



Ensayo de la unidad III y unidad IV

Alumno: Liri Yanet lopez Pérez.

Docente: Luis Manuel correa bautista

Materia: Enfermería clínica

Grado: 4^{to} Cuatrimestre

Grupo: "G"

Unidad III

La enfermedad coronaria, cardiopatía coronaria o cardiopatía isquémica es un conjunto de alteraciones cardíacas que ocurren por un desequilibrio entre el flujo sanguíneo de las arterias coronarias o flujo coronario y el requerimiento de oxígeno del músculo cardíaco o miocardio. La principal causa de la enfermedad coronaria es el estrechamiento de las arterias coronarias que irrigan el corazón a causa del aterosclerosis, que básicamente consiste en la acumulación de lípidos en el lumen (ateroma) de una o más arterias coronarias principales en las cuales su revestimiento interno se encuentra inflamado crónicamente.

La enfermedad coronaria Si bien existen numerosas patologías coronarias capaces de producir trastornos de la circulación coronaria, la más frecuente es la aterosclerosis. Sin embargo, también otras causas pueden afectar la circulación coronaria, tales como embolias, arteritis, disección, estenosis ostiales, etc.

Los tipos de enfermedades coronarias son: **La angina de pecho**, también conocida como ángor o ángor pectoris, es un dolor, generalmente de carácter opresivo, localizado en el área retro esternal. El mismo es ocasionado por insuficiente aporte de sangre (oxígeno) a las células del miocardio sin llegar a provocar necrosis celular, **La angina de Prinzmetal**, es un trastorno cardíaco poco frecuente, caracterizado por ciclos de angina (dolor de pecho), generalmente después de un evento estresante como la abstinencia de bebidas alcohólicas o durante la exposición al frío. Esto ocurre por la contracción de una arteria coronaria, **Infarto agudo de miocardio**, IAM, IMA, ataque al corazón, ataque cardíaco o infarto, hace referencia a una falta de riego sanguíneo (infarto) en una parte del corazón producido por una obstrucción en una de las arterias coronarias, **El síndrome de Dressler** es un tipo de pericarditis que ocurre cuando ha habido daño al corazón o al pericardio, con frecuencia días o semanas después de un infarto al miocardio. Por lo general, no ocurre acompañado de una recidiva del infarto.

La arritmia 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. Una arritmia es una alteración del ritmo cardíaco. Pero para entender mejor qué es una arritmia, antes debemos saber cómo y por qué late el corazón.

La frecuencia cardíaca normalmente oscila entre 60 y 100 latidos por minuto (lpm)

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

Las Causas de la arritmia cardiaca aparecen por alguno de estos tres motivos:

1. El impulso eléctrico no se genera adecuadamente

2. El impulso eléctrico se origina en un sitio erróneo.
3. Los caminos para la conducción eléctrica están alterados.

La estenosis de la válvula aórtica, o «estenosis aórtica», se produce cuando la válvula aórtica del corazón se estrecha. Este estrechamiento impide que la válvula se abra por completo, lo que reduce u obstruye el flujo sanguíneo del corazón a la arteria principal del cuerpo (aorta) y hacia el resto del organismo. Cuando el flujo de sangre que pasa por la válvula aórtica se reduce o se obstruye, el corazón debe trabajar más para bombear sangre al cuerpo.

Las válvulas cardíacas desempeñan un papel esencial en este flujo unidireccional de sangre, al abrirse y cerrarse con cada latido. Los cambios de presión detrás y delante de las válvulas, les permite abrir sus «puertas» que son como hojuelas (denominadas «valvas») precisamente en el momento debido y luego cerrarlas firmemente para evitar el retroceso de la sangre. El corazón tiene cuatro válvulas: tricúspide, pulmonar, mitral, aórtica. Dos tipos de problemas pueden alterar el flujo de sangre por las válvulas: la regurgitación y la estenosis.

La **regurgitación** se produce 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.

La **estenosis** es cuando las valvas no se abren lo suficiente y sólo puede pasar una pequeña cantidad de sangre por la válvula. Se produce una estenosis cuando las valvas se vuelven más gruesas, se endurecen o se fusionan. Debido al estrechamiento de la válvula, el corazón debe esforzarse más para bombear sangre al cuerpo.

El intercambio de gases depende del equilibrio entre la ventilación y la circulación sanguínea, así las enfermedades que lo alteran producen insuficiencia respiratoria como alteración de la ventilación pulmonar, tos, disnea, y su interferencia al volante.

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. Parenquimatosos restrictivos como sarcoidosis, fibrosis pulmonar idiopática, neumoconiosis y neumopatías intersticiales inducidas por fármacos o radiaciones.

Tos Es la maniobra espiratoria brusca y de carácter explosivo que tiende a eliminar el material presente en las vías aéreas, pudiendo llegar a ser extenuante para el paciente, impidiéndole descansar y conciliar el sueño.

La disnea es una sensación molesta de dificultad al respirar, que le obliga a inspirar con mayor esfuerzo muscular, para expandir la cavidad torácica y poder sacar el aire de los pulmones.

El diente es un órgano duro, blanco y liso que sirve básicamente para masticar los alimentos. Está constituido macroscópicamente por tres partes: la corona, o porción situada por encima de la encía; la raíz, o porción situada por debajo de la encía, y el cuello, zona de separación entre la corona y la raíz. El esmalte, la dentina y la pulpa son los tejidos dentarios, y la encía es el tejido peri dentario blando que se adhiere al cuello de los dientes el esmalte Es el tejido más duro y calcificado del organismo, lo que justifica su acción protectora. Constituye la superficie exterior de la corona y su grosor aumenta a partir del cuello.

El contar con las piezas dentales en buena condición es importante no sólo para la masticación y nutrición, sino que juegan un papel relevante en la estética de la persona, así como en el mecanismo de lenguaje y la calidad de vida.

La enfermedad periodontal es causada por la acumulación de placa dentó bacteriana que fomenta la destrucción inmunitaria de los tejidos conjuntivos con reacción inflamatoria (gingivitis), llegando a la destrucción del hueso alveolar y del ligamento (periodontitis o enfermedad periodontal), con pérdida de tejido de sostén. La limpieza e higiene con productos comerciales anti placa son el mejor medio de prevención, aunadas a un adecuado cepillado de los dientes.

Las enfermedades y lesiones más frecuentes son: La xerostomía que se presenta en los ancianos no es fisiológica, sino, en general, manifestación de una enfermedad o efecto secundario de algún medicamento, Dolor buco facial (síndrome miodisfuncional doloroso, síndrome de Costen) El delicado equilibrio que guardan los grupos de músculos en la cara, cabeza, cuello y hasta la cintura escapular es muy vulnerable y pierde su simetría con suma facilidad provocando dolor, en muchas ocasiones intenso, Estomapirosis es la sensación urente de la mucosa oral, sin lesiones causantes aparentes. (síndrome de la boca ardiente) es un trastorno intraoral crónico doloroso de causa poco conocida, más frecuente en las mujeres menopáusicas, Las aftas, provenientes en la mayoría de los casos de infecciones virales, causan dolor, dificultad al movimiento de la lengua y de la cinética de la masticación; además, alteran la fonación y la deglución de manera secundaria. La localización frecuente de las aftas es la mucosa labial, el dorso de la lengua y el suelo de la boca; se observa un centro blanco rodeado de un halo hiperémico, Las alteraciones del color son las lesiones más características de la mucosa bucal, y dentro de este grupo, las lesiones blancas son las más frecuentes, Lesiones reactivas Queratosis «friccional» Es una reacción del epitelio que se protege de un traumatismo de poca intensidad, pero repetido durante períodos prolongados. Estas lesiones se localizan bien en la mucosa alveolar desdentada por el traumatismo de la masticación o por prótesis removibles mucoso portadas, bien en los labios o en la mucosa yugal por algún borde

agudo de un diente o por el traumatismo de las muelas del juicio o incluso en la encía por un cepillado excesivamente enérgico, Lesiones blancas relacionadas con el tabaco a) «Palatitis nicotínica» es una lesión que aparece en los grandes fumadores, sobre todo de pipa y cigarros puros, Leucoplasia Es la lesión blanca por excelencia, ya que sirve de referencia en el diagnóstico diferencial por su carácter precanceroso. Se define como «una lesión predominantemente blanca de la mucosa oral que no puede ser caracterizada como ninguna otra lesión definible»,

La insuficiencia hepática aguda (IHA) es una enfermedad multiorgánica de etiología diversa caracterizada por un súbito y grave daño hepático; asociada a una elevada morbimortalidad.

La Colelitiasis es arenilla biliar suele ser precursora Está formada por bilirrubinato de calcio (un polímero de la bilirrubina), microcristales de colesterol y mucina. La arenilla biliar se desarrolla durante la estasis vesicular, como en el embarazo o en pacientes que reciben nutrición parenteral total. La mayor parte de los pacientes con arenilla biliar no presentan síntomas y ésta desaparece cuando el trastorno primario se resuelve.

Hay varios tipos de cálculos biliares; La bilis debe estar sobresaturada con colesterol, Por exceso de colesterol debe precipitar en la solución en forma de microcristales sólidos, Los microcristales deben agregarse y crecer.

Unidad IV

Los estudios analíticos permiten evaluar de forma global el estado nutricional y los diferentes componentes proteicos. Así los estudios de inmunidad celular tanto in vitro (linfocitos totales) como in vivo (pruebas de hipersensibilidad retardada) evalúan de forma global la presencia de malnutrición. Además de los datos antropométricos, puede evaluarse la cantidad de proteína muscular mediante el índice de creatinina-altura dividiendo la creatinina eliminada por la ideal para la estatura del individuo.

Los síndromes de alteración nutricional y trastornos nutricionales que tienen interés fisiopatológico son la desnutrición o malnutrición y la nutrición excesiva.

La Desnutrición Es un síndrome de origen dietético originado por un deficiente consumo de nutrientes en relación con los requerimientos fisiológicos del individuo. Se produce cuando la ingesta de energía es inferior al gasto energético total durante un periodo de tiempo.

La malnutrición contribuye a las causas de muerte por cáncer: casi un 20% de los pacientes sucumbe ante el deterioro progresivo del estado nutricional antes que por la enfermedad maligna de base.

La anorexia se puede considerar el primer problema, de origen multifactorial, que dificulta la alimentación por vía oral. Las personas reducen progresivamente la ingesta, con escasa respuesta ante las necesidades energético-proteicas.

Hay un gran número de enfermedades renales, incluyendo la nefroesclerosis inducida por hipertensión, afectan al riñón en forma focal dejando indemne una variable proporción del tejido. Los factores asociados con daño renal son Proteinuria, Ácido Úrico, Obesidad

El hipotálamo es la parte del cerebro donde la actividad del sistema nervioso autónomo y de las glándulas endocrinas, que controlan diversos sistemas en el organismo, se integran con la información que proviene de otros centros que dan lugar a las emociones y al comportamiento. Delinea la función integrativa del hipotálamo en relación con la coordinación de las respuestas endocrina y del sistema nervioso central (CNS).

El hipotálamo ayuda a mantener el equilibrio de las funciones corporales internas. Ayuda a regular:

- El apetito y el peso
- La temperatura corporal
- El parto
- Las emociones, el comportamiento, la memoria
- Crecimiento
- La producción de leche materna
- Equilibrio de sal y agua
- Deseo sexual

La tiroides es una glándula en forma de mariposa ubicada en el cuello, justo arriba de la clavícula. Es una de las glándulas endocrinas que producen hormonas. Las hormonas tiroideas controlan el ritmo de muchas actividades del cuerpo. Estas incluyen la velocidad con la que se queman calorías y cuán rápido late el corazón.

La alteración de la glándula tiroides aumenta el riesgo cardiovascular. Las hormonas tiroideas tienen efectos directos sobre el sistema cardiovascular. Recientes estudios asocian la alteración de estas glándulas (hipotiroidismo o hipertiroidismo) con un mayor riesgo de arritmias y muerte cardiovascular.

La homeostasis tiene la capacidad que tiene el cuerpo para mantener y regular sus condiciones internas. Tiene como funciones la presión sanguínea, temperatura corporal, frecuencia respiratoria y niveles de glucosa sanguínea, entre otras.

Cuando la homeostasis es interrumpida en las células, existen caminos para corregir o empeorar el problema. Además de los mecanismos de control interno, existen influencias externas que se basan principalmente en elecciones de estilo de vida y exposiciones medioambientales que influyen la habilidad de cuerpo para mantener su salud celular

Las enfermedad cutánea es una enfermedad de la piel. También las enfermedades de los anexos cutáneos (el pelo, las uñas, el sebo y el sudor) son consideradas enfermedades

cutáneas, ya que estas estructuras (calificadas también como órganos anexos) son de procedencia epidérmica, aunque a veces nacen profundamente en la dermis.

Las bacterias que más frecuentemente producen infecciones cutáneas son los estafilococos y estreptococos. Otros agentes bacterianos que pueden originar infecciones cutáneas, aunque con menor frecuencia son: clostridium, micobacterias. Algunas enfermedades cutáneas, tales como el cáncer a la piel, si no se tratan, pueden conducir a la muerte; el cáncer a la piel negro (melanoma maligno) es, en algunos casos, a pesar de un tratamiento adecuado, incurable.

Hemos llegado al final de este ensayo donde he redactado de las enfermedades coronarias, Las alteraciones de la ventilación pulmonar, tos, disnea, y su interferencia al volante, sobre la fisiopatología bucal, la desnutrición, la glándula tiroidea, el hipotálamo entre otras.

1. Bibliografía

Robbins (1999) Patología estructural y funcional. Edit McgrawHill.España. • Robbins (1995) Patología estructural y funcional. Edit McgrawHill.España. • Marco Tulio Mérida (2001) Patología General y Bucal. Edit Universidad de Carabobo. • http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/histologia/sistema_inmunitario.pdf o Kumar V, Abbas AK, Fausto N, Mitchell RN. Acute and chronic inflammation. In: Saunders (Elsevier). Robbins & Cotran Pathologic Basis of Disease. 8th. ed. New York: McGraw-Hill Interamericana; 2007. p. 58-31. o Cook JM, Deem TL. Active participation of • endothelial cells in inflammation. J Leukoc Biol. 2005; 77 (4): 487-95. o Munford RS. Severe sepsis and septic shock: the role of gramnegative bacteremia. Annu Rev Pathol. 2006; 1 (1): 467-96. o Guyton AC, Hall JE. Tratado de Fisiología Médica. 11va. ed. Philadelphia: Elsevier; 2006. o Dale DC, Boxer L, Liles WC. The phagocytes: neutrophils and monocytes. Blood. 2008; 15 (112): 935-45. o Gómez RA, Guerra T, Dita L, Fernández JD, Cabrera M. Teoría celular de la coagulación: de las cascadas a las membranas celulares. Medisur [revista en Internet]. 2011 ; 9 (2): [aprox. 10p]. Available from: <http://www.medisur.sld.cu/index.php/medisur/article/view/1177/633>. • <https://scyknness.wordpress.com/2013/04/19/neurofisiologia-fisiologia-de-losreceptores/> • <https://medicina.uc.cl/publicacion/fisiopatologia-la-circulacion-coronaria-2/>