



**Nombre de alumnos: Lizbeth Jiménez
Álvarez**

**Nombre del profesor: Lic. Fernando
romero peralta**

Nombre del trabajo: súper nota

Materia: Fisiopatología

Grado: 4 cuatrimestre

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 17 de octubre de 2021.

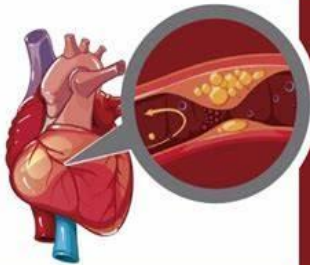
FISIOPATOLOGIA CORONARIA

¿QUE ES?

La enfermedad coronaria, cardiopatía coronaria o cardiopatía isquémica es un conjunto de alteraciones cardíacas que ocurren por un desequilibrio entre el flujo sanguíneo de las arterias coronarias o flujo coronario y el requerimiento de oxígeno del músculo cardíaco o miocardio.



Síntomas de la enfermedad arterial coronaria



El síntoma más común es molestia o dolor en el pecho, también conocido como angina. Las personas que han experimentado este síntoma, describe las siguientes sensaciones:

-Pesadez, rigidez, ardor, presión

Estos síntomas pueden ser confundidos con acidez o indigestión.

Otros síntomas de enfermedad arterial coronaria, incluyen:

Dolor en brazos (especialmente en el hombro izquierdo), sudor, mareos, falta de aliento.

+meditip

PRINCIPAL CAUSA DE LA ENFERMEDAD

Es el estrechamiento de las arterias coronarias que irrigan el corazón a causa de la aterosclerosis, que básicamente consiste en la acumulación de lípidos en el lumen (ateroma) de una o más arterias coronarias principales en las cuales su revestimiento interno se encuentra inflamado crónicamente.

Otras causas incluyen las embolias, la arteritis, la disección, las estenosis ostiales. También se considera el espasmo coronario o angina de Prinzmetal

ANGINA DE PECHO

¿QUE ES?

La angina de pecho, también conocida como angor o angor pectoris, es un dolor, generalmente de carácter opresivo, localizado en el área retroesternal. El mismo es ocasionado por insuficiente aporte de sangre (oxígeno) a las células del miocardio sin llegar a provocar necrosis celular.



CLASIFICACIÓN

- **Angina estable:** angina de esfuerzo sin cambios en el último mes de evolución. Presenta 4 grados.
- **Angina inestable:** de evolución imprevisible pero no necesariamente desfavorable. Pronóstico peor que la angina estable.

ESTADOS DE LA AFECCION

- Angor de reciente comienzo. Entendiendo como tal a la que ha aparecido en los últimos 30 días. Se corresponde con el crecimiento de una placa de ateroma que ha obstruido alrededor del 50% de la luz arterial.
- Angina estable. Es aquella que apareció hace más de 30 días y no ha tenido cambios en su evolución. De acuerdo al esfuerzo que sea posible realizar sin desencadenar la aparición del angor, se distinguen cuatro grados.

- Grado I: No se produce con actividad física ordinaria, sino con un esfuerzo rápido agotador o de larga duración.
- Grado II: Se produce cuando se camina con rapidez o durante mucho tiempo, o al subir escaleras.
- Grado III: Limita de forma importante la actividad física convencional.
- Grado IV: Puede aparecer en reposo (más con cualquier actividad física).

ANGINA DE PECHO

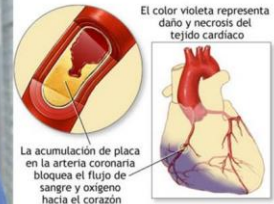
- **¿QUÉ ES?** es un dolor, generalmente de carácter opresivo, localizado en el área retroesternal, ocasionado por insuficiente aporte de sangre (oxígeno) a las células del músculo del corazón.
- **CAUSAS:** se produce cuando las demandas de oxígeno miocárdicas superan al aporte, lo que conlleva una deficiencia de sangre y oxígeno en el miocardio. Suele tener por causa una obstrucción (arterioesclerosis) o un espasmo de las arterias coronarias
- **SÍNTOMAS:** La presencia de un dolor de tipo anginoso, indica la posibilidad de una afección cardíaca grave.
- **TRATAMIENTO:** Los tres fármacos usados para la angina (los bloqueadores de los canales de calcio, los nitratos orgánicos y los beta bloqueadores) disminuyen la frecuencia cardíaca, el volumen ventricular, la presión sanguínea y la contractilidad del miocardio.



INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO

Infarto agudo de miocardio, IAM, IMA, ataque al corazón, ataque cardíaco o infarto, hace referencia a una falta de riego sanguíneo (infarto) en una parte del corazón ("Agudo" significa súbito, "mio" músculo, y "cardio" corazón), producido por una obstrucción en una de las arterias coronarias.

INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO



BETANIA
CENTRO CARDIOLÓGICO

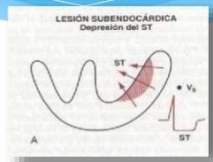
El infarto agudo de miocardio se produce tanto en pacientes en tratamiento por enfermedad coronaria como en aquellos que desconocían padecerla. Un infarto de miocardio es una urgencia médica por definición y se debe buscar atención médica inmediata.

El infarto de miocardio puede ser transmural o subendocárdico:

- Transmural: la necrosis isquémica afecta a todo o casi todo el espesor de la pared ventricular;
- Subendocárdico: la necrosis isquémica solo afecta el tercio o la mitad interna de la pared del ventrículo cardíaco.

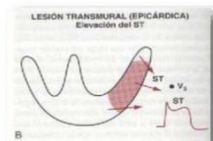
◆ Infarto Subendocárdico:

La necrosis isquémica está limitada al tercio o mitad interna de la pared ventricular (zona subendocárdica, zona más vulnerable a cualquier reducción del flujo coronario).



◆ Infarto Transmural:

La necrosis isquémica afecta a todo el grosor de la pared ventricular, siguiendo la distribución de una arteria coronaria, por lo que suele deberse a aterosclerosis coronaria grave y rotura de placas.



#esc2012

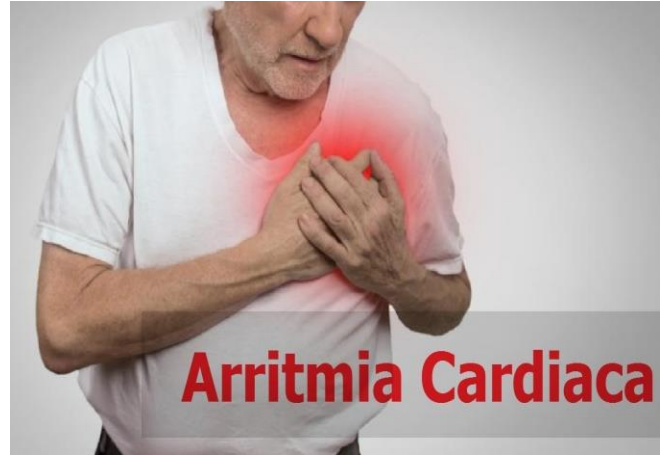
www.escardio.org

ARRITMIAS

¿QUE ES?

Es un trastorno de la frecuencia cardíaca (pulso) o del ritmo cardíaco. El corazón puede latir demasiado rápido (taquicardia), demasiado lento (bradicardia) o de manera irregular.

Una arritmia puede no causar daño, ser una señal de otros problemas cardíacos o un peligro inmediato para su salud. Una arritmia es una alteración del ritmo cardíaco.



ARRITMIAS CARDÍACAS

CAUSAS

- Arritmia pode ocorrer quando os sinais elétricos que controlam os batimentos cardíacos ficam atrasados ou bloqueados. Isso pode acontecer quando as células nervosas especiais que produzem o sinal elétrico não funcionam apropriadamente, ou quando os sinais elétricos não viajam normalmente pelo coração.
- Uma arritmia também pode ocorrer quando outra parte do coração começa a produzir sinais elétricos (ectópicos), adicionando aos sinais das células nervosas especiais, e alterando o batimento cardíaco normal.

CAUSAS

Las arritmias cardiacas aparecen por alguno de estos tres motivos:

1. El impulso eléctrico no se genera adecuadamente.
2. El impulso eléctrico se origina en un sitio erróneo.
3. Los caminos para la conducción eléctrica están alterados.

SINTOMAS

Las arritmias pueden causar síntomas como palpitaciones, mareo, síncope, dolor torácico o pérdida de conocimiento, pero también pueden pasar inadvertidas y detectarse casualmente cuando se realizan pruebas diagnósticas.

SINTOMAS

- Tendência para sofrer de arritmia repetidamente.
- Assintomática em alguns casos e graves.
- Sintomáticas e de risco leve.
- Depende da gravidade da doença cardíaca subjacente.
- Quando as arritmias afetam a capacidade do coração para bombear sangue, podem causar:
 - 1) enjôos;
 - 2) vertigem ;
 - 3) desmaio (síncope).

As arritmias que provocam estes sintomas requerem atenção imediata.

Bibliografía: antología del libro

MIOCARDIOÁTIAS

¿QUE ES?

Es una enfermedad del músculo cardíaco anormal en la cual el miocardio resulta debilitado, dilatado o tiene otro problema estructural. Con frecuencia contribuye a la incapacidad del corazón para bombear o funcionar bien. Muchas personas con miocardiopatía tienen insuficiencia cardíaca.



CAUSAS

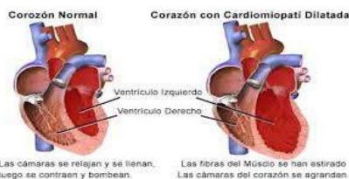
Existen diferentes tipos de miocardiopatía con causas distintas. Algunas de las causas más comunes son:

La miocardiopatía dilatada (también denominada miocardiopatía dilatada idiopática) es una afección en la cual el corazón resulta debilitado y las cámaras se agrandan. Como resultado de esto, el corazón no puede bombear suficiente sangre al cuerpo. Puede ser causada por muchos problemas de salud.

La miocardiopatía hipertrófica (MCH) es una afección en la cual el miocardio resulta engrosado. Esto dificulta la salida de la sangre del corazón. Este tipo de miocardiopatía casi siempre se transmite de padres a hijos.

MIOCARDIOPATIA DILATADA

DEFINICIÓN



Las cámaras se relajan y se llenan. Luego se contraen y bombean.

Las fibras del Muscio se han estirado. Las cámaras del corazón se agrandan.

ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS

¿QUE ES?

Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (EPOC) es una enfermedad pulmonar común. La EPOC causa dificultad para respirar. Hay dos formas principales de EPOC:

- Bronquitis crónica, la cual implica una tos prolongada con moco
- Enfisema, el cual implica un daño a los pulmones con el tiempo

La mayoría de las personas con EPOC tienen una combinación de ambas afecciones.



CAUSAS

La causa principal de la EPOC es el tabaquismo. Cuanto más fume una persona, mayor probabilidad tendrá de desarrollar EPOC. Pero algunas personas fuman por años y nunca padecen esta enfermedad. En pocos casos, los no fumadores que carecen de una proteína llamada alfa-1 antitripsina pueden presentar enfisema.

Otros factores de riesgo para la EPOC son:

Exposición a ciertos gases o emanaciones en el sitio de trabajo.

Exposición a cantidades considerables de contaminación o humo indirecto de cigarrillo.



Bibliografía:

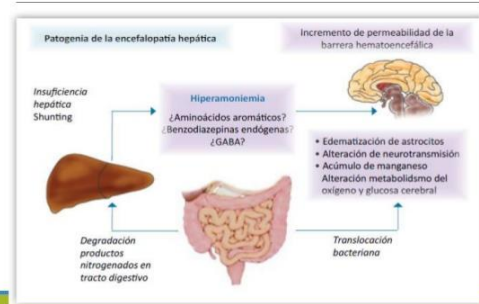
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000091.htm>

FISIOPATOLOGIA HEPATICA Y RENAL

La insuficiencia hepática se define como un grave deterioro de la función del hígado.

Para que se presente una insuficiencia hepática, gran parte del hígado debe de estar lesionado.

FISIOPATOLOGIA



Se caracteriza por una inflamación del hígado producida por diversos agentes, sobre todo, ciertos virus (principalmente hepatotróficos), pero también, trastornos autoinmunitarios, reacciones a algunos fármacos y consumo de alcohol. La hepatitis puede ser crónica o aguda.

CAUSAS

- Infección viral
- Intoxicación por drogas.
- Toxinas
- Hígado graso
- Isquemia
- Leucemia

RENAL

FISIOLOGIA RENAL

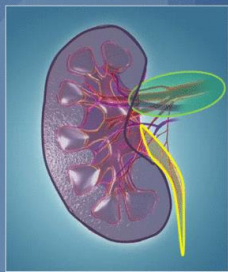


Los riñones son órganos esenciales que, además de actuar a modo de filtro eliminando productos metabólicos y toxinas de la sangre, participan en el control integrado del líquido extracelular, del equilibrio electrolítico y del equilibrio ácido-básico.



- Excreción de productos metabólicos de desechos y sustancias químicas extrañas
- Regulación de los equilibrios hídricos y eléctrico
- Regulación de la presión arterial
- Regulación del equilibrio ácido básico
- Regulación de la producción de 1.25-hidroxivitamina D3
- Regulación de la producción de eritrocitos
- Gluconeogenia

Fisiopatología de la Insuficiencia Renal Aguda



Prerenal

Renal

Posrrenal

La litiasis renal es una enfermedad que se caracteriza por la aparición de cálculos (cuerpos sólidos formados por la agregación de minerales) en el aparato urinario superior (riñones y uréter). Los cálculos renales se forman dentro del riñón a partir de las sustancias que están en la orina. Pueden quedarse en el riñón o desprenderse y bajar por los conductos urinarios.

A grandes rasgos, los cálculos renales se clasifican como calcáreos y no calcáreos. Los trabajos más recientes sugieren que la formación es consecuencia de una infección parecida a la ocasionada por *Helicobacter pylori* y a la enfermedad ulcerosa. Las nanobacterias son pequeños microorganismos intracelulares que forman núcleos de apatita, presentes en el centro de la mayoría de los cálculos de riñón y de las placas minerales de la papila renal.

Bibliografía:

[https://www.monografias.com/trabajos91/fisiopatologia-renal/...](https://www.monografias.com/trabajos91/fisiopatologia-renal/)