



**NOMBRE DEL ALUMNO: yosmar Emanuel
Figueroa Rodríguez**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Martha patricia
Marín**

LICENCIATURA: enfermería

MATERIA: fisiopatología 1

**CUATRIMESTRE Y MODALIDAD: 4to, semi-
escolarizado**

**NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO: cuadro
sinóptico, fisiopatología 1**

Frontera Comalapa, Chiapas a 26 de septiembre de 2020

-Lesión, muerte y adaptación celular. Existen dos tipos de modos de muerte celular. Una es la que se produce como consecuencia de una lesión celular masiva conocida como necrosis, mientras que muchas células del organismo mueren a través de un mecanismo más refinado, no inflamatorio, dependiente de la energía celular, llamado apoptosis

-Inflamación Es fundamentalmente una respuesta de carácter protector y tiene como objetivo librar al organismo de la causa inicial de la lesión celular, pero puede ser perjudicial, porque es la responsable de muchos síntomas y complicaciones de enfermedades

-La hipersensibilidad clásicamente se refiere a una reacción inmunitaria exacerbada que produce un cuadro patológico causando trastornos, incomodidad y a veces, la muerte súbita. Tiene muchos puntos en común con la autoinmunidad, donde los antígenos son propios. Las reacciones de hipersensibilidad requieren que el individuo haya sido previamente sensibilizado, es decir, que haya sido expuesto al menos una vez a los antígenos en cuestión.

-La autoinmunidad es el sistema de respuestas inmunes de un organismo contra sus propias células y tejidos sanos. Cualquier enfermedad que resulte de una respuesta inmune tan aberrante se denomina "enfermedad autoinmune". Ejemplos destacados incluyen la enfermedad celíaca, la diabetes mellitus tipo 1, sarcoidosis, lupus eritematoso sistémico (SLE), síndrome de Sjögren, granulomatosis eosinofílica con poliangéitís, tiroiditis de Hashimoto, Las enfermedades autoinmunes a menudo se tratan con esteroides.

-Las células B ocurren a nivel del hígado fetal en la época prenatal, y se traslada a la médula ósea durante el resto de nuestras vidas. Las células B son el centro del sistema inmunitario adaptativo humoral y son responsables de producir inmunoglobulinas (Ig) específicas de antígenos (conocidas como anticuerpos), dirigidas frente a invasores patógenos

-La **inmunidad innata** comprende las células y los mecanismos que defienden al ser vivo, de la infección por otros organismos, de forma no específica. Esto significa que las células de la respuesta innata reconocen, y responden a patógenos de forma genérica y, a diferencia de la respuesta inmunitaria adaptativa, no confiere inmunidad a largo plazo o protectora al huésped.¹ El sistema inmunitario innato proporciona defensa inmediata contra la infección, y se encuentra tanto en animales como en vegetales.

-Trastornos humorales: Durante la fiebre, la sangre se concentra y disminuye la cloremia, así como la excreción de cloruros y la cantidad de orina. Esto se produce, aunque se ingieran cloruros en cantidad suficiente. Y si aumenta más aún, se observa que se retienen fácilmente en el líquido intersticial. En el momento del descenso de la temperatura la sangre se diluye, se produce una poliuria y hay una descarga de los cloruros retenidos.

-La inmunodeficiencia es un estado patológico en el que el sistema inmunitario no cumple con el papel de protección que le corresponde dejando al organismo vulnerable a la infección. Las inmunodeficiencias causan a las personas afectadas una gran susceptibilidad a padecer infecciones y una mayor prevalencia de cáncer. Las personas con inmunodeficiencia normalmente se tratan con la inmunidad pasiva para superar infecciones.

-La necrosis ocurre de manera aguda, por una forma no fisiológica, mediante una agresión que causa lesión en una porción importante del tejido, por ejemplo en el centro de un tejido infartado, en un área de isquemia o en la zona de una lesión por toxinas. El proceso de necrosis es desencadenado por toxinas, hipoxia severa, agresión masiva y cualquier otra condición que genere caída de ATP.

-La apoptosis es un tipo de muerte celular que usan los organismos multicelulares para eliminar células dañadas o no necesarias de una forma perfectamente controlada que minimiza el daño de las células vecinas

Estos son mayormente los responsables de los signos cardinales de los procesos inflamatorios: • Calor, Tumor, Rubor, Dolor e Impotencia funcional. El calor y el tumor, debido al aumento de la vascularización en la zona de la lesión. Las participaciones de las fibras nerviosas ocasionan el dolor. Después de unos segundos de vasoconstricción arterial, se produce vasodilatación, que se extiende a los capilares, aumentando el flujo sanguíneo, responsable del enrojecimiento (rubor) e incremento del calor en la zona de la lesión.

-Los dos primeros, que están involucrados en el reconocimiento de antígenos, son inherentemente variables y susceptibles de recombinación. Estas variaciones permiten que el sistema inmunitario responda a una gran variedad de invasores, pero también puede dar lugar a linfocitos capaces de auto-reactividad.

- Las células T CD4 + (las que no han encontrado ningún antígenos antes) se recuperó de estos ratones 36 horas post-anti-MHC administración mostró disminución de la capacidad de respuesta a la antígeno paloma citocromo C péptido, como se determina por Zap-70 fosforilación, la proliferación y la interleuquina 2 producciones. Así Stefanova et al. (2002) demostraron que el reconocimiento del auto-MHC (que, si es demasiado fuerte puede contribuir a la enfermedad autoinmune) mantiene la capacidad de respuesta de las células T CD4+ cuando no hay antígenos extraños.