



NOMBRE DEL ALUMNO(A): ADILENY LOPEZ ROBLERO

CATEDRATICO(A): FIGUEROA LOPEZ CLAUDIA GUADALUPE

MATERIA: FISIOPATOLOGIA 1

TRABAJO:

CUATRIMESTRE: 4 CUATRIMESTRE

GRUPO: "B"

COMITAN DE DOMINGUEZ CHIAPAS A 25/09/2020

Inflamación aguda

Células inflamatorias

La inflamación aguda incluye dos componentes principales:
Las fases vascular y celular.

Muchos tejidos y células participan en estas reacciones, como las células endoteliales que recubren los vasos sanguíneos, los leucocitos circulantes.

Fase vascular

La fase vascular de la inflamación aguda se caracteriza por cambios en los vasos sanguíneos pequeños en el sitio de la lesión.

Fase celular

La fase celular de la inflamación aguda implica la provisión de leucocitos, en especial neutrófilos, hacia el sitio de la lesión, de manera que puedan realizar sus funciones normales de defensa del hospedero.

Células endoteliales

Las células endoteliales constituyen el único recubrimiento epitelial de los vasos sanguíneos. Las células endoteliales también son protagonistas clave en la respuesta inflamatoria y experimentan patología significativa en personas con alteraciones inflamatorias.

Plaquetas

Las plaquetas o trombocitos son fragmentos celulares que circulan en la sangre y participan en los mecanismos celulares de la hemostasia primaria. Las plaquetas activadas también liberan cierto número de mediadores inflamatorios potentes, con lo que incrementan la permeabilidad vascular y alteran las propiedades quimiotácticas.

Neutrófilos y monocitos/macrófagos.

Los neutrófilos y macrófagos son leucocitos fagocitos que existen en gran número, y en pocas horas se hacen evidentes en el sitio de la inflamación. Los 2 tipos de leucocitos expresan distintos receptores de superficie y moléculas que participan en su activación.

Eosinofilos, basófilos y células cebadas.

Los eosinofilos, los basófilos y las células cebadas producen mediadores lipídicos y citosinas que inducen inflamación. Aunque los 3 tipos celulares tienen características específicas, contienen gránulos citoplásmicos que derivan en inflamación.

Patrones de respuesta vascular

Los cambios vasculares que se observan en la inflamación siguen 1 de 3 patrones de respuesta. El primer patrón es una respuesta inmediata transitoria, que se presenta con una lesión menor.

Marginación, adhesión y migración.

Durante las fases tempranas de la respuesta inflamatoria, los leucocitos se concentran a lo largo de la pared endotelial. El intercambio de inflamación 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 que los leucocitos salen del capilar vagan por el tejido orientados por un gradiente de quimioatrayentes secretados, como quimiocinas, detritos bacterianos y celulares, y fragmentos proteicos generados por la activación del sistema del complemento.

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 celulares en un proceso denominado fagocitosis.