## universidad del sureste medicina humana



catedratico: dr. alfredo lopez lopez

alumno: jose carlos cruz camacho

materia: fisiopatologia l

mapa conceptual

segundo semestre

29/04/23

campus berriozabal

## CONCEPTO

En la enfermedad crítica acontecen cambios endocrinos y metabólicos para intentar sobrevivir a una situación potencialmente letal. ¿CUÁLES SON LOS CAMBIOS METABÓLICOS Y HORMONALES EN EL PACIENTE CRÍTICO?

Como consecuencia del estrés generado por una enfermedad crítica, ocurre una serie de cambios metabólicos y hormonales mediados por 2 componentes principales

los factores hipofisarios como de las hormonas periféricas desciende. Durante ambas fases, aguda y crónica, se mantiene la resistencia a la GH, a la insulina, a la hormona tiroidea y al cortisol



RECOMENDACIONES PARA EL TRATAMIENTO NUTRIMETABOLICO ESPECIALIZADO DEL PACIENTE CRÍTICO

¿QUÉ CONSECUENCIAS CLÍNICAS TIENEN LOS CAMBIOS NEUROENDOCRINOS DE LOS PACIENTES CRÍTICOS?

Gasto energético (GE): durante la fase inicial hipodinámica y catabólica (ebb), el GE es más bajo que el previo a la lesión, para aumentar en la fase flow y descender de nuevo en fase crónica de forma diferencial según el tipo de agresión (GE persistentemente aumentado en pacientes quemados, por ejemplo). Esta dinámica evolutiva hace recomendable el uso de la calorimetría indirecta

¿QUÉ ES Y QUÉ CONSECUENCIAS TIENE EL SÍNDROME DE INFLAMACIÓN-INMUNODEPRESIÓN Y CATABOLISMO PERSISTENTE EN EL PACIENTE CRÍTICO?

1. La restitución rápida de la estabilidad del enfermo tras el control de los efectos de la agresión. 2. El fallecimiento precoz como consecuencia de la agresión o del fallo múltiple de órganos precoz. 3. El fallecimiento tardío tras la estabilización de la agresión inicial por un nuevo fallo multiorgánico secundario a segundas noxas. 4. La persistencia de la disfunción de uno o varios órganos, que puede ser estabilizada con soporte terapéutico, y que

deja al enfermo en una situación

## IDEAS CLAVE

La respuesta metabólica a la agresión es adaptativa, pero su persistencia en fases tardías e asocia a peor pronóstico. --- El compartimento corporal más afectado por la agresión es el muscular y su compromiso asocia peor pronóstico vital y funcional. --- La respuesta metabólica es secuencial en lo que implica a la regulación hormonal central e inmunidad, pero imultánea en lo concerniente a la inflamación. --- Más allá de la respuesta metabólica hiperaguda, subaguda y tardía, existe la realidad de la tronificación, que puede ser en forma de PICS. --- No se ha demostrado que un aporte elevado de sustratos energéticos disminuya la respuesta metabólica a la agresión.

## **BIBLIOGRAFIA**

RECOMENDACIONES PARA EL TRATAMIENTO NUTROMETABÓLICO ESPECIALIZADO DEL PACIENTE CRÍTICO Recomendaciones para el tratamiento nutrometabólico especializado del paciente crítico: respuesta metabólica al estrés. Grupo de Trabajo de Metabolismo y Nutrición de la Sociedad Espanola ~ de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)