



**Nombre de alumnos:** Martha María Juárez Pérez

**Nombre del profesor:** Fernando Romero Peralta

**Nombre del trabajo:** mapa conceptual

**Materia:** fisiopatología 1

**Grado:** 4to

**Grupo:** "B"

# FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA SOMATOSENSORIA

(o sensorial somático –somático viene de la palabra griega soma, **que** significa cuerpo) se encarga de recoger información sensorial del cuerpo; contiene neuronas sensoriales primarias localizadas en la piel y otros tejidos del cuerpo.

**sistema somatosensorial** procesa información acerca de tacto, posición, dolor y temperatura. ... También existen receptores en la musculatura esquelética y otros tejidos de cuerpo que envían información al SNC sobre el estado y la posición del cuerpo. Estos mecanorreceptores reciben el nombre de propioceptores.

## Receptor cutáneo

Tacto fino

dolor

Vía lemnisco: Esta vía, de origen sensitivo, se encarga de transmitir la información de estímulos táctiles finos, sensaciones vibratorias y de la propiocepción (información de la posición de nuestras articulaciones).

Vía espinotalámica: es la **vía** encargada de transmitir los estímulos de origen algésico, térmico, de presión difusa y de tacto grueso

1. Bulbo
2. Protuberancia
3. Núcleo ventral posterior

Corteza cerebral

# Trastornos de vista y oído

el cerebro puede controlar de manera coordinada a ojos y oídos gracias a unos huesitos de nuestro oído medio y a la cóclea. **La cóclea es el “caracol” del oído interno, que en su interior tiene unas microvellosidades llamadas estereocilios, que son las que reciben las vibraciones del sonido, las transforman y las envían al cerebro como impulsos nerviosos.**

**Neuritis óptica:** Es la inflamación del Nervio Óptico.

**La miopía** es un trastorno en que los objetos cercanos se ven con claridad, mientras que los objetos lejanos se ven borrosos.

**La hipermetropía** (también llamada hiperopía) es un tipo de error de refracción común donde se puede ver los objetos distantes con mayor claridad que los objetos cercanos. Sin embargo, las personas experimentan la hipermetropía de formas diferentes. Puede que algunas personas no noten ningún problema con su visión, especialmente cuando son jóvenes

**El astigmatismo** es un trastorno en el que el ojo no enfoca la luz de forma pareja sobre la retina, el tejido sensible a la luz en la parte posterior del ojo. Esto puede hacer que las imágenes se vean borrosas o alargadas

**La presbicia** es una condición relacionada con la edad en la que la capacidad de enfocar de cerca se vuelve más difícil. A medida que el ojo envejece, el cristalino ya no puede cambiar de forma lo suficiente para permitir que el ojo enfoque en los objetos cercanos con claridad.

**otitis media** es la afección más común del oído, sobre todo durante la infancia. La trompa de Eustaquio se obstruye por un exceso de mucosidad

**Síndrome de Ménière** es una de las causas más comunes del inicio de un proceso de pérdida auditiva.

Una infección viral acostumbra a ser el origen de la **Laberinitis, una afección que afecta al laberinto, una parte del oído interno**. Puede ser una gripe, por ejemplo, pero también otro tipo de virus particulares que tienen incidencia indirecta en esa parte del oído. El resultado, en todo caso, es que los nervios que se encuentran en la zona se ven afectados.

**El colesteatoma es un quiste que se produce en el oído medio, por causas genéticas o por una infección crónica**. Esta afección puede provocar pérdida auditiva y mareos y, en los casos más graves, puede provocar la ruptura de los huesecillos del oído medio, provocando secuelas que deriven en la

**Un crecimiento óseo anormal en el oído medio es la causa de la otosclerosis**, llamada también otospongiosis o estapedectomía. Y, aunque el origen se desconoce, los estudios actuales apuntan a una **causa hereditaria**.

# FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

principales funciones del sistema nervioso son detectar, analizar y transmitir información. Como los cuerpos de las células sensitivas y motoras están en distintas localizaciones, un trastorno del cuerpo de las células nerviosas habitualmente afecta el componente sensitivo o motor, pero pocas veces a ambos.

**Coma** ;En medicina, el coma (del griego κῶμα [kôma], que significa «sueño profundo»)1 es un estado grave de pérdida de conciencia, que puede resultar de una gran variedad de condiciones incluyendo las intoxicaciones (drogas, alcohol o tóxicos), paro cardiorrespiratorio, anomalías metabólicas (hipoglucemia, hiperglucemias), enfermedades del sistema nervioso central, ACV, traumatismo cráneo-encefálico, convulsiones e hipoxia. Las causas metabólicas son las más frecuentes

**La 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.

**Las infecciones del sistema nervioso central (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 quirúrgicas1

**traumatismos** son lesiones o heridas físicas que sufre el paciente en sus órganos y tejidos. Existen múltiples lesiones traumáticas, entre las que destacan las lesiones de en las extremidades como los esguinces, las luxaciones o las fracturas.