



Nombre del alumno: Pamela Guadalupe Rueda Ramirez.

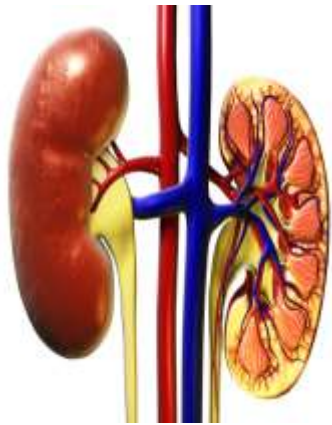
Nombre del profesor: Juan Carlos Rivera Arias

Nombre del trabajo: cuadros sinópticos

Materia: Fisiopatología

Grado: 4to Cuatrimestre Grupo: B

16 de octubre del 2021



Fisiopatología renal

El daño renal se puede producir por tres mecanismos

Daño glomerular

glomerulopatías

Perdida de las funciones del glomérulo renal

Depósitos: complejos inmunes precipitados quedan atrapados en el complejo glomerular.

glomerulonefritis

Refiere a las GP con componente inflamatorio

Proliferación celular: células epiteliales y endoteliales.
Infiltración leucocitaria, por células inflamatorias.

Daño túbulo intersticial

Nefritis tubulointersticial aguda

Involucra infiltrado inflamatorio y edema

Más del 95% de los casos se produce por una reacción alérgica a un medicamento.

Nefritis tubulointersticial crónica

Produce infiltración y fibrosis graduales en el intersticio, atrofia y disfunción tubular y un deterioro gradual de la función renal.

Daño vascular

Complicaciones que afectan arterias y las venas de los riñones afectando la circulación sanguínea del riñón.

Estenosis de arteria renal

Trombosis de arteria renal

Aneurisma de arteria renal

Enfermedad renal ateroembólica



Fisiopatología de la piel

Lesiones primarias

Mácula

Es un cambio de color causado por una alteración de la pigmentación.

Pápula

Es un quístico punto planteado en la piel de menos de 1cm es una lesión cutánea.

Nódulo

Es un crecimiento que se forma debajo de la piel, puede estar relleno de fluido.

Lesiones secundarias

Úlcera

Se forma cuando se han quitado las capas superiores de la piel.

Costra

Es una formación cutánea temporal, de color rojo, que cubre una herida para cicatrizar.

Pústula

Son protuberancias pequeñas que están llenas de líquido o pus.