



Mi Universidad

Súper nota

Nombre del Alumno: Elvia Velasco Castellanos

Nombre del tema: fisiopatología coronaria, enfermedades pulmonares obstructivas.

Parcial: Tercero

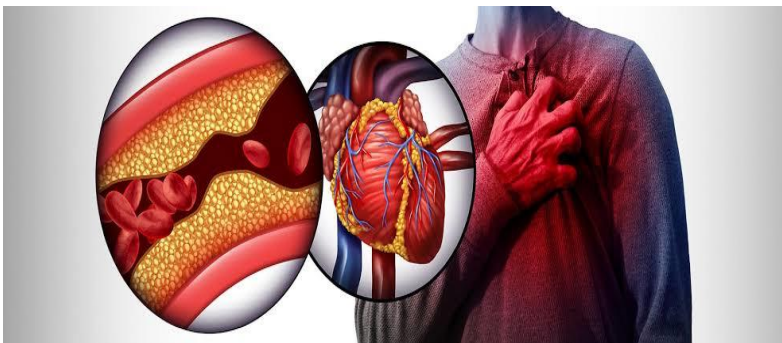
Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Fernando Romero Peralta

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: cuarto

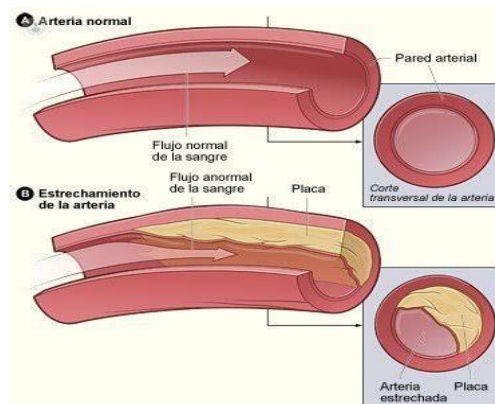
Fisiopatología coronaria



Enfermedad coronaria

La principal causa es el estrechamiento de las arterias coronarias que irrigan el corazón a causa de la arterosclerosis.

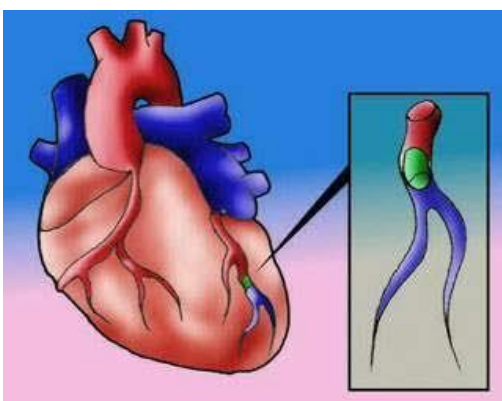
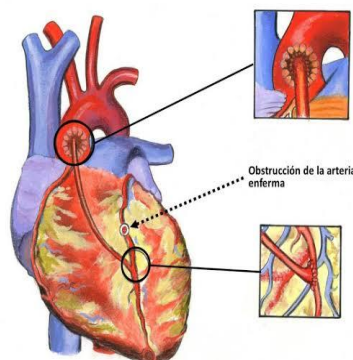
Sus manifestaciones clínicas principales son la angina, el infarto, del miocardio y la muerte súbita.





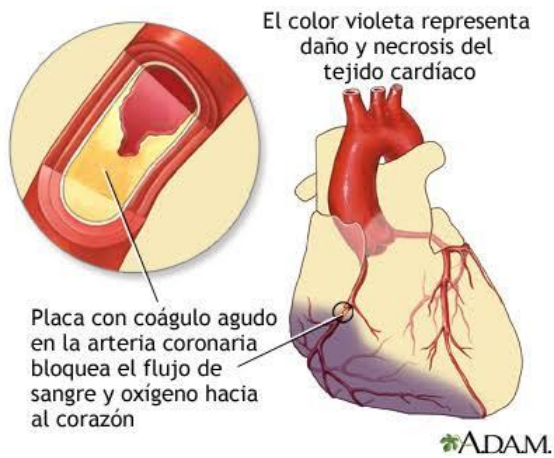
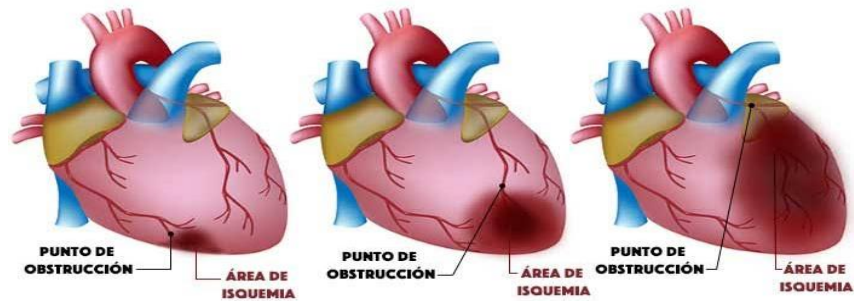
Es un dolor generalmente de carácter opresivo, localizado en el área retroesternal. Ocasionado por insuficiente aporte de sangre (oxígeno) a las células del miocardio sin llegar a provocar necrosis celular.

Angina estable: es aquella que apareció más de 30 días y no ha tenido cambios en su evolución.



Angina inestable: es aquella que ha variado su patrón habitual, haciéndose más frecuente o apareciendo con esfuerzos menores.

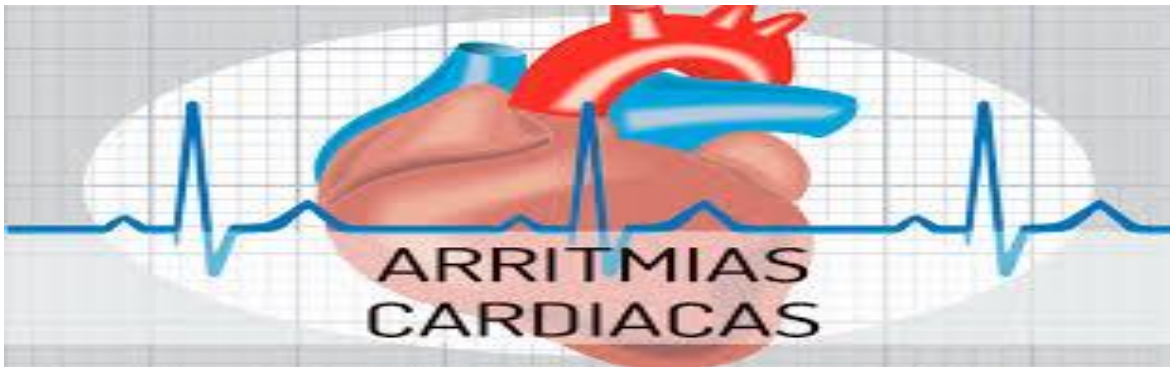
INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO



Ataque al corazón, ataque cardíaco o infarto, hace referencia a una falta de riego sanguíneo en una parte del corazón

Puede ser: transmural y subendocárdico





Trastorno de la frecuencia cardiaca: alteración del ritmo cardiaco.

El corazón puede latir demasiado rápido, demasiado lento o de manera irregular.

Pueden causar síntomas como palpitaciones, mareo, síncope, dolor torácico o pérdida de conocimiento.

Arritmia cardíaca

Las arritmias pueden hacer que el corazón está acelerado o late demasiado lento.

Si sientes:

Dificultad para respirar

Debilidad

Desmayos o sensación de desmayo inminente

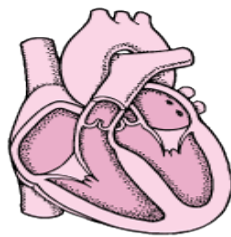
Dolor o molestias en el pecho

Mareos

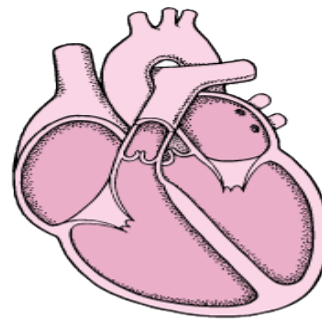
Aturdimiento

Miocardiópatías

Con frecuencia contribuye a la incapacidad del corazón para bombear o funcionar bien

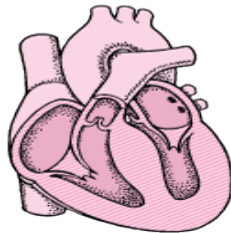


Normal



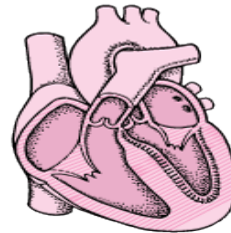
Miocardiopatía dilatada

Ventrículos aumentados de tamaño



Miocardiopatía hipertrófica

Las paredes de los ventrículos se engrosan y se vuelven rígidas



Miocardiopatía restrictiva

Las paredes de los ventrículos se engrosan, pero no necesariamente se vuelven rígidas

La miocardiopatía dilatada puede afectar órganos del sistema tales como los pulmones y el hígado.

Miocardiopatías dilatada, hipertrófica, isquémica, restrictiva, periparto.

Enfermedades pulmonares obstructivas



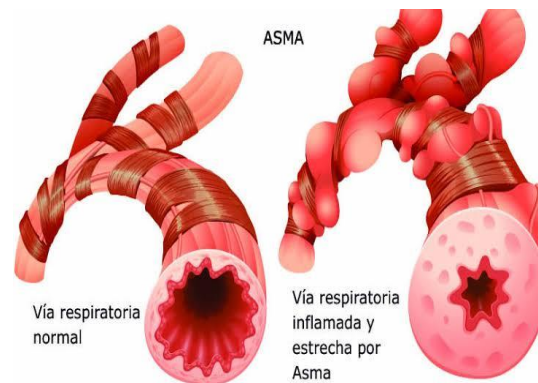
Se caracteriza por una limitación del flujo aéreo espiratorio debido a un daño en el interior de la vía aérea.

Generalmente es ocasionada por moco espeso y secreciones pulmonares.

ENFISEMA

Agrandamiento de los espacios alveolares, pérdida elástica y destrucción de la pared septal alveolar

<p>CAUSAS</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Fumadores ❖ Condición del ambiente ❖ Peligros ocupacionales ❖ hereditario 	<p>TIPOS DE ENFISEMA.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Centrobulares ❖ Panlobular 	<p>SÍNTOMAS.</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Disnea ❖ Tos no productiva ❖ Cianosis ❖ Tórax en barril ❖ Policitemia
---	--	---



BRONQUITIS

INFECCION O INFLAMACION DEL TRACTO RESPIRATORIO BAJO, ACOMPAÑADO DE TOS CON O SIN EXPECTORACION.

NEUMONIA

INFLAMACION DEL PARENQUIMA PULMONAR, EN EL QUE LOS ALVEOLOS SE LLENAN DE EXUDADO OCASIONANDO UNA INFECCION LOCALIZADA EN EL LOBULO PULMONAR.

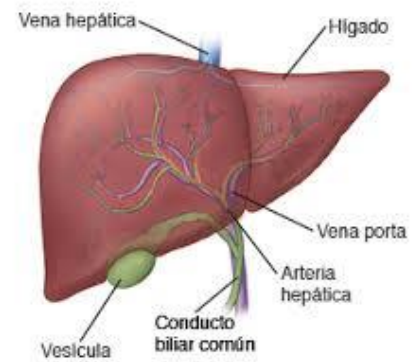
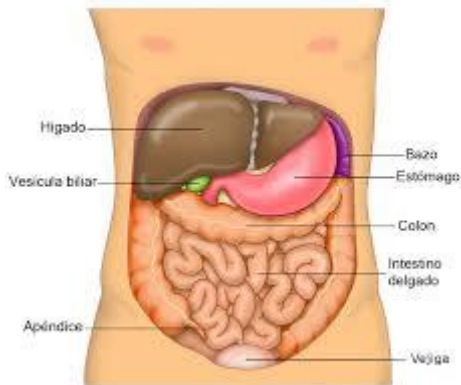
N. LOBAR

BRONCONEUMONIA

N. INTERSTICIAL

Fisiopatología hepática y renal

El hígado es el órgano glandular más grande del cuerpo y una viscera fundamental que interviene en las siguientes funciones: vasculares, metabólicas del hígado, metabolismo de carbohidratos, metabolismo de lípidos, proteicos, función excretora y secretora.



La función principal del riñón es la regulación del medio interno mediante la excreción de agua y metabolitos, así como la retención de anabolitos que el organismo necesita.

