



**UNIVERSIDAD DE SURESTE
LICENCIATURA DE ENFERMERÍA
CAMPUS –COMITÁN**

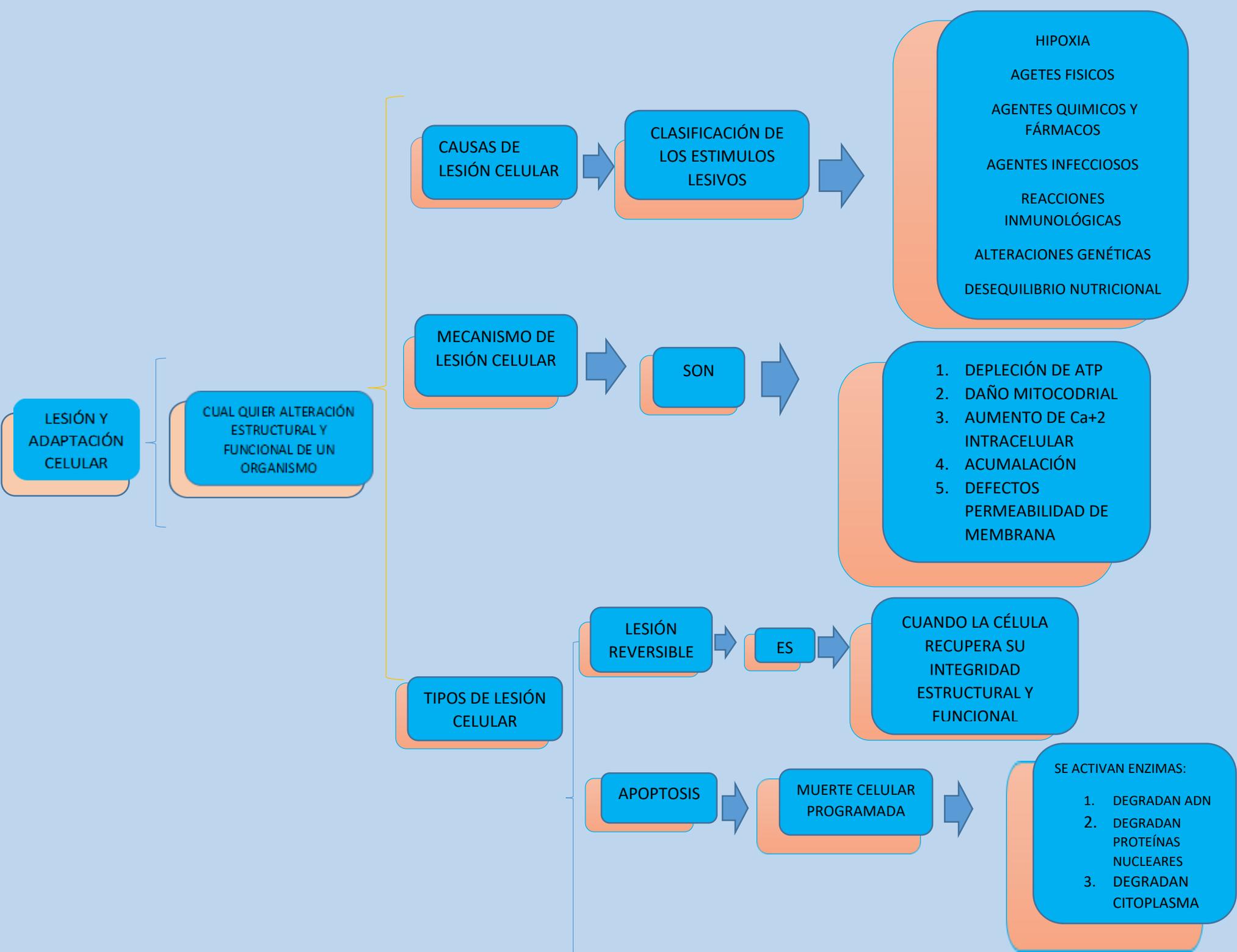
**MATERIA :
FISIOPATOLOGIA I**

**NOMBRE DEL ALUMNO:
Vera Osorio Ciclali**

**NOMBRE DEL TRABAJO:
Cuadro sinóptico**

**GRUPO:
LENOECO120-B**

Fecha de cierre: Jueves, 23 de sep de 2021



LESIÓN Y ADAPTACIÓN CELULAR

CUAL QUIER ALTERACIÓN ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL DE UN ORGANISMO

CAUSAS DE LESIÓN CELULAR

CLASIFICACIÓN DE LOS ESTIMULOS LESIVOS

- HIPOXIA
- AGENTES FISICOS
- AGENTES QUIMICOS Y FÁRMACOS
- AGENTES INFECCIOSOS
- REACCIONES INMUNOLÓGICAS
- ALTERACIONES GENÉTICAS
- DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL

MECANISMO DE LESIÓN CELULAR

SON

1. DEPLECIÓN DE ATP
2. DAÑO MITOCODRIAL
3. AUMENTO DE Ca+2 INTRACELULAR
4. ACUMALACIÓN
5. DEFECTOS PERMEABILIDAD DE MEMBRANA

TIPOS DE LESIÓN CELULAR

LESIÓN REVERSIBLE

ES

CUANDO LA CÉLULA RECUPERA SU INTEGRIDAD ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL

APOPTOSIS

MUERTE CELULAR PROGRAMADA

- SE ACTIVAN ENZIMAS:
1. DEGRADAN ADN
 2. DEGRADAN PROTEÍNAS NUCLEARES
 3. DEGRADAN CITOPLASMA

LESIÓN CELULAR

LESIÓN REVERSIBLE

CUANDO LA CÉLULA RECUPERA SU INTEGRIDAD ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL

LAS LESIONES CELULARES REVERSIBLE SON CAMBIOS MORFOLÓGICOS Y FUNCIONALES, QUE SE ENCUENTRAN EN UNA FASE LEVE O PRECOZ, POR LO TANTO LA CÉLULA SUPERA LA AGRESIÓN Y ES CAPAZ DE RECUPERAR SU INTEGRIDAD ESTRUCTURAL Y FUNCIONAL.

LESIÓN IRREVERSIBLE

CUANDO NO HAY POSIBILIDAD DE RECUPERACIÓN CELULAR DESTRUCCIÓN DE TEJIDO CON PÉRDIDA DE SUSTANCIA

MUERTE CELULAR

APOPTOSIS

MECANISMO
ACTIVACIÓN DE ENZIMA DENOMINADA CASPASA COMO MUCHAS PROTEASAS LAS CASPASA EXISTEN COMO PROENZIMAS INACTIVAS O CIMOGENOSY HAN DE SER SOMETIDAS A ESCISIÓN ENZIMÁTICA PARA ACTIVARSE

NECROSIS

DESNATURALIZACIÓN DE LAS PROTEÍNAS. DIGESTIÓN ENZIMÁTICA DE LAS CÉLULA: AUTÓLISIS HETERÓLISIS

NECROPTOSIS

Desencadenada por la activación de diversos receptores de membrana entre los que se encuentra TNFR1 correspondiente al factor necrosis tumoral

Formas inespecíficas de la respuesta orgánica

Las formas inespecíficas de la respuesta orgánica son los diferentes tipos de reacciones ante cualquier agresión que amenace la integridad del organismo.

VREACCIÓN INFLAMATORIA

CC Es la forma de respuesta inespecífica tisular frente a las agresiones que amenazan su integridad.

DESENLACE DE LA REACCIÓN INFLAMATORIA

Regeneración del tejido

Reparación incompleta

REACCIÓN FEBRIL

La fiebre es una elevación de la temperatura corporal, como dato clínico de un proceso patológico subyacente

CAUSAS Y MECANISMOS

La causa más habitual de fiebre son los agentes infecciosos, pero también se observa elevación térmica en los traumatismos, las reacciones inmunológicas, las necrosis tisulares y algunos tumores

FASES DE DESARROLLO DE LA REACCIÓN FEBRIL

Fase de comienzo

Fase de estado

Fase de declinación

Inflamación

La inflamación es una respuesta protectora del organismo que busca eliminar la causa

Inicial de la lesión celular, eliminar el tejido dañado y generar tejido nuevo

La inflamación se caracteriza por presentar los siguientes signos son rubor (eritema), tumor (tumefacción), calor (aumento de la temperatura) y dolor.

El grado de respuesta inflamatoria recibe impacto de factores múltiples, como la duración

De la agresión, el tipo de agente extraño, el grado de lesión y el microambiente

INFLAMACIÓN AGUDA

Es la reacción temprana (casi inmediata) de los tejidos locales y sus vasos sanguíneos a la lesión. Tiene una duración corta (días o semanas), presenta una respuesta vascular prominente con signos inflamatorios muy marcados y está mediada fundamentalmente por leucocitos polimorfo nucleares.

CAUSAS

Agentes físicos: traumatismos, heridas, lesiones por frío o calor, etc.

Agentes químicos: quemaduras o lesiones cutáneas o mucosas por productos cáusticos.

Infecciones: víricas, bacterianas o parasitarias.

Reacciones de hipersensibilidad: mediadas por un mecanismo inmunológico.

INFLAMACIÓN CRÓNICA

La inflamación crónica se auto perpetúa y puede durar semanas, meses o incluso años. La característica de la inflamación crónica es la infiltración por células mononucleares (macrófagos) y linfocitos en vez del flujo de llegada de neutrófilos que es común observar en la inflamación aguda

CAUSAS

Presencia de cuerpos extraños: de origen externo como material de sutura, cuerpos metálicos, etc. De origen interno como cristales de ácido úrico u oxalato cálcico a nivel articular.

- Enfermedades inmunológicas: artritis reumatoide, enfermedad de Crohn, etc.

DOLOR



Fiebre

La fiebre está relacionada habitualmente con la estimulación del sistema inmunitario del organismo, ya que ayuda a combatir a determinados organismos que causan enfermedades.

Causa

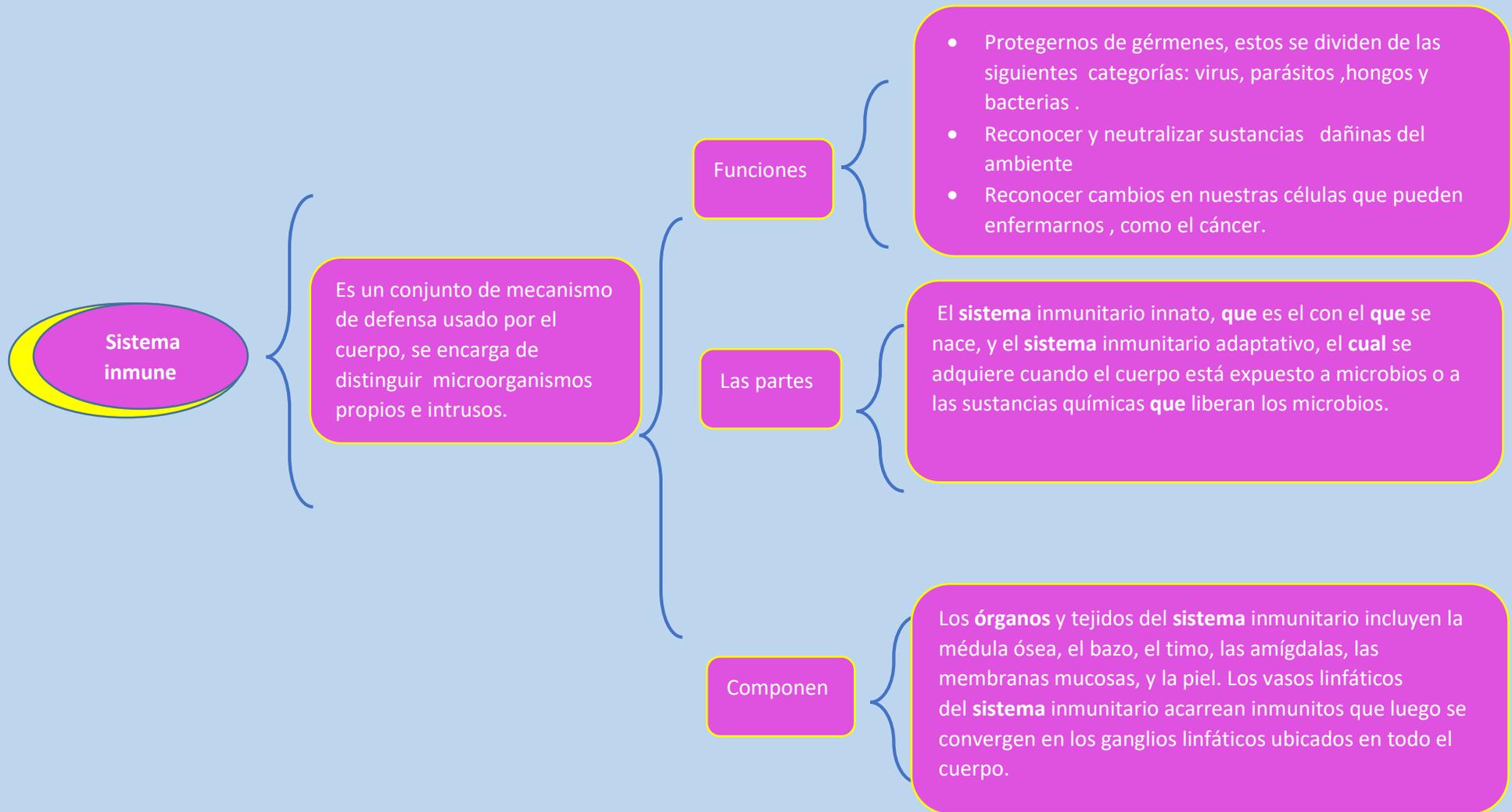
- Un virus.
- Una infección bacteriana.
- Agotamiento por calor.
- Algunas enfermedades inflamatorias, como la artritis reumatoide (inflamación del recubrimiento de las articulaciones [sinovia])
- Un tumor maligno

Síntomas

- Sudoración.
- Escalofríos y temblores.
- Dolor de cabeza.
- Dolores musculares.
- Pérdida del apetito.
- Irritabilidad.
- Deshidratación.
- Debilidad general.

Tipos de fiebres

- 1.1. Febrícula. ...
- 1.2. **Fiebre** en pico. ...
- 1.3. **Fiebre** remitente. ...
- 1.4. **Fiebre** recidivante. ...
- 2.1. **Fiebre** por infección. ...
- 2.2. **Fiebre** por trastorno autoinmune. ...



Hipersensibilidad

Causas

- Autoinmunidad: reacciones contra antígenos propios. Normalmente, el sistema inmunitario no reacciona contra los antígenos propios. ...
- Reacciones contra los microbios
- Reacciones contra antígenos ambientales

Tipos

2.1 HIPERSENSIBILIDAD DE TIPO I: TIPO AN AFILÁCTICO. ...

- 2.2 HIPERSENSIBILIDAD DE TIPO II: CITOTÓXICA.
- 2.3 HIPERSENSIBILIDAD DE TIPO III (MEDIADA POR INMUNOCOMPLEJOS) ...
- 2.4 HIPERSENSIBILIDAD DE TIPO IV: DE TIPO CELULAR o "retardada" ...
- 2.5 Rechazo de trasplantes. ...
- 2.6 TRASPLANTES DE ÓRGANOS.

Síntomas

La piel hipersensible - o piel muy sensible - es un tipo de piel muy común y molesto , en el cual pueden aparecer síntomas visibles (piel seca, irritación, eczema, ronchas, enrojecimiento, descamación) como síntomas no visibles, y consecuentemente subjetivos (descriptos como picazón, o pinchazos).

I n m u n o d e f i c i e n

Disminución en la capacidad del cuerpo de combatir infecciones y otras enfermedades.

Primarias: dichas enfermedades suelen estar presentes desde el nacimiento y son trastornos genéticos que suelen ser hereditarios

Secundarias: suelen aparecer a una edad más avanzada y, por lo general, son consecuencia de la administración de ciertos medicamentos o de otro trastorno.

Enfermedad de Bruton: Inmunodeficiencia primaria que cursa con la disminución drástica o la inexistencia de inmunoglobulinas en la sangre periférica.

Síndrome de Digeorge: inmunodeficiencia primaria causada por el desarrollo anormal de ciertas células y tejidos del cuello durante el crecimiento y diferenciación del feto

Enf. Tipo Suizo: Síndrome que se transmite por herencia autosómica recesiva. Se ha sugerido una incapacidad para diferenciarse las células progenitoras de la médula, en células T y β

Síndrome de Good: trastorno poco frecuente que asocia la presencia de un timoma con una inmunodeficiencia humoral

Síndrome de Inmunodeficiencia adquirida: Enfermedad del sistema inmunitario causada por la infección por el VIH. Este virus destruye los linfocitos (las células) T CD4 del sistema inmunitario y deja el cuerpo vulnerable a varias infecciones y clases de cáncer potencialmente mortales.

Amiloidosis: enfermedad poco común que se produce cuando una proteína anormal, llamada amiloide, se acumula en los órganos e interfiere en su funcionamiento normal.