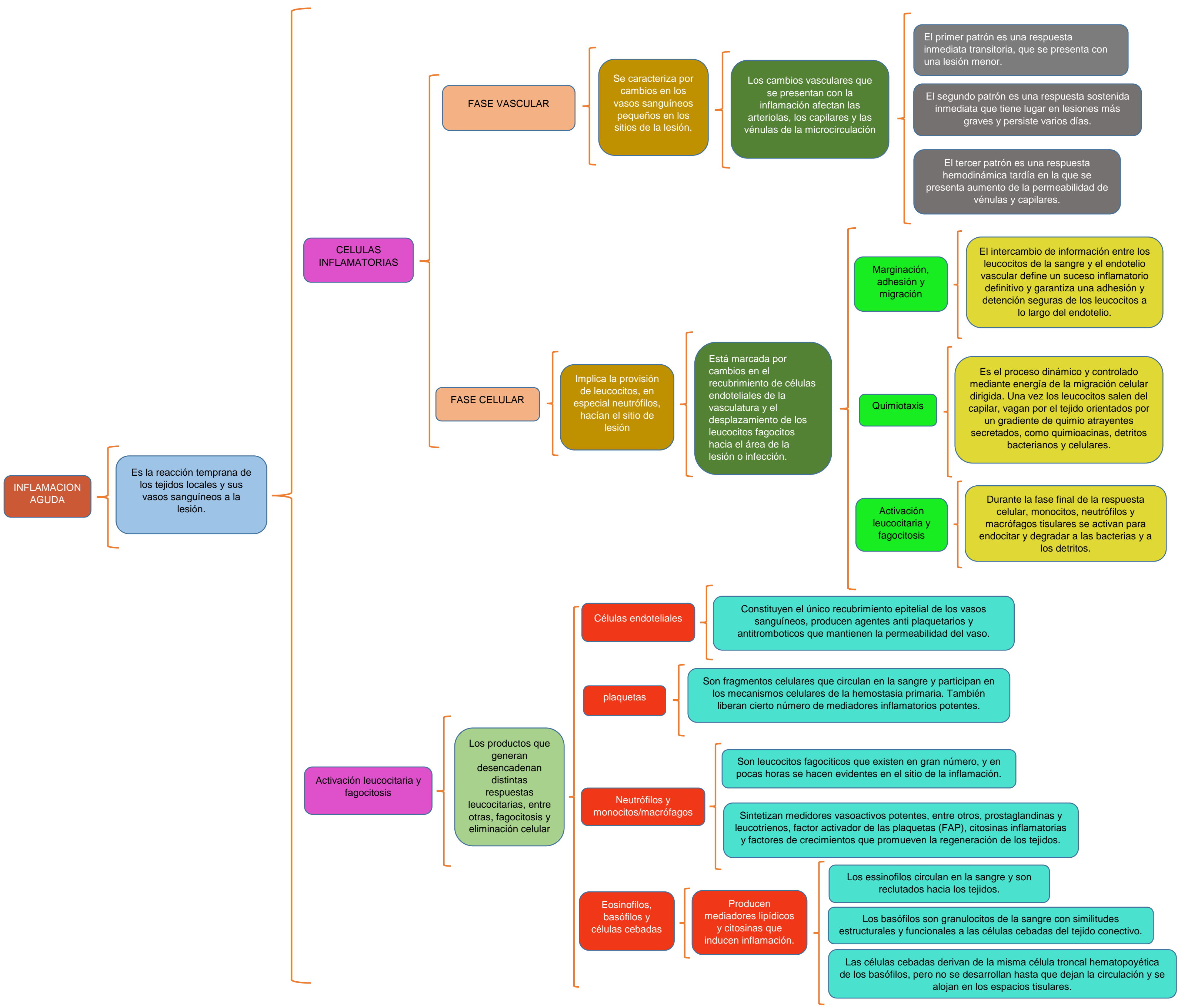
PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 4to cuatrimestre

Grupo: “B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 26 de septiembre de 2020.





INFLAMACION AGUDA

Es la reacción temprana de los tejidos locales y sus vasos sanguíneos a la lesión.

CELULAS INFLAMATORIAS

FASE VASCULAR

Se caracteriza por cambios en los vasos sanguíneos pequeños en los sitios de la lesión.

Los cambios vasculares que se presentan con la inflamación afectan las arteriolas, los capilares y las vénulas de la microcirculación

El primer patrón es una respuesta inmediata transitoria, que se presenta con una lesión menor.

El segundo patrón es una respuesta sostenida inmediata que tiene lugar en lesiones más graves y persiste varios días.

El tercer patrón es una respuesta hemodinámica tardía en la que se presenta aumento de la permeabilidad de vénulas y capilares.

FASE CELULAR

Implica la provisión de leucocitos, en especial neutrófilos, hacia el sitio de lesión

Está marcada por cambios en el recubrimiento de células endoteliales de la vasculatura y el desplazamiento de los leucocitos fagocitos hacia el área de la lesión o infección.

Marginación, adhesión y migración

El intercambio de información entre los leucocitos de la sangre y el endotelio vascular define un suceso inflamatorio definitivo y garantiza una adhesión y detención seguras de los leucocitos a lo largo del endotelio.

Quimiotaxis

Es el proceso dinámico y controlado mediante energía de la migración celular dirigida. Una vez los leucocitos salen del capilar, vagan por el tejido orientados por un gradiente de quimio atrayentes secretados, como quimioquinas, detritos bacterianos y celulares.

Activación leucocitaria y fagocitosis

Durante la fase final de la respuesta celular, monocitos, neutrófilos y macrófagos tisulares se activan para endocitar y degradar a las bacterias y a los detritos.

Activación leucocitaria y fagocitosis

Los productos que generan desencadenan distintas respuestas leucocitarias, entre otras, fagocitosis y eliminación celular

Células endoteliales

Constituyen el único recubrimiento epitelial de los vasos sanguíneos, producen agentes anti plaquetarios y antitromboticos que mantienen la permeabilidad del vaso.

plaquetas

Son fragmentos celulares que circulan en la sangre y participan en los mecanismos celulares de la hemostasia primaria. También liberan cierto número de mediadores inflamatorios potentes.

Neutrófilos y monocitos/macrófagos

Son leucocitos fagociticos que existen en gran número, y en pocas horas se hacen evidentes en el sitio de la inflamación.

Sintetizan mediadores vasoactivos potentes, entre otros, prostaglandinas y leucotrienos, factor activador de las plaquetas (FAP), citosinas inflamatorias y factores de crecimientos que promueven la regeneración de los tejidos.

Eosinofilos, basófilos y células cebadas

Producen mediadores lipídicos y citosinas que inducen inflamación.

Los eosinofilos circulan en la sangre y son reclutados hacia los tejidos.

Los basófilos son granulocitos de la sangre con similitudes estructurales y funcionales a las células cebadas del tejido conectivo.

Las células cebadas derivan de la misma célula troncal hematopoyética de los basófilos, pero no se desarrollan hasta que dejan la circulación y se alojan en los espacios tisulares.