



Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: Mauricio de Jesús Aguilar Vázquez.

NOMBRE DEL TEMA: unidad 2.

NOMBRE DE LA MATERIA: Fisiopatología.

NOMBRE DEL PROFESOR: Felipe Antonio Morales.

NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Licenciatura en Enfermería (LEN).

CUATRIMESTRE: Cuarto.

GRUPO: LEN10SSC0121-A

UNIDAD 2 (PARTE 1)



UNIDAD 2 (PARTE 2)

Infección del SNC

- Concepto
- Síntomas
- Causas
- Factores de riesgo

Es un trastorno del sistema nervioso central (neurológico) en el que la actividad cerebral normal se altera, lo que provoca convulsiones o períodos de comportamiento y sensaciones inusuales.

- Confusión temporal.
- Episodios de ausencias.
- Rigidez en los músculos.
- Movimientos espasmódicos incontrolables de brazos y piernas.
- Pérdida del conocimiento o la consciencia.
- Síntomas psicológicos, como miedo y ansiedad.

- ✚ Influencia genética.
- ✚ Traumatismo craneal.
- ✚ Anomalías cerebrales.
- ✚ Infecciones.
- ✚ Lesiones prenatales.
- ✚ Trastornos del desarrollo.

- ✓ Edad.
- ✓ Antecedentes familiares.
- ✓ Lesiones en la cabeza.
- ✓ Accidentes cerebrovasculares y otras enfermedades vasculares.
- ✓ Demencia.
- ✓ Infecciones cerebrales.
- ✓ Convulsiones en la infancia.

Meningitis

- Meningitis bacteriana
- Meningitis viral
- Meningitis crónica.
- Meningitis fúngica.
- Meningitis parasitaria

Fisiopatología de hemostasia

- Funciones
- Tipos de hemostasia

1. Mantener la sangre en un estado líquido, fluido que permita la circulación en los vasos sanguíneos.
2. Suprimir la salida de sangre desde el espacio intravascular a través de un vaso lesionado (con pérdida de la continuidad).

- Primaria
 - Se inicia a los pocos segundos de producirse la lesión al interactuar las plaquetas y la pared vascular para detener la salida de sangre en los capilares, arteriolas pequeñas y vénulas. Se produce una vasoconstricción derivando la sangre fuera del área lesionada. Las plaquetas, que normalmente circulan en forma inactiva, se adhieren a la pared del vaso dañado, segregando el contenido de sus gránulos e interactuando con otras plaquetas, formando la base del tapón plaquetario inicial.
- Secundaria
 - Es en esta fase donde se produce la interacción entre sí de las proteínas plasmáticas o factores que se activan en una serie compleja de reacciones (antes llamada en cascada) que culminarán con la formación del coágulo de fibrina. Ésta formará una malla definitiva que reforzará al tapón plaquetario inicial, formándose un coágulo definitivo.