



Mi Universidad

CUADRO DINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: Handy Rodríguez Moreno.

TEMA: Unidad I.

PARCIAL: I

MATERIA: Fisiopatología.

**NOMBRE DEL PROFESOR: Dra. Guadalupe Clotosinda Escobar
Ramírez**

LICENCIATURA: Enfermería.

CUATRIMESTRE: 4to.

Lesión muerte y adaptación celular

La muerte de las células en los tejidos humanos y en otros organismos multicelulares es un hecho normal y no produce alteración de las funciones.

T
i
p
o
s

- Necrosis**
- Apoptosis**

La necrosis ocurre de manera aguda, por una forma no fisiológica, mediante una agresión que causa lesión en una porción importante del tejido.

Tipo de muerte celular que usan los organismos multicelulares para eliminar células dañadas o no necesarias de una forma perfectamente controlada que minimiza el daño de las células vecinas.

R
u
t
a
s

1. se inicia en la membrana a nivel de unas proteínas denominadas receptores de muerte.
2. Se inicia en respuesta a daño celular causado por radiación o determinados

Mecanismo de lesión celular

T
i
p
o
s

- Reversibles**
- Irreversible**

Son cambios morfológicos y funcionales, que se encuentran en una fase leve o precoz, por lo tanto, la célula supera la agresión y es capaz de recuperar su integridad estructural y funcional.

En la cual la célula no logra producir una reparación, por lo tanto este proceso deriva en muerte celular, que se produce por: necrosis resultante de una agresión aguda que produce la muerte de un órgano por degradación celular y la apoptosis o muerte celular programada, realizada por agentes inmunitarios propios del organismo.

Adaptación

Es un cambio que se produce en la célula, ya sea en el número, tamaño, fenotipo, actividad metabólica o funciones producto de una respuesta a modificaciones que acontecen en el medio de hábitat celular

Formas inespecíficas de la respuesta orgánica

Inflamación

Es fundamentalmente una respuesta de carácter protector y tiene como objetivo librar al organismo de la causa inicial de la lesión celular.

C
l
a
s
i
f
i
c
a
c
i
ó
n

- Según duración**
- Según localización.**
- Según carácter del exudado:**

Aguda: Respuesta inmediata a un agente lesivo, manifestándose por sus caracteres clásicos, color, rubor o enrojecimiento, tumor o tumefacción y pérdida o disminución de la función.

Crónica: Duración prolongada (semanas o meses) en las que se pueden ver simultáneamente signos de inflamación activa, de destrucción tisular y de intentos de curación.

Obseso, úlceras, membranosa, catarral

El exudado varía en el contenido de líquido, proteínas plasmáticas y células: Es seroso, fibrinoso, supurada o purulenta, hemorrágica.

Dolor

es una sensación normal que se activa en el sistema nervioso para alertar sobre posibles lesiones y sobre la necesidad de cuidarse.

- Según duración**
- Tipos de dolor**

El dolor agudo habitualmente es el resultado de una enfermedad repentina, una inflamación o la lesión en los tejidos.

El dolor crónico no se va, persiste durante un periodo mayor que el dolor agudo, y es resistente a la mayoría de los tratamientos médicos.

Dolor musculo esquelético o mecánico. Dolor central o dolor por desaferentación. Dolor psicológico.

Fiebre

La fiebre es la respuesta del organismo a agentes de naturaleza infecciosa (que es lo más frecuente) o a causas no infecciosas (toxinas de resorción, lesiones en ciertos territorios nerviosos).

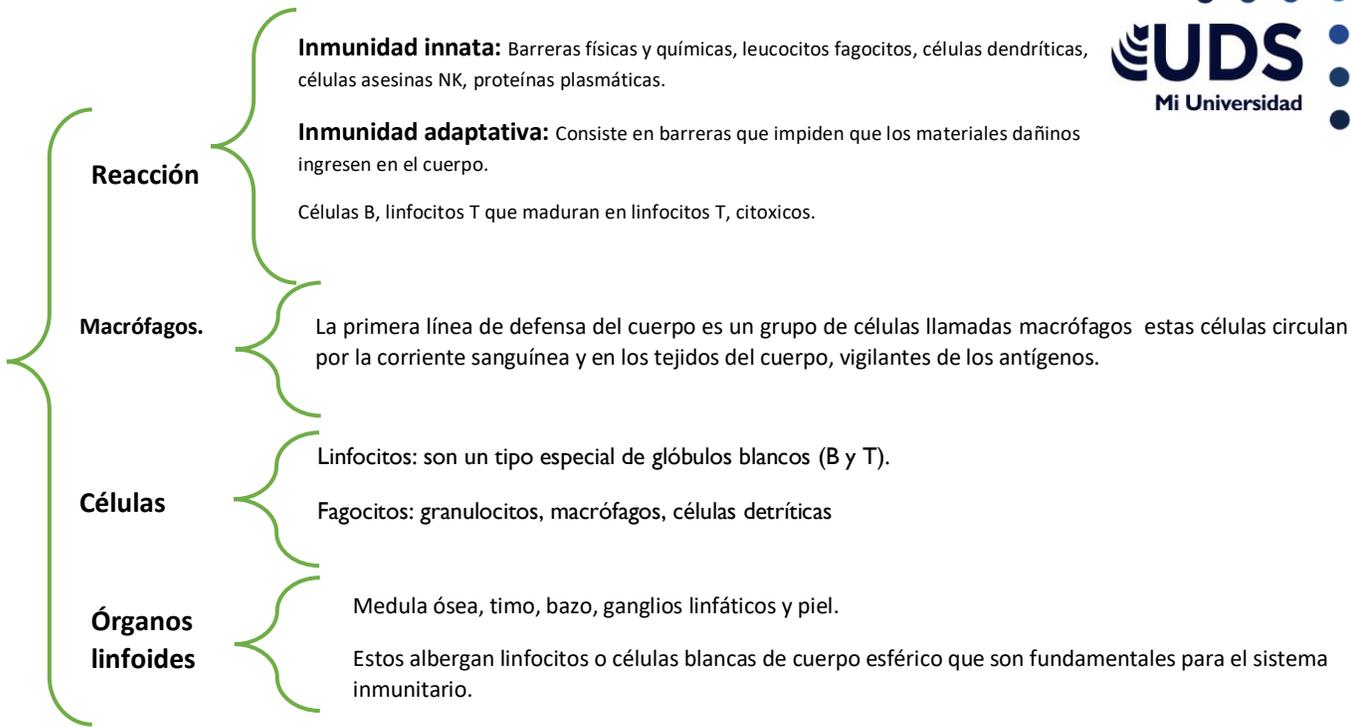
- Signos de la fiebre:**
- Causas de la fiebre**

Trastornos circulatorios, presión arterial aumenta al estallar un acceso agudo de fiebre, trastornos respiratorios, trastornos digestivos, trastornos humorales, trastornos del sensorio, facies observamos lo que se denomina facies febril.

Medicinas, incluyendo antibióticos, medicinas para la presión arterial y medicinas anticonvulsivas, enfermedades por el calor, cánceres, enfermedades autoinmunes, algunas vacunas para niños

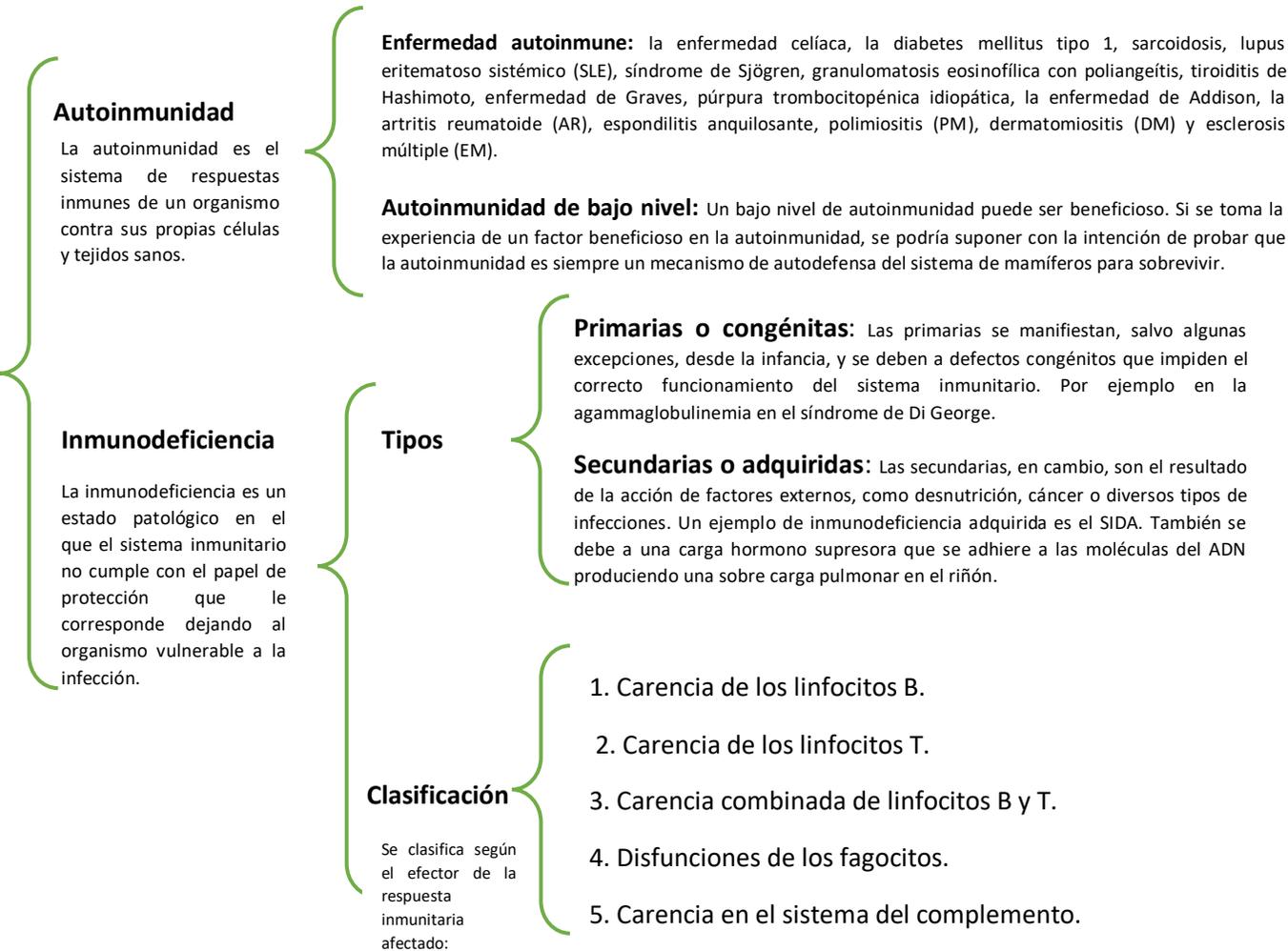
Sistema inmune

El sistema inmunológico es la defensa natural del cuerpo contra las infecciones.



Hipersensibilidad

Se refiere a una reacción inmunitaria exacerbada que produce un cuadro patológico causando trastornos, incomodidad y a veces, la muerte súbita.



BIBLIOGRAFIA

Robbins(1999)Patología estructural y funcional. Edit McgrawHill.España.

Robbins(1995)Patología estructural y funcional. Edit McgrawHill.España.

Marco Tulio Mérida (2001) Patología General y Bucal. Edit Universidad de Carabobo

. http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/histologia/sistema_inmunitario.pdf

o Kumar V, Abbas AK, Fausto N, Mitchell RN. Acute and chronic inflammation. In: Saunders (Elsevier). Robbins & Cotran Pathologic Basis of Disease. 8th. ed. New York: McGraw-Hill Interamericana; 2007. p. 58-31.