

ESTUDIO DEL CLIMA LABORAL

DESARROLLO ORGANIZACIONAL
FERNANDO ROMERO PERALTA

PRESENTA EL ALUMNO:

RAFAEL ENRIQUE DE LA CRUZ HERRERA

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

**4TO. Semestre "A" ENFERMERIA
SEMIESCOLARIZADO**

PICHUCALCO, Chiapas

16 de septiembre de 2021.

(NOMBRE DEL TRABAJO)

**Ensayo adaptación celular como la
fisiopatología del sistema inmune**

(NOMBRE DE LA MATERIA)

fisiopatologia

(NOMBRE DEL PROFESOR)

Fernando romero peralta

PRESENTA EL ALUMNO:

(Rafael Enrique de la Cruz Herrera)

GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:

(4to, SEMESTRE, SEMIESCOLARIZADO____)

Lugar:

PICHUCALCO CHIAPAS

Fecha: 16 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

INTRODUCCIÓN

) Sabemos que el cuerpo humano está compuesto por un conjunto de unidades individuales denominadas, células, cada una de ellas cumple con una actividad específica que se agrupan para formar sistema funcionales que conforma los diferente órganos y tejidos.

) La actividad celular conlleva una actividad metabólica y un consumo de energía y requiere de aporte de O₂ y nutrimentos para su función.

) se dispone en forma densa formados nódulos y cordones linfáticos y también en forma difusa en los órganos linfáticos y en las mucosas de órganos huecos.

) El sistema inmunitario está constituido por un tejido conjuntivo especializado, capacitado para la defensa específica del organismo y que constituye el parénquima de los órganos linfáticos primarios (timo y medula ósea) y de los órganos linfáticos secundarios (ganglios y bazo).

) Los linfocitos son sus células principales que están asociadas a células presentadoras de antígenos (CPA) como macrófagos, células dendríticas foliculares y células interdigitantes.

ADAPTACIÓN CELULAR ASÍ COMO LA FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA INMUNE

Se podría definir como la respuesta de las células ante estímulos fisiológicos excesivos o patológicos, mediante la cual consiguen mantener, aunque algo alterado, un estado de equilibrio relativo que les permite preservar la viabilidad y función de la propia celular.

Las adaptaciones son cambios reversibles en el número, tamaño, fenotipo, actividad metabólica o las funciones de las células en respuesta a los cambios de su entorno.

Estas adaptaciones pueden adoptar diversas formas. Hipertrofia es el aumento del tamaño de las células, que determina un aumento del tamaño del órgano.

La hipertrofia está relacionada con un aumento en el tamaño de las células, que conlleva un aumento del tamaño del órgano al que afecta, acompañado de un aumento de su capacidad funcional, así como síntesis de componentes estructurales.

En general, ante situaciones fisiológicas la célula mantiene el equilibrio homeostático. Ante aumentos marcados de estímulos fisiológicos o ante agresiones puede adaptarse o sufrir una lesión. La lesión celular puede ser reversible o irreversible.

Así ocurre con las células de reserva causantes del metaplasma escamoso del endocérvix, o en las células mesenquimales que causan el metaplasma óseo o cartilaginoso de las cicatrices.

La metaplasia escamosa del cuello uterino consiste en el reemplazo fisiológico del epitelio cilíndrico evvertido al ex cérvix por un epitelio escamoso neo formado de células de reserva subyacentes a las cilíndricas. La parte del cuello uterino en la que se produce metaplasia escamosa se denomina zona de transformación.

El cambio oncocítico es un agrandamiento del citoplasma ocasionado por la acumulación de mitocondrias, que se presenta en una amplia variedad de condiciones reactivas y neoplásicas.

La presencia de células endocervicales y metaplásicas indica que la toma de la muestra es de la ZT del cuello del útero (unión de células escamosas y glandulares, generalmente en el orificio cervical externo), ya que la ZT es la zona con mayor riesgo de neoplasias.

Término general utilizado para describir un cáncer que empieza en células que se han transformado en otro tipo de célula (por ejemplo, una célula escamosa del esófago que cambia y se parece a una célula del estómago).

El sistema inmunitario incluye las estructuras y procesos que proporcionan defensa contra agentes patógenos (los que causan enfermedad) potenciales.

Estas defensas pueden agruparse en dos categorías: inmunidad innata (o inespecífica), e inmunidad adaptativa (o específica).

) Inmunidad innata. Todos venimos al mundo con una inmunidad innata (o natural), una suerte de protección general que compartimos todos los seres humanos. ...

) Inmunidad adaptativa. También tenemos un segundo tipo de protección denominado inmunidad adaptativa (o activa). ...

) Inmunidad pasiva.

)

El sistema inmunitario está formado por una red de células, tejidos y órganos que funcionan conjuntamente para proteger al cuerpo. Los glóbulos blancos, también llamados "leucocitos", forman parte de este sistema de defensa.

Los patógenos que cruzan con éxito las barreras físicas son encontrados después por la segunda línea de defensa. Esta inmune respuesta natural implica sobre todo las células inmunes y las proteínas no específico para reconocer y para eliminar cualquier patógeno que incorpore la carrocería.

Enfermedades del sistema circulatorio

) Insuficiencia cardíaca. El bombeo inadecuado hace que la circulación disminuya en todo el cuerpo y la sangre se acumula en las venas

) Hipertensión arterial

) Circulación inadecuada.

) Ataque cardíaco

) Aterosclerosis

) Angina

) Arritmias.

Los órganos y tejidos del sistema inmunitario incluyen la médula ósea, el bazo, el timo, las amígdalas, las membranas mucosas, y la piel. Los vasos linfáticos del sistema inmunitario acarrean inmunitos que luego se convergen en los ganglios linfáticos ubicados en todo el cuerpo.

La inmunidad innata, o inespecífica, es un sistema de defensas con el cual usted nació y que lo protege contra todos los antígenos. La inmunidad innata consiste en barreras que impiden que los materiales dañinos ingresen en el cuerpo. Estas barreras forman la primera línea de defensa en la respuesta inmunitaria.

Tipo de célula inmunitaria elaborada en la médula ósea; se encuentra en la sangre y el tejido linfático. Los dos tipos de linfocitos son los linfocitos B y los linfocitos T. Los linfocitos B elaboran anticuerpos y los linfocitos T ayudan a destruir las células tumorales y a controlar las respuestas inmunitarias.

La pinocitosis es el proceso por el cual la célula ingiere o transporta para dentro de su membrana celular líquidos que se encuentran en el exterior. En biología, se conoce como pinocitosis a la forma en que la membrana celular envuelve líquidos que se encuentran en la parte externa de la célula hacia su interior.

Hay dos tipos principales de linfocitos: las células B y las células T. Las células B elaboran los anticuerpos para luchar contra bacterias, virus y toxinas invasoras. Las células T destruyen las propias células del cuerpo que han sido infectadas por virus o que se han vuelto cancerosas.

Como ocurre también con los glóbulos rojos y las plaquetas, la mayoría de las células inmunitarias, como los neutrófilos, los linfocitos B y los macrófagos, se producen en la médula ósea. Los linfocitos T son los únicos que son diferentes. Se desarrollan en un órgano especial, cercano al corazón, llamado timo.

Los trastornos musculo esqueléticos (TME) se refieren a cualquier tipo de lesión, daño o trastorno de las articulaciones u otros tejidos de las extremidades superiores o inferiores.

las posturas forzadas y estáticas; las vibraciones, una mala iluminación o los entornos de trabajo a temperaturas bajas; el trabajo a un ritmo rápido; una posición sentada o erguida durante mucho tiempo sin cambiar de postura. Un trastorno musculo esquelético relacionado con el trabajo es una lesión de los músculos, tendones, ligamentos, nervios, articulaciones, cartílagos, huesos o vasos sanguíneos de los brazos, las piernas, la cabeza, el cuello o la espalda que se produce o se agrava por tareas laborales como levantar, empujar o jalar.

La distrofia muscular es un grupo de enfermedades que provocan debilidad progresiva y pérdida de la masa muscular. En la distrofia muscular, genes anormales (mutaciones) interfieren en la producción de proteínas necesarias para formar músculos saludables

La masa muscular escasa se asocia con problemas, tales como más complicaciones quirúrgicas y posoperatorias, mayor tiempo de hospitalización, menor función física, menor calidad de vida y supervivencia más corta. Faltan herramientas para medir la composición corporal

