

UNIVERSIDAD DE SURESTE
LICENCIATURA DE ENFERMERÍA
CAMPUS –COMITÁN



MATERIA:

Fisiopatología

NOMBRE DEL ALUMNO:

VERA OSORIO CICLALI

NOMBRE DEL PROFESOR:

Felipe Antonio morales

NOMBRE DEL TRABAJO:

MAPA CONCEPTUAL

GRUPO:

LENOECO120-B

FECHA DE ENTREGA: VIERNES, 12 DE NOVIEMBRE DEL 2021

Trastorno de la ventilación

TRASTORNOS OBSTRUCIVOS

Aumento de la Resistencia de la vía aérea (sobre todo espiratorio) por obstrucción dará atrapamiento aéreo.

VEF1 disminuido, la CV no está tan disminuida "hay algo que obstruye la salida del gas" enlenteciendo la expulsión del aire y disminuyendo el volumen del mismo aumentó del VR, CFR, CPT Y VRE .

CLASIFICACION

- Obstrucivos
- Restrictivos
- Disfunción De Pequeña Vía Aérea

TRASTORNOS RESTRICTIVOS

- Trazado Espirometrico CV. Disminuida .Pero el PTE exhala rápidamente
- VEF 1 disminuida ,por ende CV disminuida .
- RVA normal
- Expansión pulmona distensibilidad disminuida

Fisiopatología bucal

TRATAMIENTO

La terapéutica farmacológica abarca tres categorías, en la primera los fármacos actúan directa o indirectamente aumentando el nivel de dopamina en el cerebro como la levodopa, apomorfina, bromocriptina, pramipexol entre otros (29, 30), la segunda categoría afecta a otros neurotransmisores con el fin de aliviar algunos síntomas de la enfermedad como temblores y la rigidez muscular, siendo útiles los anticolinérgicos como el trihexifenidil, benzotropina y etopropazina, finalmente en la tercera categoría los fármacos que controlan los síntomas no motores como antidepresivos, antihipertensivos, antipsicóticos atípicos etc. (31-33).

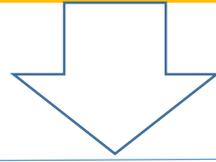
RECOMENDACIONES PARA EL MANEJO

La atención odontológica integral es parte del tratamiento interdisciplinario, los odontólogos deben estar atentos del desarrollo de las manifestaciones en la cavidad oral para implementar un buen tratamiento o control de las mismas.

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico de la EP se basa en la historia clínica y en un examen neurológico, ya que no existen pruebas de laboratorio, marcadores bioquímicos o anatomopatológico, que ayuden al diagnóstico preciso de la enfermedad (22-24). Los signos y síntomas tempranos son difíciles de percibir, comúnmente pasan desapercibidos o pueden ser descartados como los efectos del envejecimiento normal (25).

Fisiopatología hepática



Funciones del hígado

- FIL TRACCIÓN – DE TONIFICACIÓN
- Excreción a la bilis
- SÍNTESIS
- Albumina
- Factores de la coagulación
- ALMACENAMIENTO
- Glucógeno

Síntomas

- Ictericia
- Nauseas
- Vomito
- Diarrea
- Dolor abdominal
- Rápida progresión al compromiso de conciencia

Causas

- Infección viral
- Intoxicación por drogas
- Toxinas
- Hígado graso
- ICC
- Isquemia
- Leucemia

Tratamiento

- Brindar una terapia de soporte para mantener vida
- Eliminar o tratar los factores precipitantes
- Eliminar o neutralizar el amoniaco y otras toxinas

Colelitiasis

Causas

Cálculos biliares
Tumores
Obstrucción del conducto biliar
Enfermedades graves como el VIH o la diabetes

Tratamiento

Ayuno:
Es posible que no se le permitirá comer o beber en un primer momento a fin de tener el estrés fuera de la vesícula inflamada.
Antibióticos para combatir infecciones:
Si la colecistitis es causada por una infección o ha causado una infección en la vesícula
QUIRÚRGICO
(Colecistectomía – laparotomía)

Factores de riesgo

- Sexo femenino
- Embarazo
- Terapia hormonal
- Edad avanzada
- Obesidad
- Bajar o subir de peso rápidamente
- Diabetes

Síntomas

- Dolor intenso en la parte superior derecha o en el centro del abdomen.
- Dolor que se extiende al hombro derecho o a la espalda.
- Dolor con la palpación del abdomen.
- Náuseas.
- Vómitos.
- Fiebre

<https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=2128§ionid=162913059>

<https://scielo.isciii.es/pdf/odonto/v29n3/original4.pdf>

http://www.ffis.es/volviendoalobasico/12fisiologa_heptica.html

<https://www.google.com/search?q=Fisiopatolog%C3%ADa+hep%C3%A1tica+tratamiento&aq=chrome..69i57j33i160l4.10002j0j15&sourceid=chrome&ie=UTF-8>