



NOMBRE DEL ALUMNO: Andrea Lizeth Jiménez Gutiérrez

NOMBRE DEL PROFESOR: Dra. Cindy de los Santos Candelaria.

MATERIA: FISIOPATOLOGIA I

GRADO: 4^o

GRUPO: B

Frontera Comalapa, Chiapas a 21 de noviembre de 2021.

INFLAMACION.



La inflamación es una respuesta de los organismos a diferentes agresiones endógenas o exógenas. Tanto la respuesta inmune innata como la adquirida intervienen en este proceso que tiene numerosos efectos locales y sistémicos. Según el tiempo de evolución puede ser aguda o crónica, aunque a veces los patrones convencionales no pueden detectar un suceso previo.

Se caracteriza por cinco signos clínicos: rubor, calor, dolor, tumor e impotencia funcional. Estas manifestaciones cardinales son causadas por la acumulación de leucocitos, proteínas plasmáticas y derivados de la sangre hacia sitios de los tejidos extravasculares donde existe una infección o lesión, provocada o no por agentes patógenos.

La inflamación aguda comienza en minutos u horas y participan mecanismos de respuesta inmune innata que activan la adquirida. Puede ser resolutive eliminando el germen, o avanzar a una sepsis o Síndrome de Respuesta Inflamatoria Sistémica causado por la infección. Hoy día se estima que la incidencia de la sepsis ha ido creciendo en alrededor de 8,7% en Europa y los Estados Unidos. La presencia de pus en la dermis, esputo amarillento y líquido cefalorraquídeo turbio, son signos característicos de una respuesta inflamatoria aguda por algún agente.

Quimiotaxis

La quimiotaxis se efectúa a través de mediadores, estos pueden ser sustancias exógenas (productos bacterianos) y endógenas (componentes del sistema de complementos, leucotrieno y las citocinas).



Mediadores químicos

Los mediadores derivados del plasma, están presentes en el plasma en forma de precursores que deben ser activados a través de fragmentos proteolíticos para adquirir sus propiedades biológicas.

Clasificación de inflamación

1. Según duración.

1. Aguda: Respuesta inmediata a un agente lesivo, manifestándose por sus caracteres clásicos, color, rubor o enrojecimiento, tumor o tumefacción y pérdida o disminución de la función.

2. Crónica: Duración prolongada (semanas o meses) en las que se pueden ver simultáneamente signos de inflamación activa, de destrucción tisular y de intentos de curación.

2. Según localización.

1. Absceso: Colección localizada de pus causada por supuración enclavada en un tejido, órgano o espacio circunscrito.

2. Úlceras: Solución de continuidad defecto o excavación local de la superficie de un órgano, epitelio, mucosa, causada por esfacelo (descamación) de tejido neurótico inflamado.

3. Membranosa: Caracterizada por la formación de una membrana constituida por fibrina precipitada, epitelio necrótico y leucocitos.

4. Catarral: Denota producción excesiva de mucina, observándose cuando son afectadas mucosas que tienen la capacidad de secretar moco.

3. Según carácter del exudado: El exudado varía en el contenido de líquido, proteínas plasmática y células.

1. Seroso: Abundante líquido acuoso, pobre en proteínas. Ej.: ampollas cutáneas.

2. Fibrinoso: Abundante proteínas plasmáticas, incluido fibrinógeno.

3. Supurada o purulenta: Exudado purulento generalmente producido por microorganismos (estafilococos, neumococos y meningococos)

4. Hemorrágica: Causado por rotura de un vaso según su localización.

Factores modificables del proceso inflamatorio.

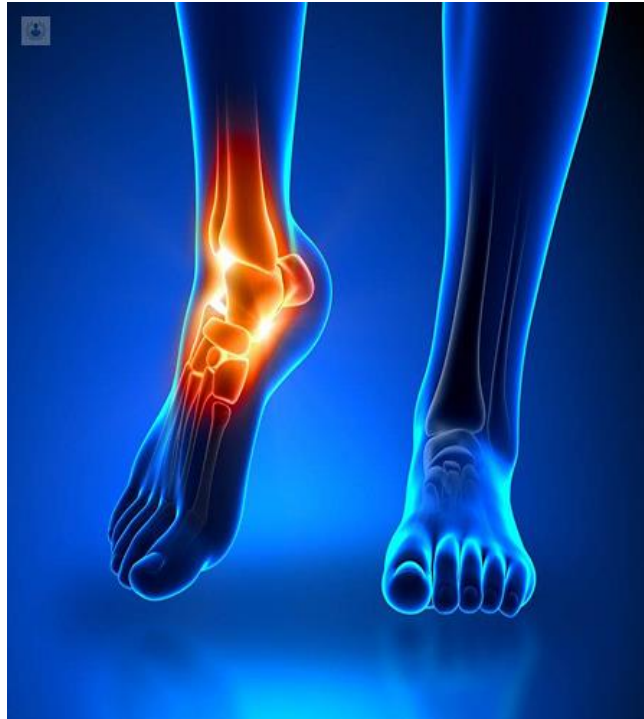
Influyen directamente en la reacción inflamatoria, determinando su comportamiento y evolución. Relacionados con agente lesivo: Extensión de la lesión y duración, cantidad, penetración, resistencia a la neutralización, potencial patógeno (virulencia, toxicidad de los fármacos, citotoxicidad) y penetración de la energía radiante.

El dolor es una sensación normal que se activa en el sistema nervioso para alertar sobre posibles lesiones y sobre la necesidad de cuidarse. El dolor agudo habitualmente es el resultado de una enfermedad repentina, una inflamación o la lesión en los tejidos. La causa del dolor agudo usualmente se puede diagnosticar y tratar; el dolor se puede limitar a una gravedad y a un periodo determinados.



Tipos de dolor

Dolor musculoesquelético o mecánico: se produce en o por encima del nivel de una lesión de la médula espinal y puede derivar de la sobreexplotación de los músculos funcionales restantes o los utilizados en actividad que no les corresponde usualmente. La propulsión y las transferencias en silla de ruedas son responsables de la mayoría de los dolores mecánicos.



INFLAMACION.

Definición.

Es fundamentalmente una respuesta de carácter protector y tiene como objetivo librar al organismo de la causa inicial de la lesión celular, pero puede ser perjudicial, porque es la responsable de muchos síntomas y complicaciones de enfermedades.



Síntomas.



- enrojecimiento.
- hinchazón.
- dolor.
- calor (temperatura)
- problemas para usar el área afectada.

Clasificación de inflamación

1. Según duración.
2. Según localización.
3. Según carácter del exudado: El exudado varía en el contenido de líquido, proteínas plasmática y células.



Tipos de dolor.

Dolor musculoesquelético o mecánico: se produce en o por encima del nivel de una lesión de la médula espinal y puede derivar de la sobreexplotación de los músculos funcionales restantes o los utilizados en actividad que no les corresponde usualmente.



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Arts RW, Joosten L, Netea M. The potential role of trained immunity in autoimmune and autoinflammatory disorders. *Front Immunol* [Internet]. 2018 Feb[Cited 8/07/ 2018]; 9:298. Available from: Available from: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fimmu.2018.00298/full>
2. <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/7105175afd08e1069426a05b78223926.pdf>