



Mi Universidad

**NOMBRE DE ALUMNO: AZENETH ISABEL
NAJERA ARGUELLO**

**NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. DANIELA
MONSERRAT MENDEZ GUILLEN**

NOMBRE DEL TRABAJO: SUPER NOTAS

PASIÓN POR EDUCAR

MATERIA: FISIOPATOLOGIA II

GRADO: 4°

GRUPO: NUTRICIÓN

COMPARTIMENTOS LÍQUIDOS DEL ORGANISMO



El ser humano está constituido en promedio por 60% de agua; el restante 40% se distribuye como sigue: 18% de proteínas, 15% de grasa y 7% de minerales.

El agua corporal se distribuye en dos compartimentos principales: el líquido intracelular (LIC) y el líquido extracelular (LEC), que se localizan, como sus nombres lo indican, en el interior y el exterior de las células, respectivamente.



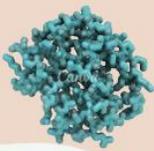
FLUIDOS INTRACELULARES

son los fluidos que se encuentran dentro de la célula; estos fluidos también se reconocen como citosol o citoplasma

Los fluidos que se encuentran fuera de la célula se como conocen fluidos extracelulares



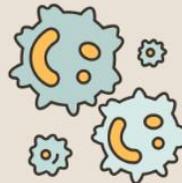
Las proteínas y los aminoácidos son los componentes principales del líquido intercelular.



LEUCOCITOS

O glóbulo blanco se define como un tipo de glóbulo sanguíneo (célula de la sangre) que se produce en la médula ósea y se encuentra en la sangre y el tejido linfático.

Estos cuerpos celulares forman el sistema inmune humano junto con otras muchas barreras (como podrían ser las mucosas o la piel



TIPOS

GRANULOCITOS

Son el tipo de glóbulo blanco más frecuente en la sangre, representando el 70-75% de este conglomerado celular protector. Según el tipo de tinción que permita su identificación en la muestra sanguínea del paciente, podemos diferenciar diversos tipos de granulocitos.



EOSINÓFILOS

se presentan en una proporción del 2-4% de la totalidad de los glóbulos blancos



NEUTRÓFILOS

son las células más comunes, pues representan del 60-70% de los leucocitos en el ser humano.



BASÓFILOS

son más "etéreos" que sus compañeros previamente descritos, ya que maduran en la médula ósea en un total de tres días y su permanencia en sangre es de unas pocas horas.



LINFOCITOS

más comunes en el sistema linfático que en el plasma sanguíneo y se pueden dividir en dos tipos según su procedencia y funcionalidad: B y T.



MONOCITOS

fagocitan patógenos, es decir, literalmente se los comen. Se calcula que un monocito puede ingerir hasta 100 bacterias a lo largo de su vida



FISIOPATOLOGÍA DE LOS LEUCOCITOS

son una parte importante de la defensa del cuerpo contra microorganismos infecciosos y sustancias extrañas (el sistema inmunológico). Para defender adecuadamente al organismo, un número suficiente de glóbulos blancos (leucocitos) debe recibir el aviso de que un microorganismo infeccioso o una sustancia extraña ha invadido el cuerpo



La leucopenia, una disminución en el número de glóbulos blancos (leucocitos) a menos de 4000 células por microlitro de sangre (4×10^9 por litro), con frecuencia hace que los afectados sean más susceptibles a las infecciones



La leucocitosis, un aumento en el número de glóbulos blancos (leucocitos) de más de 11 000 células por microlitro de sangre (11×10^9 por litro),



PROPIEDADES Y FUNCIONES DE LOS ERITROCITOS

son células anucleadas (sin núcleo), bicóncavas y cargadas de hemoglobina que transportan oxígeno y dióxido de carbono entre los pulmones y otros tejidos. Se producen en la médula ósea roja mediante un proceso llamado eritropoyesis

FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA ERITROCITARIO

Los glóbulos rojos llevan oxígeno de sus pulmones a todas las células del cuerpo. Las células necesitan oxígeno para desarrollarse, reproducirse y mantenerse sanas.

CONTEO DE GLÓBULOS ROJOS BAJO PUEDE SER SIGNO DE:

- Anemia
- Leucemia, un tipo de cáncer de la sangre
- Mieloma múltiple, un cáncer de la médula ósea

UN CONTEO DE GLÓBULOS ROJOS ALTO PUEDE SER SIGNO DE:

- Deshidratación
- Enfermedad del corazón
- Policitemia vera, una enfermedad de la médula ósea que causa una producción excesiva de glóbulos rojos
- Cicatrización de los pulmones

HEMOSTASIA

es el conjunto de los fenómenos fisiológicos que concurren a la prevención y detención de las hemorragias

La hemostasia incluye:

La hemostasia primaria, con: o el tiempo vascular o el tiempo plaquetario



FISIOPATOLOGÍA DE LA HEMOSTASIA Y TROMBOSIS

Alteraciones congénitas: Hemofilia Enfermedad de von Willebrand

Alteraciones adquiridas: Descenso de la cifra de plaquetas (trombocitopenia). Enfermedades hepáticas (hepatitis, cirrosis). Coagulación intravascular diseminada

EXÁMENES CLÍNICOS DE DIAGNÓSTICO Y VALORES DE REFERENCIA

Un hemograma completo es un análisis de sangre que se usa para evaluar el estado de salud general y detectar una amplia variedad de enfermedades, incluida la anemia, las infecciones y la leucemia.



LEUCEMIA

es el cáncer de los tejidos que forman la sangre en el organismo, incluso la médula ósea y el sistema linfático.

Algunas formas de leucemia son más frecuentes en niños. Otras tienen lugar, principalmente, en adultos



Los glóbulos blancos son poderosos combatientes de infecciones; por lo general, crecen y se dividen de manera organizada, a medida que el cuerpo los necesita



El tratamiento para la leucemia puede ser complejo, según el tipo de leucemia y según otros factores. Pero existen estrategias y recursos que pueden ayudar a hacer que el tratamiento sea exitoso.



CAUSAS

se cree que la leucemia aparece cuando algunas células sanguíneas adquieren cambios (mutaciones) en el material genético o ADN. El ADN de una célula contiene instrucciones que le dicen lo que debe hacer



- Fiebre o escalofríos
- Fatiga persistente, debilidad
- Infecciones frecuentes o graves
- Pérdida de peso sin intentarlo
- Ganglios linfáticos inflamados, agrandamiento del hígado o del bazo



TIPO DE CLASIFICACIÓN

- Leucemia aguda
- Leucemia crónica
- Leucemia linfocítica
- Leucemia mielógena
- Leucemia linfocítica aguda
- Leucemia mielógena aguda
- Leucemia linfocítica crónica
- Leucemia mielógena crónica



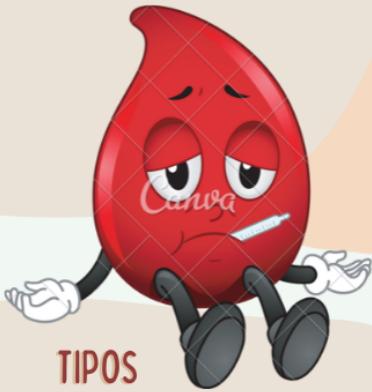
FACTORES DE RIESGO

- Tratamientos oncológicos previos
- Trastornos genéticos
- Exposición a ciertas sustancias químicas.
- Tabaquismo
- Antecedentes familiares de leucemia.

ANEMIA

La anemia es una afección en la cual careces de suficientes glóbulos rojos sanos para transportar un nivel adecuado de oxígeno a los tejidos del cuerpo. La anemia, también conocida como nivel bajo de hemoglobina, puede hacer que te sientas cansado y débil





TIPOS

1. Anemia aplásica
2. Anemia de células falciformes
3. Anemia por deficiencia de hierro
4. Anemia por deficiencia de vitaminas
5. Talasemia



SÍNTOMAS

- ☒ Fatiga ☒ Debilidad
- Piel pálida o amarillenta
- Latidos del corazón irregulares ☒ Dificultad para respirar
- Mareos o aturdimiento
- ☒ Dolor en el pecho



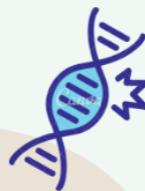
CAUSAS

La anemia puede deberse a una afección presente al nacer (congénita) o a una afección que se desarrolla (adquirida). La anemia se produce cuando la sangre no tiene suficientes glóbulos rojos.



FACTORES DE RIESGO

- Trastornos intestinales
- Menstruación.
- Embarazo
- Infecciones crónicas
- Antecedentes familiares
- Una dieta que carece de ciertas vitaminas y minerales



TIPOS DE ANEMIAS

- Anemia por deficiencia de hierro
- Anemia por deficiencia de vitaminas.
- Anemia de inflamación
- Anemia aplásica
- Anemias asociadas con la enfermedad de la médula ósea
- Anemias hemolíticas
- Anemia de células falciformes



BIBLIOGRAFÍA

Universidad del Sureste. 2022.

ANTOLOGIA FISIOPATOLOGIA II. PDF.

Recuperado el 03 de Diciembre

2022.Pgs. 104-131