



Nombre de alumno: INGRID DEL ROSARIO GARCIA CALDERON

Nombre del profesor: FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

Nombre del trabajo: Mapa Conceptual

Materia: Fisiopatología

Grado: 4°

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de octubre del 2021.

Fisiopatología del sistema nervioso central

sus funciones

Detectar, analizar y transmitir información. La información se recopila por medio de sistemas sensoriales integrados por el cerebro, entonces se usa para generar señales hacia vías motoras y del sistema nervioso autónomo para el control del movimiento, así como de funciones viscerales y endocrinas.

Otro tipo de Sistema nervioso

Sistema nervioso periférico

Se refiere a

Las partes de sistema nervioso que se ubican por fuera del encéfalo y la médula espinal.

Y se divide en

Sistema Nervioso Autónomo

está compuesto por

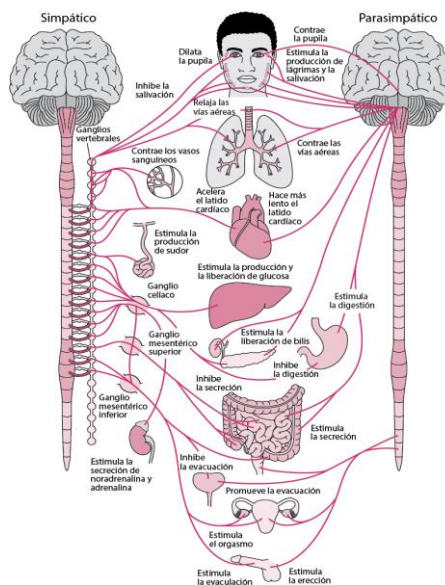
Nervios y ganglios que conectan el sistema nervioso central con el resto del cuerpo y controlan los movimientos voluntarios, la digestión o la respuesta de lucha-huida.



Sistema Nervioso Somático

funciona

A través de reflejos viscerales, es decir, las señales sensoriales que entran en los ganglios autónomos, la médula espinal, el tallo cerebral o el hipotálamo pueden originar respuestas reflejas adecuadas que son devueltas a los órganos para controlar su actividad.



Coma

es

Un estado grave de pérdida de conciencia, que puede resultar de una gran variedad de condiciones incluyendo las intoxicaciones, paro cardiorrespiratorio, anomalías metabólicas (hipoglucemia, hiperglucemias), enfermedades del sistema nervioso central, ACV, traumatismo craneoencefálico, convulsiones e hipoxia.

Tipos de causas

Causas Intracraneales

Causas Extracraneales

El Coma se Clasifica

en

Cuatro grados:

° Primer grado: reacción selectiva al dolor, movimiento de pupilas inalterado, movimiento de los ojos por estímulo del órgano del equilibrio intacto (vestibuloreflejo ocular).

° Segundo grado: reacción desordenada al dolor, movimiento en masa, bizcar (movimiento divergente de los ojos).

° Tercer grado: sin defensa, sólo reflejos fugaces, falta el reflejo vestibulo-ocular, reacción pupilar debilitada.

° Cuarto grado: sin reacción al dolor, sin reacción de las pupilas, ausencia de los demás reflejos de protección

Fisiopatología del coma

El coma es producto de lesiones estructurales del sistema nervioso central, tales como hemorragias, tumores, inflamaciones, edemas, etc, también puede ser consecuencia de un fallo difuso metabólico o tóxico que afectan a los núcleos de la base, un complejo bosquejo nervioso ubicado a lo largo del tallo cerebral, del cual dependen el estado de alerta y la vida de relación.



Epilepsia

es

Un trastorno cerebral en el cual una persona tiene convulsiones repetidas durante un tiempo, las crisis convulsivas son episodios de actividad descontrolada y anormal de las neuronas que puede causar cambios en la atención o el comportamiento.

Ocurre

Cuando los cambios en el tejido cerebral hacen que el cerebro este demasiado excitables o irritables, como resultado de esto, el cerebro envía señales anormales, lo cual ocasiona convulsiones repetitivas e impredecibles.

Causas comunes

- Accidente cerebrovascular o accidente isquémico transitorio (AIT)
- Demencia, como el mal de Alzheimer
- Lesión cerebral traumática
- Infecciones, como absceso cerebral, meningitis, encefalitis y VIH/SIDA
- Problemas cerebrales presentes al nacer (anomalía cerebral congénita)
- Lesión cerebral que ocurre durante o cerca del momento del nacimiento
- Trastornos metabólicos presentes al nacer (como fenilcetonuria)
- Tumor cerebral
- Vasos sanguíneos anormales en el cerebro
- Otra enfermedad que dañe o destruya el tejido cerebral
- Trastornos epilépticos congénitos (epilepsia hereditaria)



Infección del SNC

Son

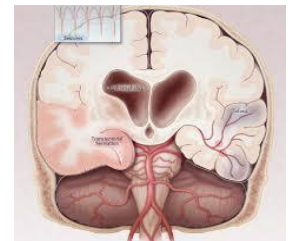
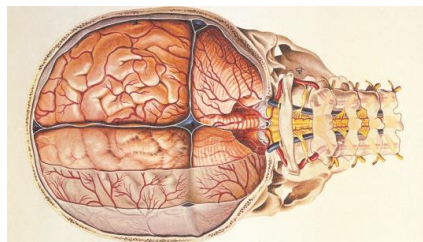
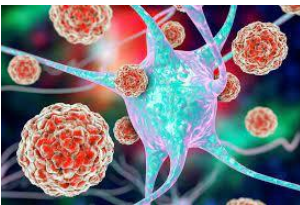
Frecuentes y figuran en el diagnóstico diferencial de diversos síndromes neurológicos, todas ellas necesitan una asistencia urgente, especialmente las meningitis bacterianas, algunas encefalitis víricas, los empiemas subdurales o los abscesos epidurales, constituyendo en algunos casos verdaderas emergencias médicas o quirúrgicas.

Se pueden clasificar según su

Forma de presentación y curso clínico, según la región del SNC afecto o según el tipo de agente causante

Las infecciones del SNC más frecuentes son:

- Bacterianas. Meningoencefalitis agudas, meningoencefalitis subagudas, abscesos, empiema subdural, mielitis-absceso epidural.
- Víricas
- Micóticas
- Parasitarias
- Infecciones por toxinas bacterianas



Fisiopatología de hemostasia

es

El mecanismo que se pone en marcha para impedir la hemorragia tras una lesión vascular, en donde participa la pared del vaso sanguíneo, las plaquetas y los factores de coagulación.

Sus funciones principales son:

- 1) Mantener la sangre en un estado líquido, fluido que permita la circulación en los vasos sanguíneos.
- 2) Suprimir la salida de sangre desde el espacio intravascular a través de un vaso lesionado (con pérdida de la continuidad).

Los tipos de hemostasia son

Hemostasia primaria

Comprende a

La respuesta vascular, con vasoconstricción inicial por la liberación de adrenalina y la activación plaquetaria.

Hemostasia secundaria (coagulación)

es

El proceso por el que se activa la cascada de la coagulación, dando lugar a la fibrina estable, los factores de la coagulación circulan en el plasma como proteínas precursoras inactivas (zimógenos) que, por la acción de una enzima proteolítica que les quita un trozo de la proteína y deja al descubierto su parte activa, se convierten a su vez en enzimas proteolíticas que actúan de igual manera sobre la siguiente proteína de la cascada en una reacción en cadena.

