

Universidad del Sureste

Medicina Humana

Materia: Fisiopatología

Docente: Dr. Alfredo López López

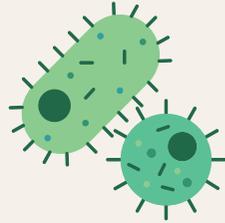
Alumna: Tania Elizabeth Martínez Hernández

Semestre: 2° Grupo: A

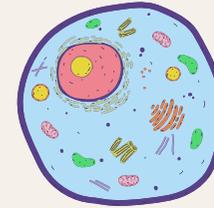
Tuxtla Gutiérrez



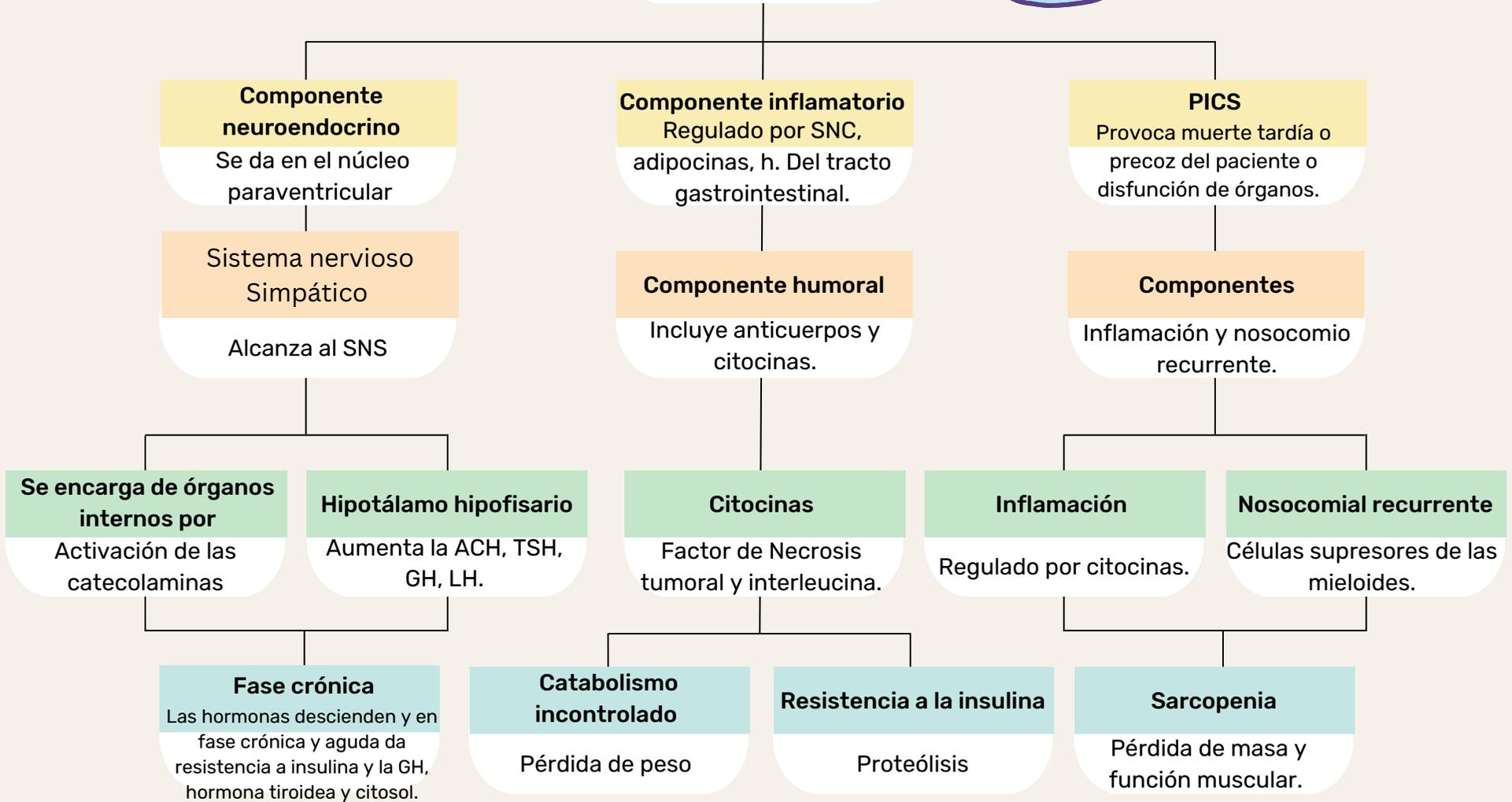
“RECOMENDACIONES PARA EL TRATAMIENTO NUTRIMETABOLICO ESPECIALIZADO DEL PACIENTE CRÍTICO”.



Estrés celular



Fuentes bibliográficas:
García de lorenzo A. (2017) Respuesta inflamatoria sistémica y disfunción/ fracaso multiórgano tras una agresión: implicaciones metabólicas. Nutr Hosp. 34:244-50.



Componente neuroendocrino
Se da en el núcleo paraventricular

Sistema nervioso Simpático
Alcanza al SNS

Se encarga de órganos internos por
Activación de las catecolaminas

Hipotálamo hipofisario
Aumenta la ACH, TSH, GH, LH.

Fase crónica
Las hormonas descienden y en fase crónica y aguda da resistencia a insulina y la GH, hormona tiroidea y citosol.

Componente inflamatorio
Regulado por SNC, adipocinas, h. Del tracto gastrointestinal.

Componente humoral
Incluye anticuerpos y citocinas.

Citocinas
Factor de Necrosis tumoral y interleucina.

Catabolismo incontrolado
Pérdida de peso

Resistencia a la insulina
Proteólisis

PICS
Provoca muerte tardía o precoz del paciente o disfunción de órganos.

Componentes
Inflamación y nosocomio recurrente.

Inflamación
Regulado por citocinas.

Sarcopenia
Pérdida de masa y función muscular.

Nosocomial recurrente
Células supresores de las mieloides.