



Mi Universidad

SUPER NOTA

NOMBRE DEL ALUMNO: MAYRA LETICIA MARTÍNEZ ROBLERO.

**TEMA: FORMAS INESPECÍFICAS DE LA RESPUESTA ORGÁNICA
(INFLAMACIÓN).**

PARCIAL: SEGUNDO

MATERIA: FISIOPATOLOGIA I

**NOMBRE DEL PROFESOR: CINDY LIZETH DE LOS SANTOS
CANDELARIA.**

LICENCIATURA: ENFERMERÍA.

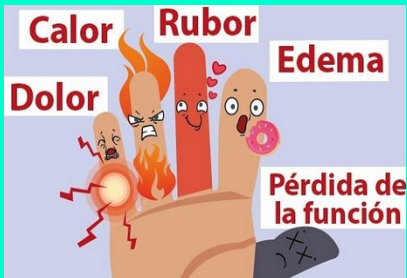
CUATRIMESTRE: CUARTO B.

Formas inespecíficas de la respuesta orgánica: inflamación

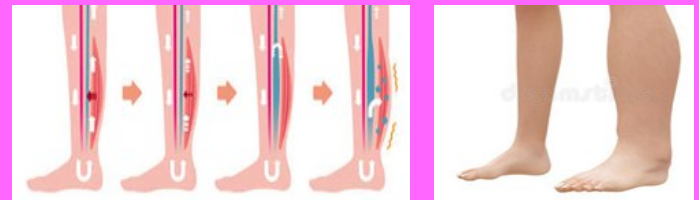


Es una respuesta de carácter protector y tiene como objetivo librar al organismo de la causa inicial de la lesión celular.

Los responsables de los signos cardinales de los procesos inflamatorios: Calor, Tumor, Rubor, Dolor e Impotencia funcional.



El calor y el tumor, es debido al aumento de la vascularización en la zona de la lesión. La tumefacción, por el exudado líquido y la producción de edema.

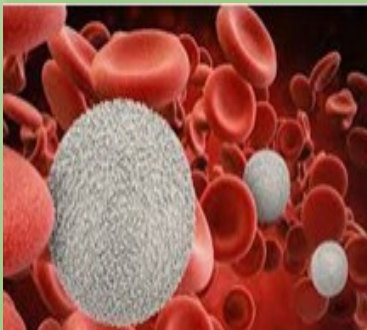


Después de unos segundos, se produce vasodilatación, que se extiende a los capilares, aumentando el flujo sanguíneo, responsable del enrojecimiento (rubor) e incremento del calor en la zona de la lesión, lentitud o retraso de la circulación.



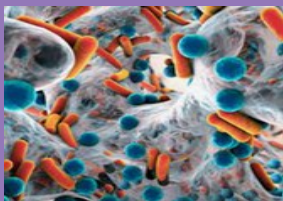
El aumento de la permeabilidad se produce por una contracción de las células endoteliales que conduce a un ensanchamiento de las uniones intercelulares, dan lugar a la salida y acumulación de líquido en el tejido intersticial.

Los leucocitos ruedan, más tarde se detienen y se adhieren al endotelio para después trasmigrar a través del mismo y migrar hacia los factores quimotácticos localizados en la zona de la lesión.



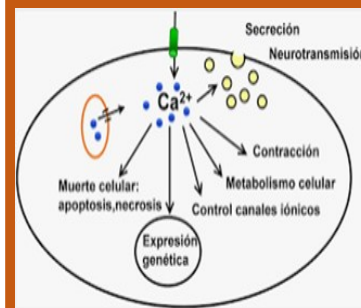
La disminución del líquido en el comportamiento intravascular provoca concentración de los hematíes en los vasos de pequeño calibre y aumenta la viscosidad sanguínea, (éxtasis).

Quimiotaxis



Se efectúa a través de mediadores, pueden ser sustancias exógenas (Productos bacterianos).

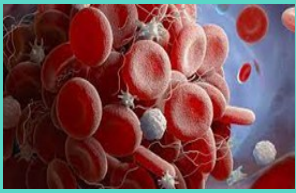
Y endógenas (componentes del sistema de complementos, leucotrieno y las citocinas).



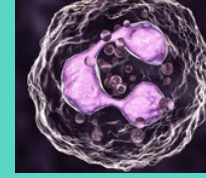
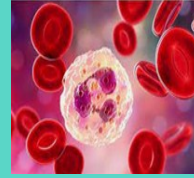
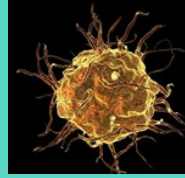
Los agentes quimiotácticos se fijan a receptores específicos activando la Fosfolipasa C y provocando liberación de calcio, este es el factor que desencadena el ensamblaje de los elementos celulares responsables del movimiento celular.

Mediadores químicos

+ Los derivados del plasma, están presentes en el plasma en forma de precursores que deben ser activados a través de fragmentos proteolíticos.



Las principales células que secretan o sintetizan mediadores son: las plaquetas, neutrófilos, monocitos, macrófagos y células cebadas.



Fagocitosis

Es llevada a cabo por los neutrófilos y macrófagos mediante:

+ El reconocimiento y contacto con la partícula que será ingerida por el leucocito.

+ El citoplasma emite extensiones que rodean a la partícula que va a ser fagocitada quedando incluida de forma completa en el interior de un fagosoma.

+ La degradación de las bacterias por mecanismos dependientes del oxígeno.

Clasificación de inflamación

1. Según duración.

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



II. Crónica: Duración prolongada (semanas o meses) se pueden ver signos de inflamación activa, de destrucción tisular y de intentos de curación.

Factores modificables del proceso inflamatorio

+ Relacionados con agente lesivo: Extensión de la lesión, duración, cantidad, penetración, resistencia a la neutralización, potencial patógeno

+ Relacionados con el huésped: edad: Vinculada con la integridad del sistema vascular y la aterosclerosis.

+ Estado nutricional e inmunodepresión.

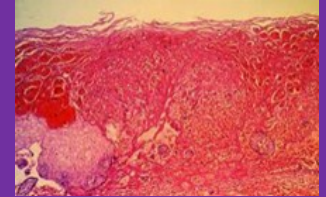
+ Ingestión de hormonas: tienen efecto antiinflamatorio.

Clasificación de inflamación

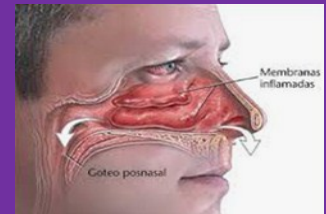
2. Según localización.

1. Absceso:

Colección localizada de pus causada por supuración enclavada



III. Membranosa: Formación de una membrana constituida por fibrina precipitada, epitelio necrótico y leucocitos.



II. Úlceras:

Excavación local de la superficie de un órgano, epitelio, mucosa, causada por descamación de tejido neurótico inflamado.



IV. Catarral: Producción excesiva de mucina, observándose cuando son afectadas mucosas que secretan moco.

3. Según carácter del exudado:

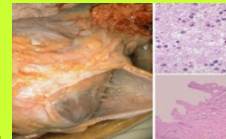
I. Seroso: Abundante líquido acuoso, pobre en proteínas, (ampollas cutáneas).



III. Supurada: producido por estafilococos, neumococos y meningococos.



II. Fibrinoso: Abundante proteínas plasmáticas



IV. Hemorrágica: ↑ Causado por rotura de un vaso