



Nombre de alumnos: Lizbeth De Coss Ruiz

Nombre del profesor: Beatriz

Gordillo López

Materia: Patología del adulto

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a julio de 2021.

Difusión cardíaca



Se define a la insuficiencia cardíaca (IC) como el estado fisiopatológico y clínico en el cual el corazón es incapaz de aportar sangre de acuerdo a los requerimientos metabólicos periféricos

Etiología. Las 3 principales causas de IC son: la cardiopatía hipertensiva, la cardiopatía isquémica asociada con un infarto previo y la miocardiopatía dilatada. Otras causas son: arritmias, valvulopatías, infecciones, enfermedades por infiltración, alcoholismo, endocrinopatías y enfermedades genéticas.

Fisiopatología. Desde el punto de vista fisiopatológico las alteraciones de los miocitos ocasionan la IC, estos pierden su capacidad de contracción normal debido a cambios bioquímicos, como en las miocardiopatías idiopáticas o debido a la alteración de los mecanismos fisiológicos que disminuyen la liberación de oxígeno para el miocardio, lo que altera el funcionamiento celular, como en la enfermedad coronaria.

Síntomas: Falta de aire (disnea) cuando haces esfuerzos o te acuestas.

Fatiga y debilidad.

Hinchazón (edema) en las piernas, los tobillos y los pies.

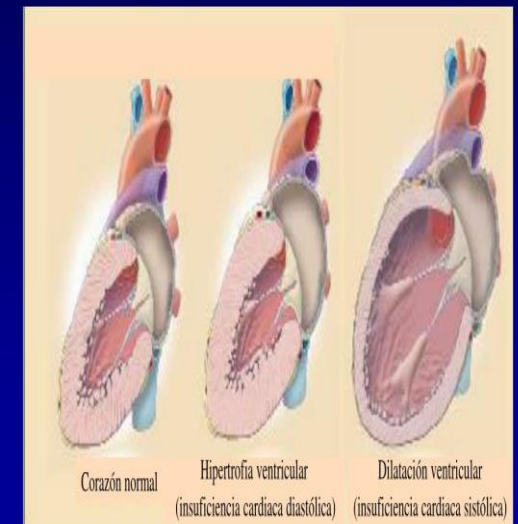
Latidos del corazón rápidos o irregulares.

Menor capacidad para hacer ejercicio.

Tos o sibilancia constantes con flema blanca o rosa manchada de sangre.

Tratamiento: Los tratamientos incluyen comer alimentos con menos sal, limitar los fluidos y tomar medicamentos con prescripción. En algunos casos, puede ser necesario colocar un desfibrilador o un marcapasos, ejercicio físico, dejar de fumar, entre otros.

Remodelado ventricular en insuficiencia cardíaca diastólica y sistólica



Jessup M, Brozena S. Heart Failure. *N Engl J Med* 2003;348:2007-18.

Patologías del paciente

Disfunción vascular.



Es cualquier afección que disminuya o detenga el flujo de sangre a través de las **arterias**, los vasos sanguíneos que llevan sangre desde el corazón hasta otros lugares en el cuerpo.

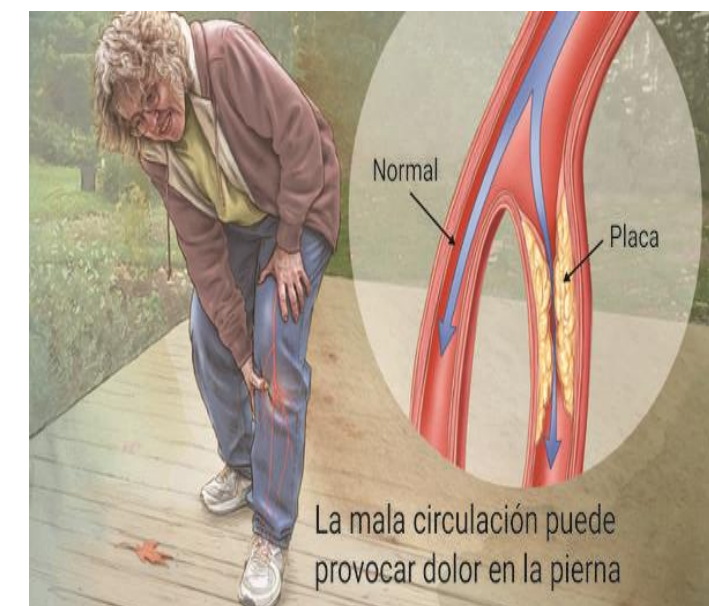
Las enfermedades de las arterias pueden ocasionar: • Obstrucciones arteriales (incluso la enfermedad arterial periférica (PAD)) • Aneurismas aórticos • Enfermedad de Buerger • Fenómeno de Raynaud

Las enfermedades de las venas pueden ocasionar: • Coágulos sanguíneos venosos (incluso la trombosis venosa profunda (TVP)) • Embolia pulmonar • Flebitis • Várices

Al igual que las arterias coronarias, las arterias periféricas pueden ser obstruidas por placa. La EVP puede deberse a una enfermedad denominada «aterosclerosis», un proceso en el que se forma una sustancia cerosa dentro de las arterias. Esta sustancia se denomina «placa». Cuando se acumula demasiada placa dentro de una arteria, ésta se obstruye y el flujo de sangre disminuye o se detiene. La disminución del flujo sanguíneo puede ocasionar una «isquemia», es decir, un aporte insuficiente de oxígeno a las células del organismo.

Signos y síntomas: La obstrucción de las arterias periféricas de la región inferior del cuerpo ocasiona principalmente dolor y calambres en las piernas. Los factores de riesgo de aterosclerosis en las arterias periféricas son iguales a los de la aterosclerosis en las arterias coronarias. Se cree que el consumo de cigarrillos (tabaquismo), la diabetes, la presión arterial alta y los niveles elevados de colesterol dan lugar a la formación de placa

Tratamiento: Dejar de consumir tabaco, hacer ejercicio y seguir una dieta saludable suelen ser tratamientos exitosos. Si estos cambios no son suficientes, los medicamentos o la cirugía pueden ayudar. Medicamentos para aliviar los síntomas. El cilostazol aumenta el flujo sanguíneo en las extremidades, ya que licúa la sangre y ensancha los vasos sanguíneos.



Alteraciones en células sanguíneas.



Anemia: Los glóbulos rojos necesitan hemoglobina, proteína rica en hierro, para transportar el oxígeno por todo el cuerpo. Si la concentración de hemoglobina cae por debajo de lo normal, sufrimos anemia.

Para mantener un nivel normal de glóbulos rojos es necesario que muchos órganos funcionen correctamente y cuenten con una adecuada aportación de ciertas vitaminas (sobre todo ácido fólico y vitamina B12) y hierro. El riñón secreta una hormona, la eritropoyetina, que estimula a la médula ósea para producir nuevos glóbulos rojos. Éstos circulan unos 120 días por nuestro cuerpo y luego son destruidos en el bazo.

Síntomas: Varían según el tipo de anemia, su causa o la salud del paciente. La anemia puede estar asociada a otros desórdenes del organismo (hemorragia, úlcera gastroduodenal, insuficiencia renal, cáncer, etc.), cuyos propios síntomas pueden aparecer en primer lugar.

LEUCEMIAS. Es un tumor maligno de las células precursoras de la sangre. Se origina en la médula ósea y en ocasiones afecta a los tejidos del sistema inmune (ganglios, hígado, bazo) u otros órganos a los que invade a través del torrente sanguíneo (médula espinal, cerebro, testículos, etc.).

INFOMAS. Por el sistema linfático circula la linfa, líquido que lleva nutrientes, desechos y leucocitos del sistema linfático por el cuerpo. Cuando los linfocitos se multiplican de modo anómalo o no mueren cuando deberían, los ganglios u otros órganos linfáticos pueden sufrir un linfoma. Se desconoce su origen. Se sabe que las personas con un déficit en la inmunidad presentan un riesgo mayor de sufrirlo.

MIELOMA MÚLTIPLE. Es otro tipo de tumor del sistema linfático. Consiste en una proliferación de las células plasmáticas, encargadas de producir los anticuerpos que defienden al organismo de infecciones y sustancias extrañas. Las células plasmáticas se hallan en pequeña cantidad en la médula ósea, por lo que si su número aumenta en exceso invaden ésta y destruyen el tejido alrededor, produciendo agujeros en los huesos que se llaman lesiones osteolíticas.