

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE  
LICENCIATURA:  
MEDICINA  
HUMANA**

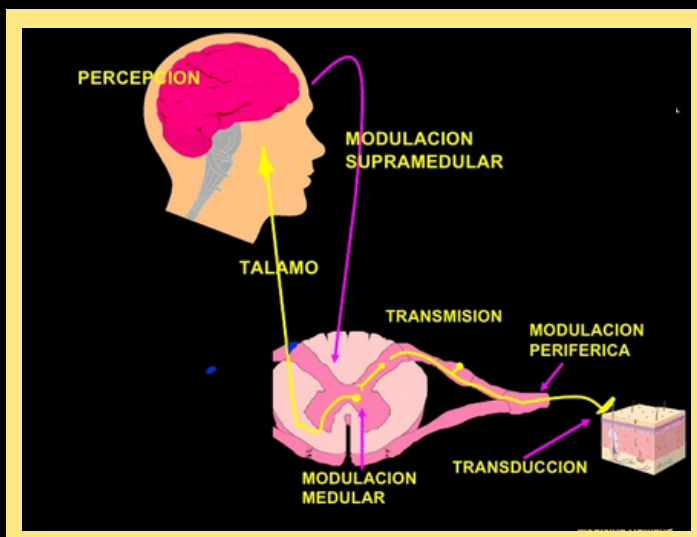
**2DO AÑO 4TO SEMESTRE  
ALUMNA LOURDES  
DEL CARMEN  
ARCOS CALVO**

**CATEDRATICO: DOC. SAMUEL ESAU  
FONSECA FIERRO**

**MATERIA:  
FISIOPATOLOGIA  
III**

**SUPER NOTA  
FECHA DE  
ENTREGA: 28/4/23**

# TEMAS DE CLASES DOLOR



Fibras de conducción del dolor			
Tipo de fibra	Función	Diámetro	Velocidad
A alfa	Aferencias de músculos fusiformes y órganos tendinosos	15	70 - 120
A beta	Aferencia de la piel (tacto)	8	30 - 70
A gamma	Aferencias de los músculos fusiformes	5	30 - 70
A delta	Aferencia cutánea (temperatura y dolor rápido)	3	12 - 30
B	Preganglionar simpático	3	3 - 15
C	Aferencia cutánea (dolor lento)	1 y amielínicas	1 - 5

# FIEBRE



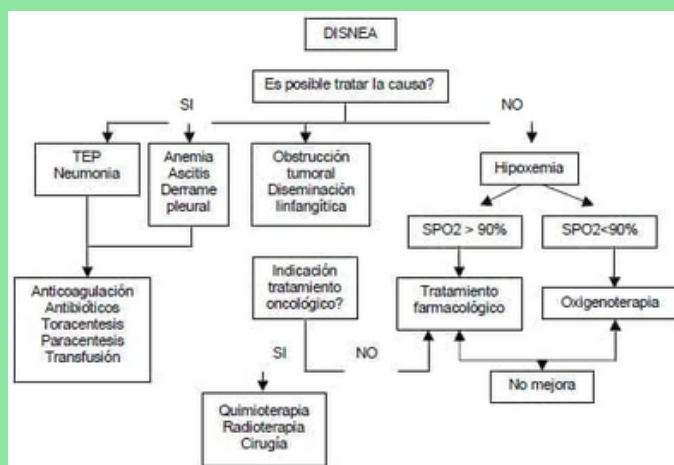
# DISNEA

**DISNEA**

**DEFINICIÓN**  
Es una sensación subjetiva de respiración incomoda y es un síntoma que a menudo se debe al aumento del trabajo de inhalación y exhalación. La valoración inicial al establecer la calidad y la intensidad de la molestia. Suele deberse a problemas cardiopulmonares que aumentan el estímulo respiratorio, incrementan el trabajo de la respiración o estimulan a los receptores específicos presentes en el corazón, los pulmones o la vasculatura.

**CAUSAS**  
**DISNEA DEL APARATO RESPIRATORIAL**

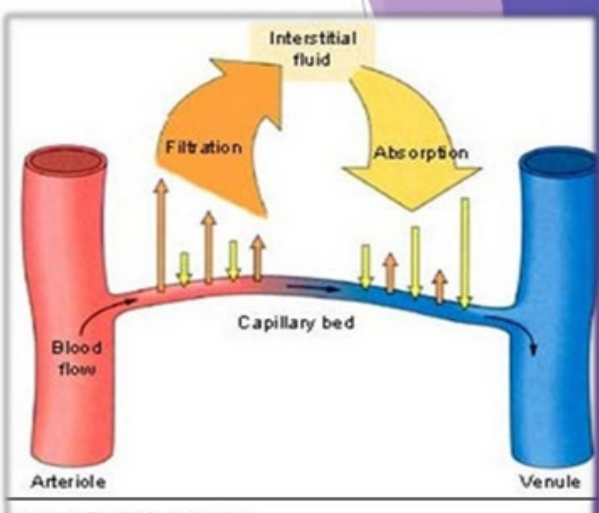
- Enfermedades de las vías respiratorias: El asma y la EPOC son causas frecuentes de disnea que se acompañan de incremento del trabajo de la respiración. El broncoespasmo puede causar sensación de opresión torácica e hiperventilación. La hiposemia y la hipercaemia pueden deberse a una discordancia entre la ventilación y la perfusión.
- Trastornos de la pared torácica: La rigidez de la pared torácica (p. ej., cifoescoliosis) y la debilidad neuromuscular (p. ej., miastenia grave) producen un incremento del trabajo de la respiración.
- Trastornos del parénquima pulmonar: Las enfermedades pulmonares intersticiales producen disminución de la distensibilidad pulmonar y un aumento del trabajo de la respiración. La discordancia entre la ventilación y la perfusión y la fibrosis pulmonar pueden originar hiposemia.



# EDEMA

Seguindo el esquema mecánico que propone la Ley de Starling, puede producirse edema por la alteración primaria de uno o mas de los factores de la ecuación que, como resultado, tiendan aumentar la filtración o a disminuir la reabsorción de líquido a nivel capilar. Clínicamente, esto ocurre en 4 circunstancias:

- por disminución de la reabsorción debido al aumento de la presión venosa
- Por aumento en la filtración a causa de la disminución en la presión onótica plasmática
- Por el aumento de la permeabilidad capilar
- Por disminución de la reabsorción linfática (obstrucción)



## Clasificación de edema según su magnitud

Grado	Símbolo	Magnitud	Extensión
Grado I	+ /++++	Leve depresión sin distorsión del contorno	Desaparición casi instantánea
Grado II	++ /++++	Depresión de hasta 4 mm	Desaparición en 15 seg
Grado III	+++ /++++	Depresión de hasta 6 mm	Recuperación en 1 min
Grado IV	++++ /++++	Depresión de hasta 1 cm	Recuperación de 2 a 5 min

# ICTERICIA

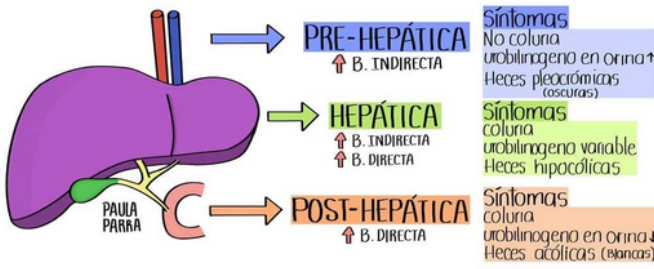
## ICTERICIA

Coloración amarillenta en la piel y mucosas, causada por el depósito de Bilirrubina

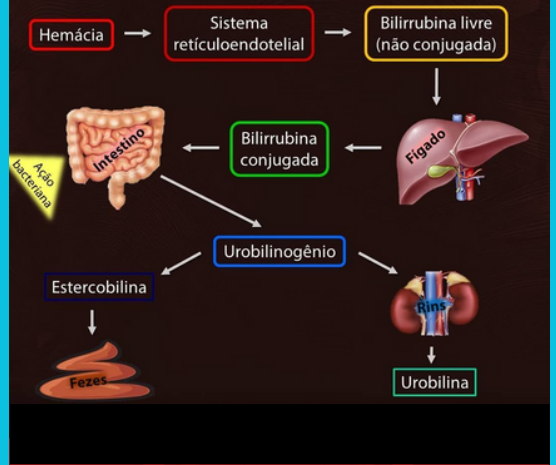
**VALORES NORMALES**  
 B. total : 0,1 - 1,2 mg/dl  
 B. indirecta : 0,1 - 1 mg/dl  
 B. Directa : ≤ 0,3 mg/dl

**VALORES PATOLÓGICOS**  
 Ictericia -> B: 1-2 mg/dl  
 subclínica  
 Ictericia -> B: 2 mg/dl

- ✓ Bilirrubina Indirecta → No es soluble en H<sub>2</sub>O → NO-COLURIA
- ✓ Bilirrubina Directa → Es soluble en H<sub>2</sub>O → COLURIA



### Metabolismo da bilirrubina



# CARDIOPATIA ISQ.

## CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

### ANGINA ESTABLE

UNA PLACA DE ATEROMA OBSTRUYE PARCIALMENTE EL FLUJO CORONARIO. APARECE CLÍNICA EN RELACION CON LOS ESFUERZOS.

### ANGINA INESTABLE

UNA PLACA DE ATEROMA SE ROMPE, SE TROMBOSA Y OBSTRUYE LA ARTERIA. DE FORMA AGUDA PUEDE DAR LUGAR A UN SÍNDROME CORONARIO AGUDO

SCA SIN ELEVACIÓN DEL ST  
 SCA CON ELEVACIÓN DEL ST

### ¿Qué es una cardiopatía isquémica?

La cardiopatía isquémica es una designación genérica para un conjunto de trastornos íntimamente relacionados en donde hay un desequilibrio entre el suministro de O<sub>2</sub> y sustratos con la demanda cardíaca. Conjunto de enfermedades originadas por el estrechamiento u obstrucción total o parcial de las arterias

# ARRITMIAS

## ¿QUÉ ES UNA ARRITMIA?

Sepa más sobre este trastorno cardíaco muy frecuente, que no debería ser pasado por alto.

La arritmia consiste en la alteración del ritmo cardíaco. Se produce debido a una falla en el sistema eléctrico del corazón.

Las pruebas médicas para detectar una arritmia suelen ser electrocardiograma, ecocardiograma, prueba de esfuerzo, ecocardiograma, entre otras.

La arritmia no debe ser tomada a la ligera. En casos graves, puede derivar en accidente cerebrovascular.

### Algunos factores de riesgo:

Edad avanzada, Enfermedades cardíacas, Estrés excesivo

Los valores normales del ritmo cardíaco de un adulto oscilan entre los 60 y 100 latidos por minuto.

Las manifestaciones más comunes de la arritmia son: Mariposas, Palpaciones, Fatiga

La solución a la arritmia puede ser farmacológica, quirúrgica u otra que determine el médico. A veces no es necesario seguir un tratamiento.

Los principales tipos de arritmia son: Fibrilación auricular, Taquicardia, Bradicardia

## Síntomas de una Arritmia Cardíaca

- Dolor en el pecho
- Latido cardíaco acelerado (taquicardia)
- Latido cardíaco lento (bradicardia)
- Falta de aliento
- Mareo
- Transpiración
- Desmayo

# HIPERTENSION

## ¿Qué es la Hipertensión arterial?

Es un trastorno en el que la presión de los vasos sanguíneos es superior a lo normal

120-80 NORMAL  
 140-90 ALTA

### CUIDADOS Y PREVENCIÓN

- Hidratate adecuadamente siempre con agua
- Realizá 30 min de actividad física al día
- Controlá tu presión arterial
- Aumentá el consumo de frutas y verduras. Preferir de estación y que su producción sea local
- Mantené un peso adecuado
- Evitá el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco
- Moderá el uso de sal en tu alimentación. Es preferible condimentar con hierbas aromáticas

## Cómo mejorar la hipertensión

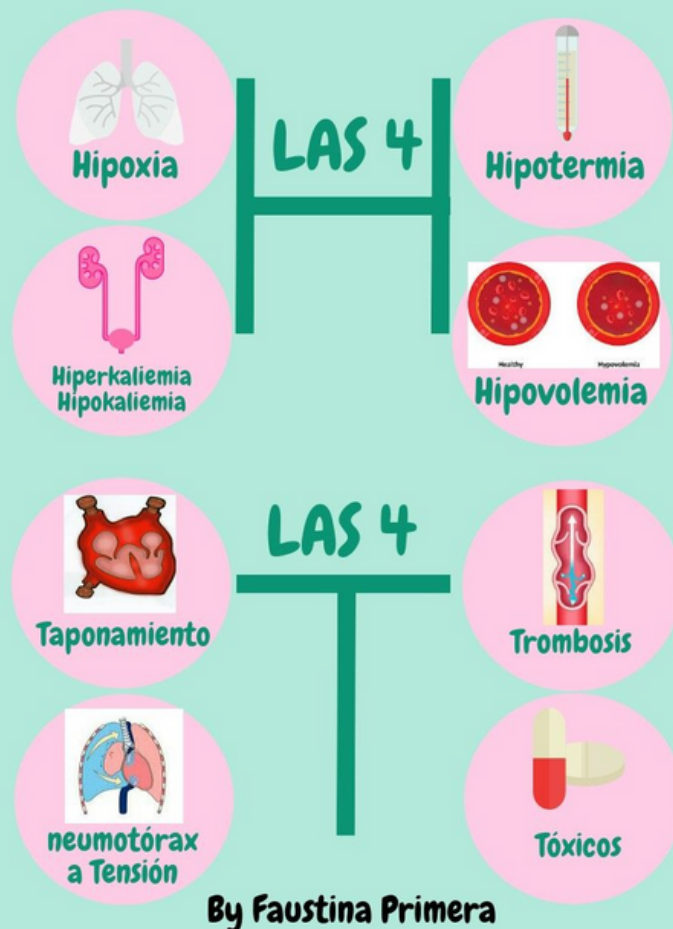
- PERDER PESO**: Si mantenemos un normopeso (IMC 18.5-24.9 Kg/m<sup>2</sup>). Reducción Aproximada 5-20 mmHg/10 Kg de reducción de peso
- DIETA**: Consumo de dieta rica en frutas, vegetales y pocas grasas diarias saturadas y totales. Reducción Aproximada 8-14 mmHg
- REDUCCIÓN DE SODIO**: Reducir consumo de Sodio, no más de 100 mmol día (2.4 g sodio ó 6 g de cloruro NA). Reducción Aproximada 2-8 mmHg
- MODERACIÓN CONSUMO DE ALCOHOL**: Limitar el consumo a no mas de 2 copas (30 mL de etanol) al día en varones y no mas de 1 en mujeres. Reducción Aproximada 2-4 mmHg
- ACTIVIDAD FÍSICA**: Hacer ejercicio físico aerobio regular como caminar rápido (al menos 30' al día, casi todos los días de la semana). Reducción Aproximada 4-9 mmHg

# SHOCK

Estado patológico caracterizado por la **hipoperfusión tisular** en diferentes órganos y sistemas que puede conducir a **FALLO MULTIORGÁNICO**

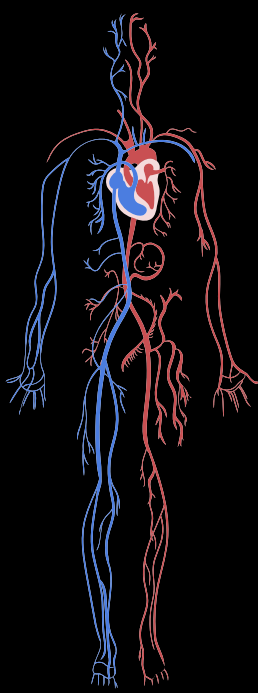


## SHOCK: CAUSAS REVERSIBLES



# TROMBOEMBOLIA

El tromboembolismo es una enfermedad venosa que consiste en la formación y el desprendimiento de un coágulo de sangre en alguna parte del cuerpo



## Diferencia entre Trombosis y Embolia

Las dos son una obstrucción en el vaso sanguíneo que pueden producir la muerte.

○ Si la obstrucción se crea en el mismo lugar del coágulo es Trombosis. (Generalmente por placas de Arteriosclerosis)

○ Si la obstrucción se forma por un émbolo suelto que viaja por el cuerpo se llama Embolia. (La placa se desprende y puede llegar a los pulmones "Embolia pulmonar")

