



Mi Universidad

SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Vivian Guadalupe Nanduca Cárdenas

Nombre del tema: Formas inespecíficas de la respuesta orgánica. (Inflamación)

Parcial: Segundo

Nombre de la Materia: Fisiopatología.

Nombre del profesor: Cindy De Los Santos Candelaria

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: Cuarto

Lugar y Fecha de elaboración: 21 de noviembre de 2021, frontera Comalapa.

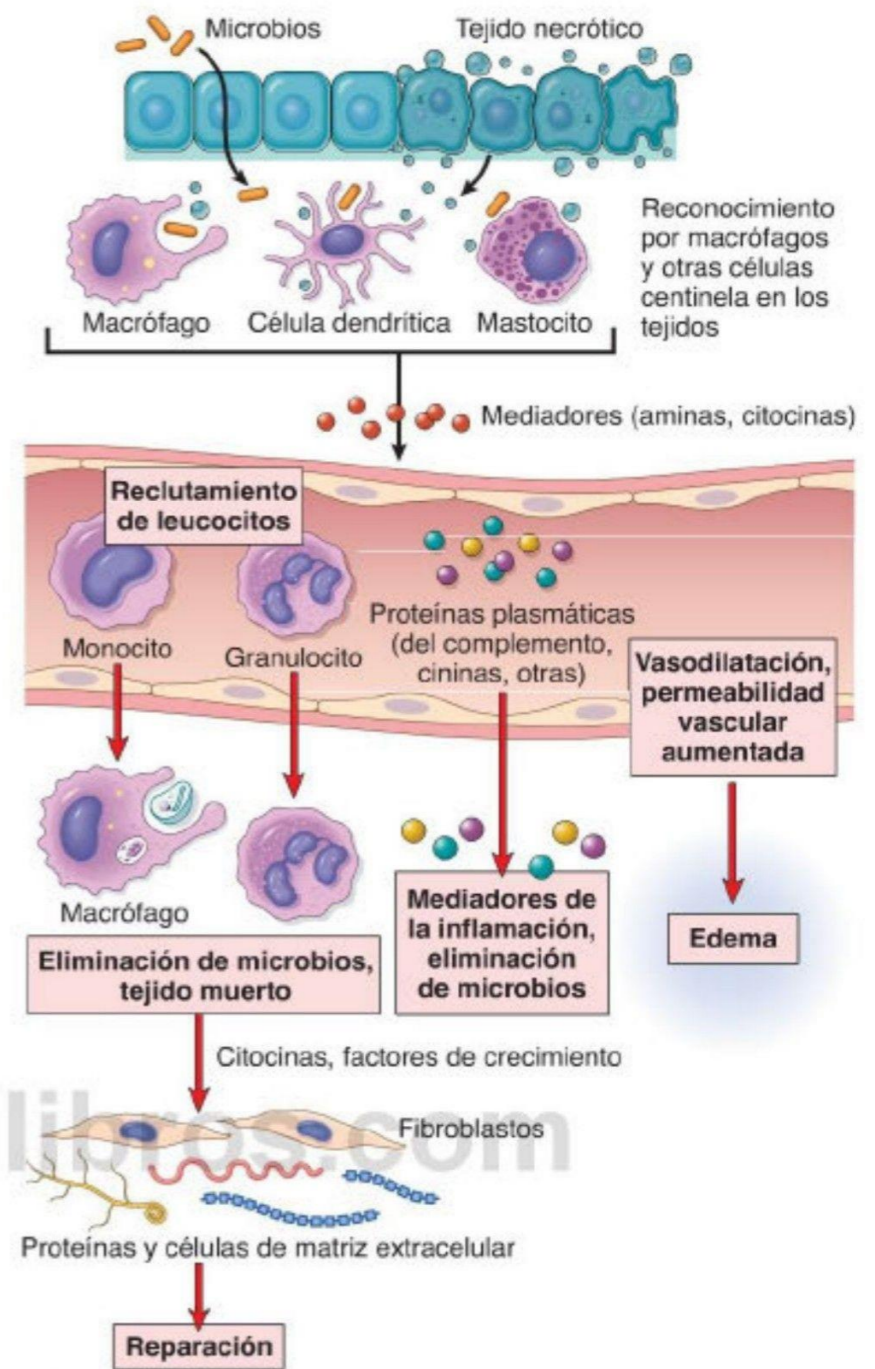
FORMAS INESPECIFICAS DE LA RESPUESTA ORGANICA (INFLAMACION)

¿QUÉ ES?

Es una respuesta de defensa inespecífica de nuestro propio organismo. Su propósito es localizar y eliminar el tejido dañado, de manera que el cuerpo pueda comenzar a curarse.

SE DIVIDE EN 5 ETAPAS

- ❖ LIBERACION DE MEDIADORES.
- ❖ EFECTO DE LOS MEDIADORES.
- ❖ LLEGADA DE MOLECULAS Y CELULAS INMUNES AL FOCO INFLAMATORIO.
- ❖ REGULACION DE PROCESO INFLAMATORIO.
- ❖ REPARACION.



SIGNOS CARDINALES DE LOS PROCESOS INFLAMATORIOS.

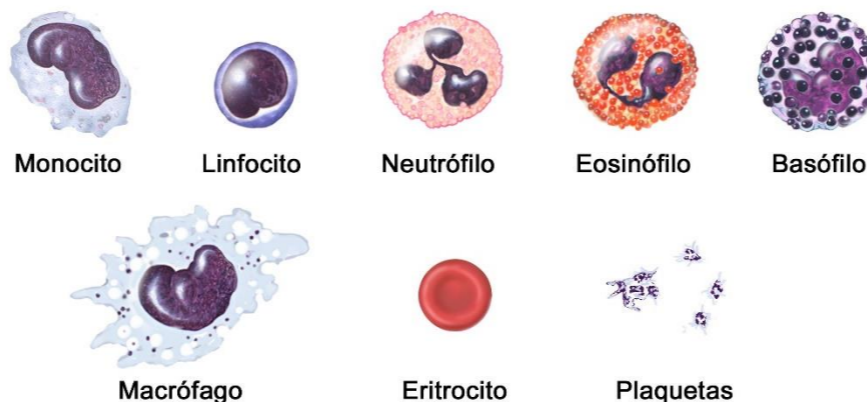
- ❖ RUBOR. (Enrojecimiento)
- ❖ CALOR. (Aumento de la temperatura en la zona)
- ❖ TUMOR. (hinchazón)
- ❖ DOLOR E IMPOTENCIA FUNCIONAL. (activación de las terminaciones nerviosas de la zona)

MEDIADORES QUIMICOS

Los mediadores se originan del plasma en forma de precursores que deben ser activados a través de fragmentos proteolíticos para adquirir sus propiedades biológicas.

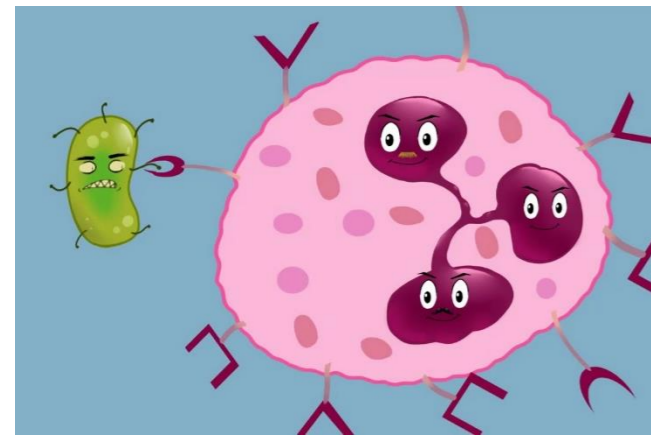
PRINCIPALES CELULAS QUE SECRETAN O SINTETIZAN A LOS MEDIADORES:

- ❖ Las plaquetas.
- ❖ Neutrófilos.
- ❖ Monocitos.
- ❖ Macrófagos.
- ❖ Células cebadas.



FAGOCITOSIS

Es llevada a cabo por los neutrófilos y macrófagos mediante 3 pasos



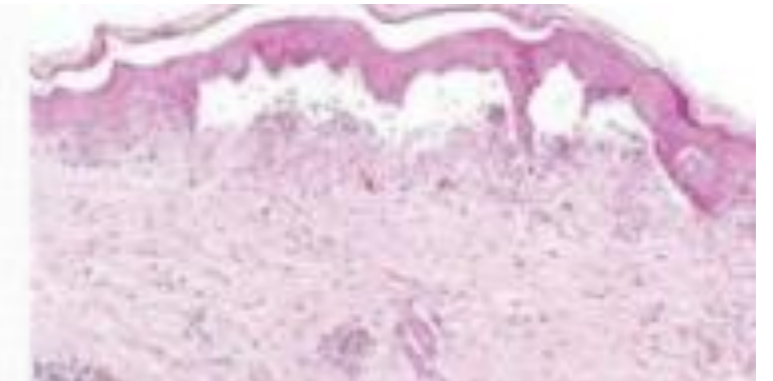
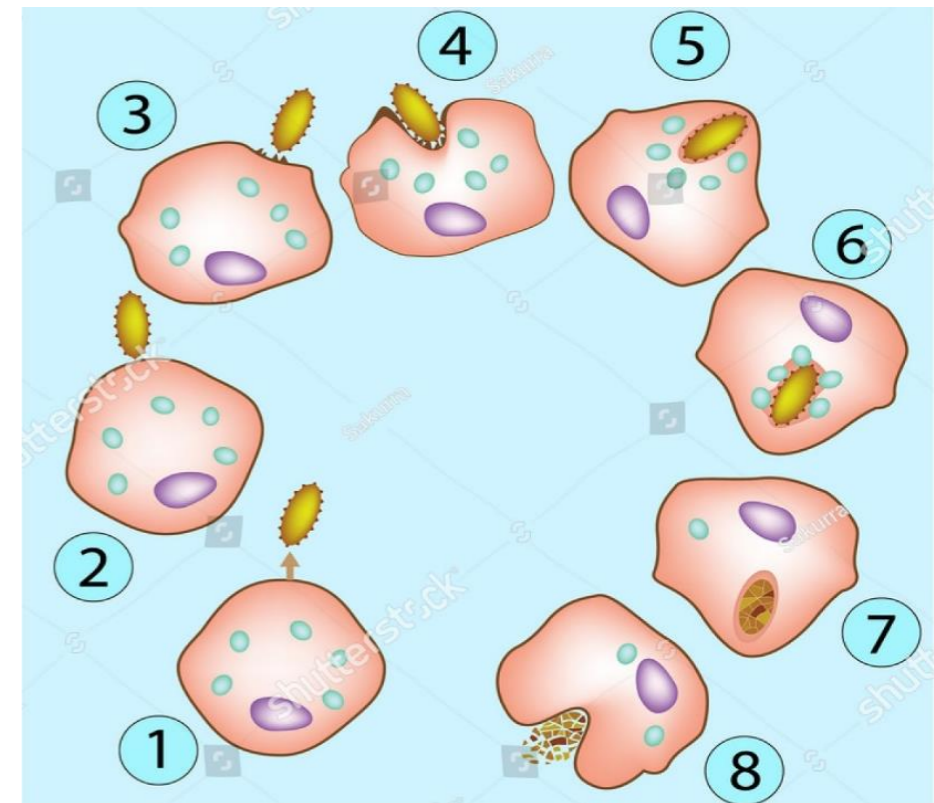
PROCESOS DE FAGOCITOSIS

El primero es el reconocimiento y contacto con la partícula que será ingerida por el leucocito, el reconocimiento ocurre después que los microorganismos están recubiertos de factores naturales, denominados opsoninas que se unen a receptores específicos situados en los leucocitos las opsoninas más importantes son el fragmento de la Inmunoglobulina G y el C3.

Posteriormente ocurre el englobamiento, mediante el mismo, el citoplasma emite extensiones (seudópodos) que rodean a la partícula que va a ser fagocitada quedando incluida de forma completa en el interior de un fagosoma cuya membrana procede de la membrana citoplasma de la célula.

CLASIFICACION DE LA INFLAMACION.

- ❖ SEGÚN DURACION. (aguda o crónica).
- ❖ SEGÚN LOCALIZACION. (absceso, úlceras, membranosa, catarral)
- ❖ SEGÚN CARÁCTER DEL EXUDADO. (seroso, fibrinoso, superada, hemorrágica).

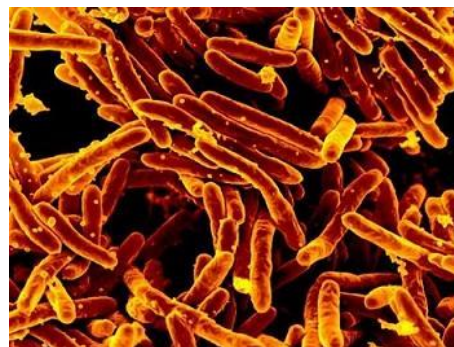


FACTORES MODIFICABLES DEL PROCESO INFLAMATORIO

Empieza cuando los compuestos químicos son liberados por el tejido dañado. Como respuesta, los glóbulos blancos producen sustancias que hacen que las células se dividan y crezcan para reconstruir el tejido para ayudar a reparar la lesión.

AGENTE CAUSAL.

- ❖ Bacterias. (neumococo, micobacteria, tuberculosis, físico-químico).



RELACIONADOS CON AGENTE LESIVO:

- ❖ Extensión de la lesión y duración.
- ❖ cantidad, penetración,
- ❖ resistencia a la neutralización,
- ❖ potencial patógeno (virulencia, toxicidad de los fármacos, citotoxicidad)
- ❖ penetración de la energía radiante.

La ingestión de hormonas:

- ❖ Tienen efecto antiinflamatorio. La Diabetes Mellitus y las enfermedades circulatorias.



TRASTORNOS HEMATOLÓGICOS:

- ❖ Muchas enfermedades hematológicas, especialmente las que afectan al número y calidad de las células de la sangre modifican la reacción inflamatoria.

RELACIONADOS CON EL HUSPED:

- ❖ Edad: Vinculada con la integridad del sistema vascular.
- ❖ la aterosclerosis.
- ❖ Las inflamaciones son más graves en niños y en ancianos.

Estado nutricional e inmunodepresión:

- ❖ El déficit de proteína y vitamina C enlentecen la respuesta inflamatoria así como la deficiencia de neutrófilos y la diátesis hemorrágica.
- ❖ Las deficiencias nutricionales producen hipoproteinemias.