

FISIOPATOLOGIAS

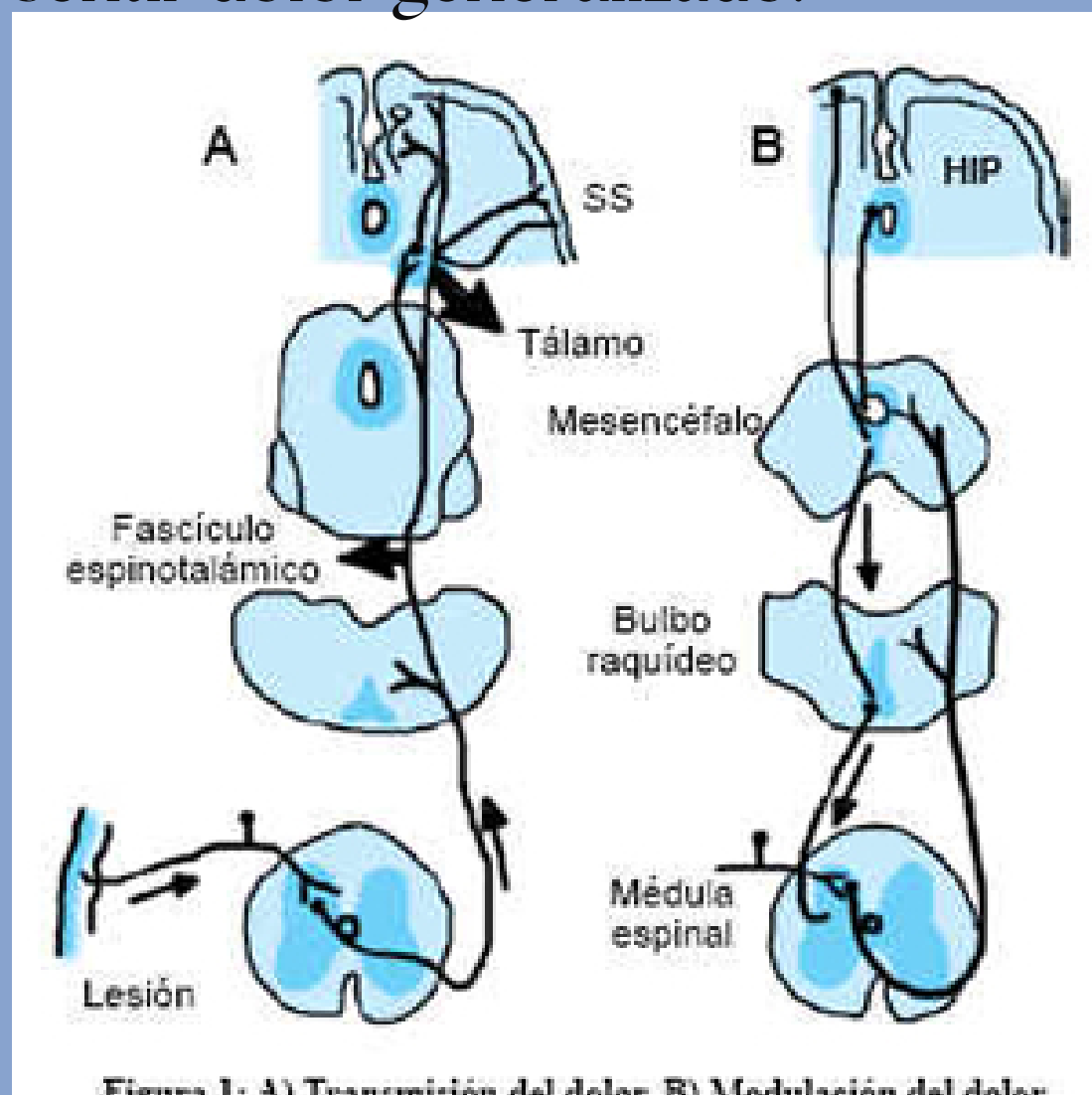
ANGEL YAHIR OLAN RAMOS

DR. SAMUEL ESAU FONSECA FIERRO



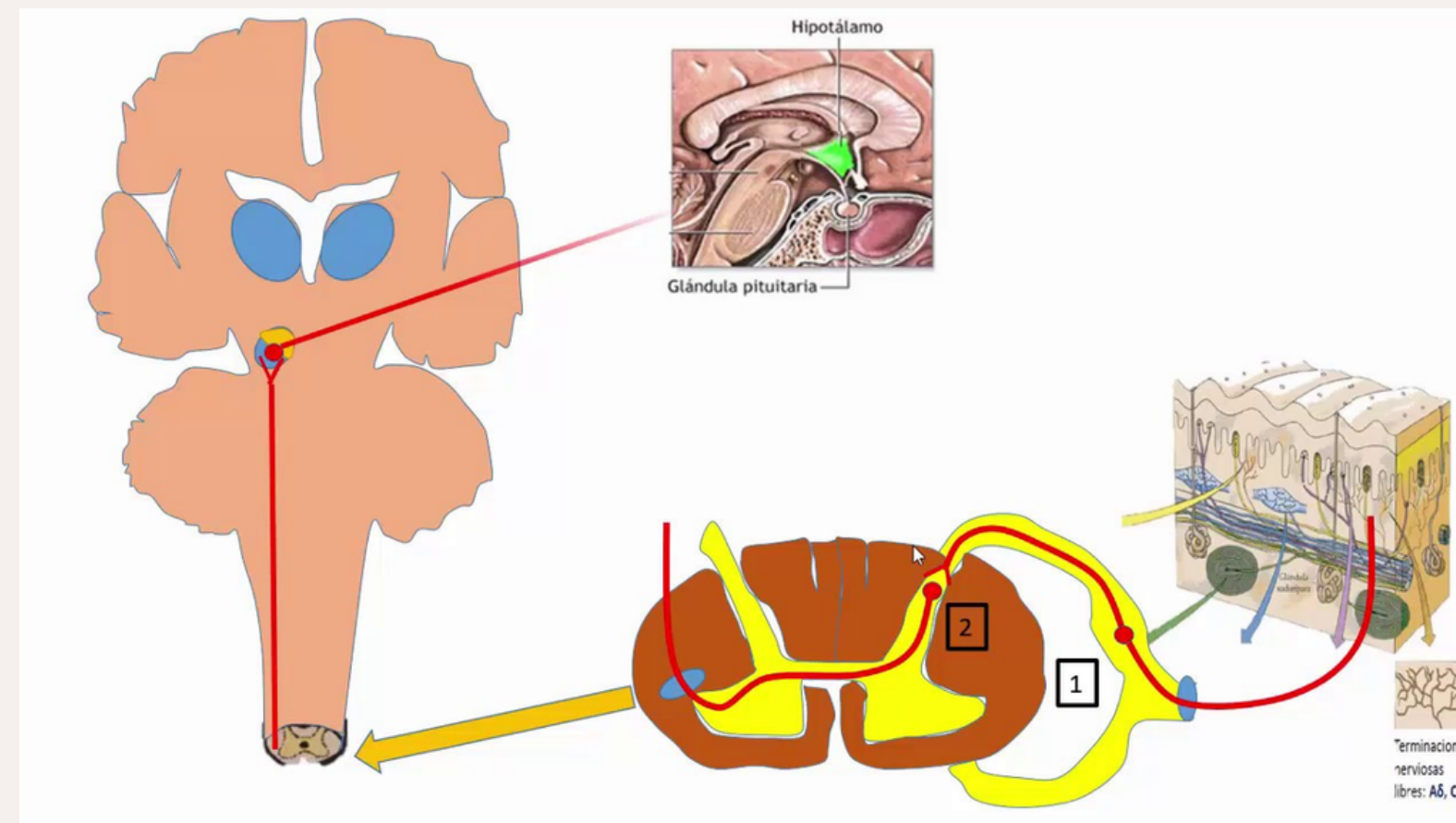
02 — DOLOR

El dolor es una señal del sistema nervioso de que algo no anda bien. Es una sensación desagradable, como un pinchazo, hormigueo, picadura, ardor o molestia. El dolor puede ser agudo o sordo. Puede ser intermitente o ser constante. Puede sentir dolor en algún lugar del cuerpo, como la espalda, el abdomen, el pecho o la pelvis. O puede sentir dolor generalizado.



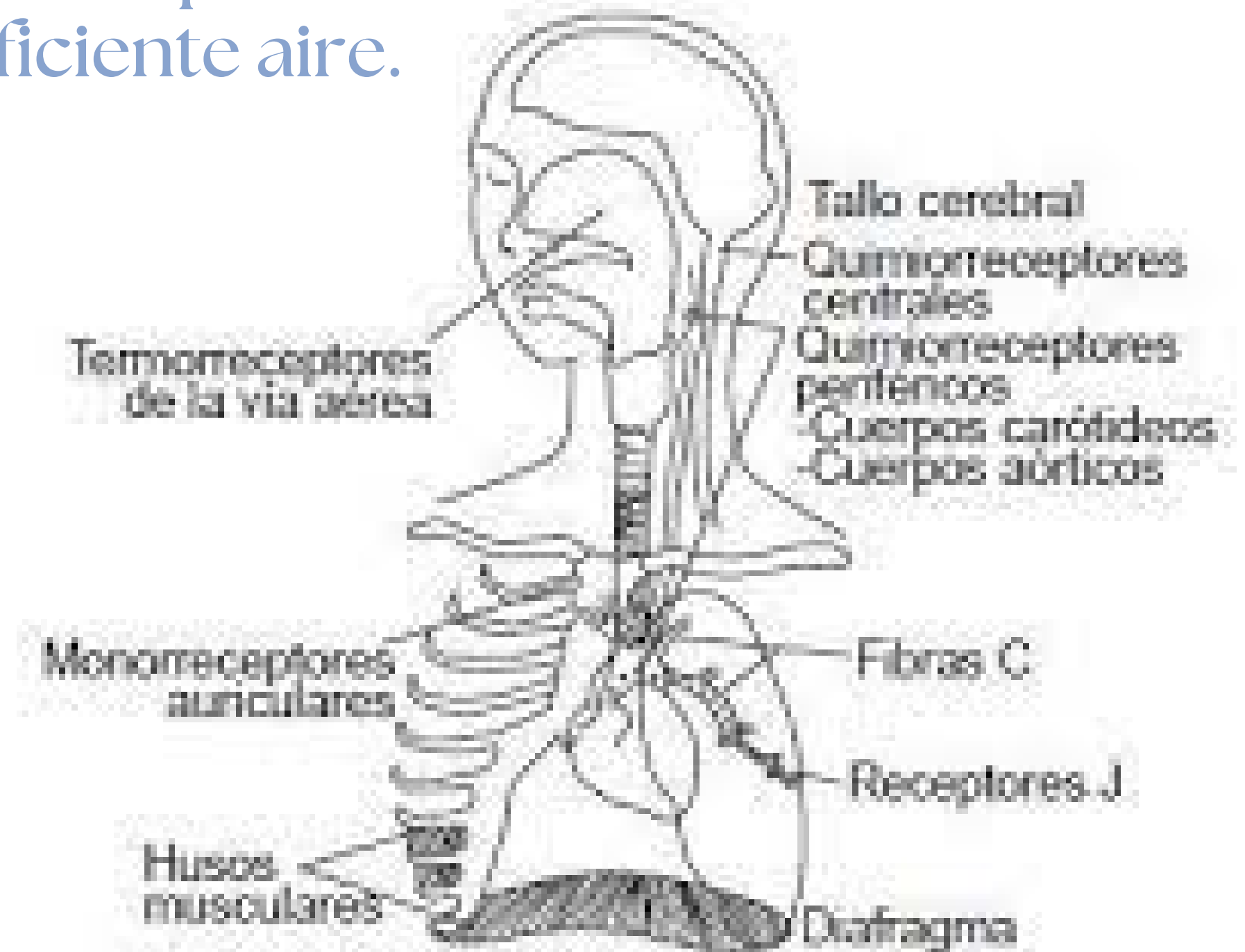
HAY DOS TIPOS DE DOLOR: AGUDO Y CRÓNICO. EN GENERAL, EL DOLOR AGUDO APARECE DE REPENTE, DEBIDO A UNA ENFERMEDAD, LESIÓN O INFLAMACIÓN. A MENUDO PUEDE SER DIAGNOSTICADO Y TRATADO. GENERALMENTE DESAPARECE, AUNQUE A VECES PUEDE CONVERTIRSE EN DOLOR CRÓNICO. EL DOLOR CRÓNICO DURA MUCHO TIEMPO Y PUEDE CAUSAR PROBLEMAS GRAVES.

LA TEMPERATURA DEL CUERPO ESTÁ DETERMINADA POR UN EQUILIBRIO ENTRE LA PRODUCCIÓN DE CALOR EN LOS TEJIDOS, EN ESPECIAL EL HÍGADO Y LOS MÚSCULOS, Y LA PÉRDIDA DE CALOR EN LA PERIFERIA. NORMALMENTE, EL CENTRO TERMORREGULADOR DEL HIPOTÁLAMO MANTIENE LA TEMPERATURA INTERNA ENTRE 37° Y 38° C.

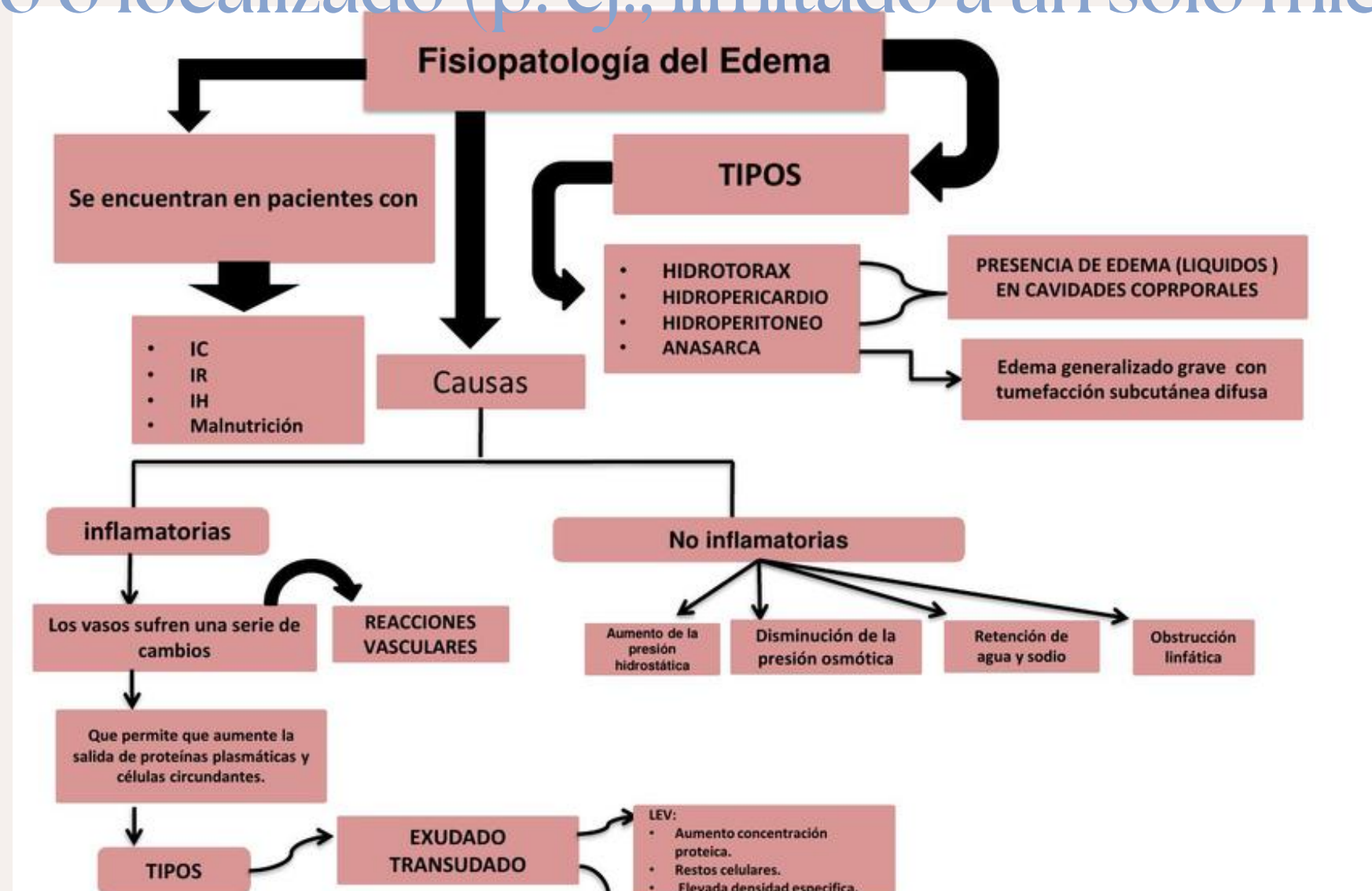


EL TEXTO LA FIEBRE SE PRODUCE CUANDO ALGO AUMENTA EL PUNTO DE REGULACIÓN DEL HIPOTÁLAMO, LO QUE DESECADENA LA VASOCONSTRICCIÓN Y EL ALEJAMIENTO DE LA SANGRE DESDE LA PERIFERIA PARA DISMINUIR LA PÉRDIDA DE CALOR; A VECES SE INDUCE LA APARICIÓN DE ESCALOFRÍOS, QUE INCREMENTAN LA PRODUCCIÓN DE CALOR. ESTOS PROCESOS CONTINÚAN HASTA QUE LA TEMPERATURA DE LA SANGRE QUE IRRIGA EL HIPOTÁLAMO ALCANZA EL NUEVO PUNTO DE CORTE FIJADO.

La disnea es la dificultad respiratoria o falta de aire. Es una sensación subjetiva y por lo tanto de difícil definición. La dificultad respiratoria es una afección que involucra una sensación de dificultad o incomodidad al respirar o la sensación de no estar recibiendo suficiente aire.



El edema es la inflamación de los tejidos blandos secundaria a la acumulación de líquido intersticial. El líquido es predominantemente agua, pero en presencia de infección u obstrucción linfática puede acumularse líquido rico en proteínas y células. El edema puede ser generalizado o localizado (p. ej., limitado a un solo miembro o a parte miembro).



A VECES APARECE SÚBITAMENTE Y LOS PACIENTES INFORMAN QUE UN MIEMBRO SE EDEMATIZÓ DE REPENTE. CON MAYOR FRECUENCIA, EL EDEMA SE DESARROLLA EN FORMA INSIDIOSA, CON AUMENTO INICIAL DE PESO, EDEMA OCULAR AL DESPERTAR POR LA MAÑANA Y ZAPATOS APRETADOS AL FINAL DEL DÍA. UN EDEMA QUE SE DESARROLLA LENTAMENTE PUEDE HACERSE MASIVO ANTES DE QUE EL PACIENTE CONSULTE AL MÉDICO.

03 — ICTERICIA

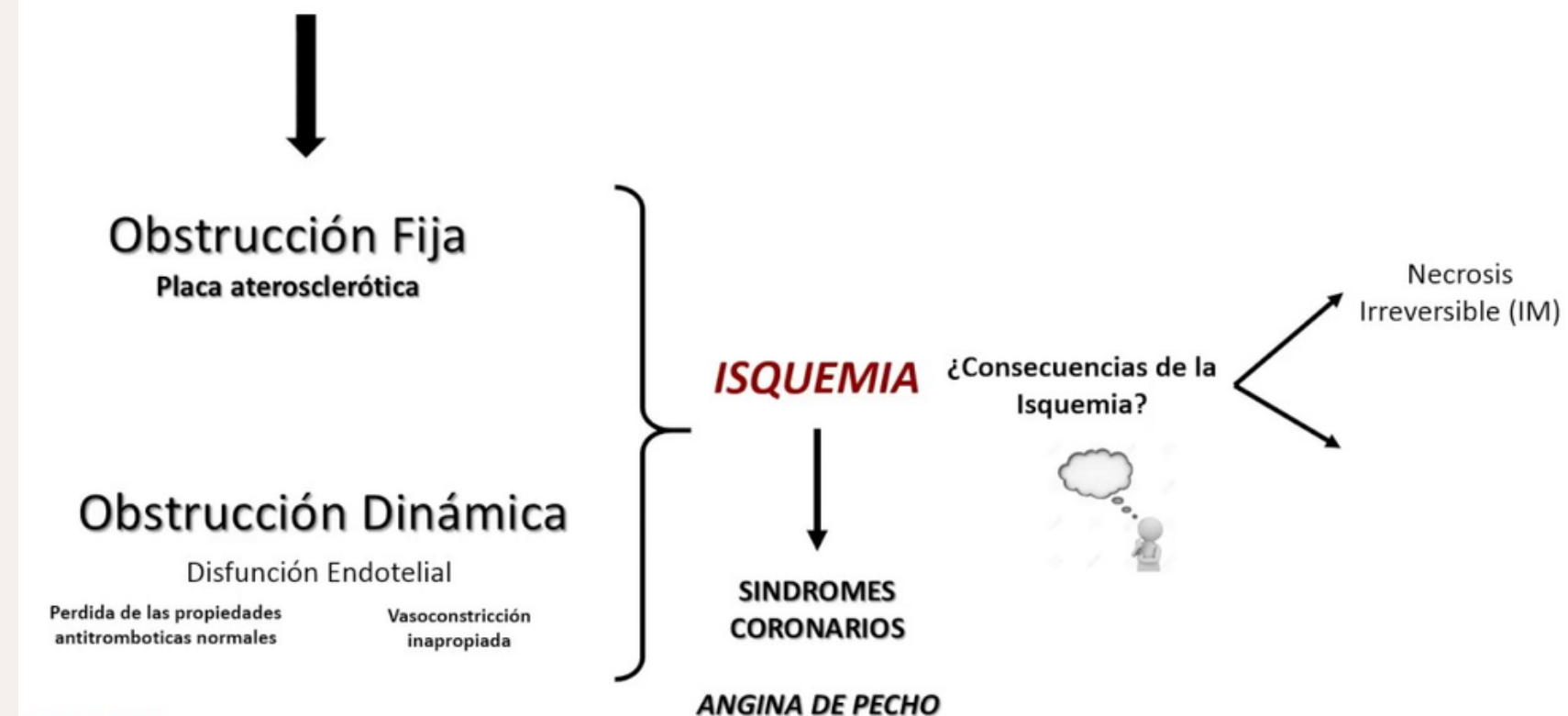
LA MAYORÍA DE LOS RECIÉN NACIDOS TIENEN ALGÚN COLOR AMARILLENTO EN LA PIEL, O ICTERICIA. ESTO SE LLAMA ICTERICIA FISIOLÓGICA. USUALMENTE ES MÁS NOTORIA CUANDO EL BEBÉ TIENE DE 2 A 4 DÍAS. LA MAYORÍA DE LAS VECES, NO CAUSA PROBLEMAS Y DESAPARECE AL CABO DE 2 SEMANAS.



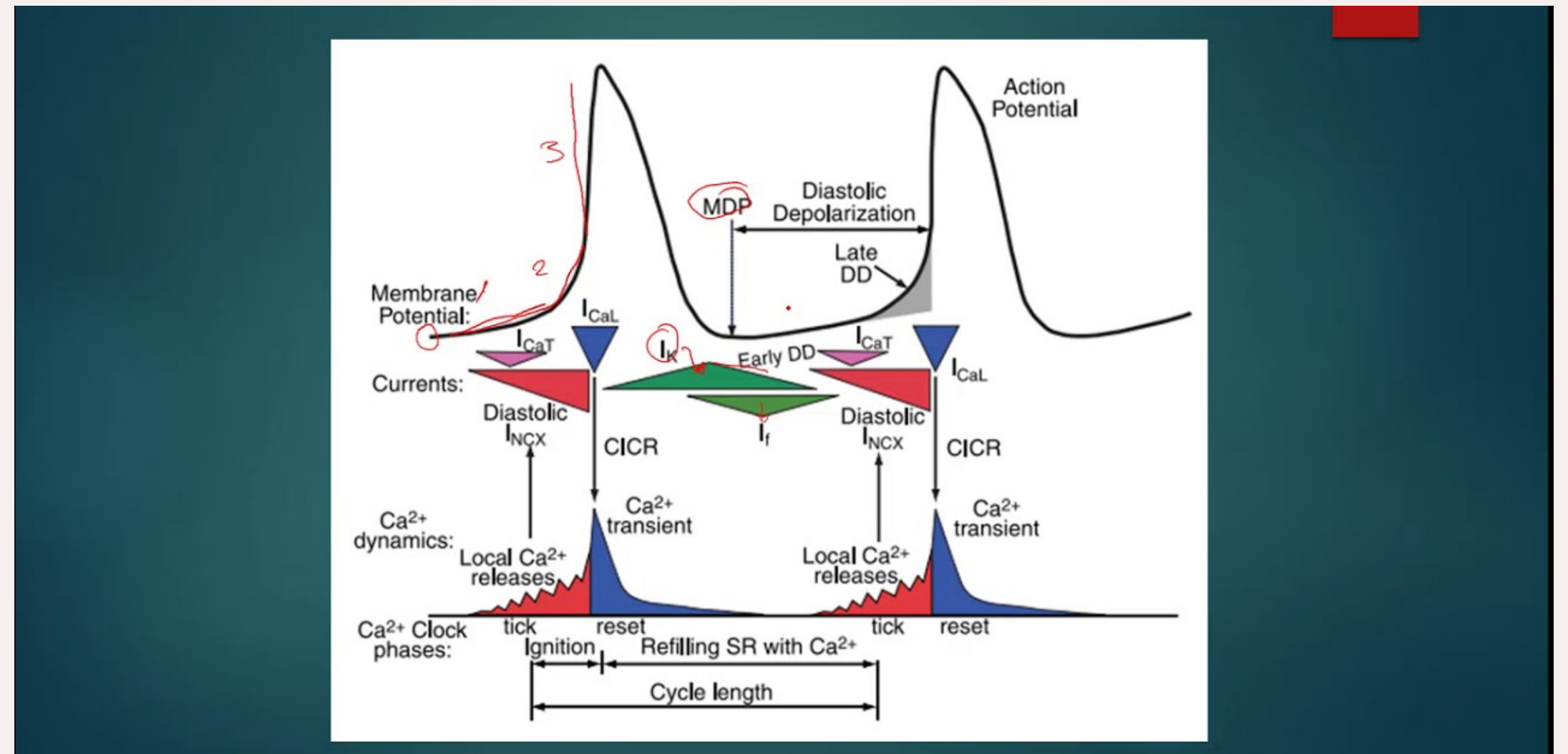
LA ICTERICIA ES LA COLORACIÓN AMARILLENTA DE LA PIEL Y LAS MUCOSAS. EN ALGUNOS CASOS, LA ICTERICIA PUEDE ACOMPAÑARSE DE COLURIA (ORINAS DE COLOR MUY OSCURO POR LA PRESENCIA DE BILIRRUBINA EN LA ORINA) Y ACOLIA (HECES MUY CLARAS POR LA AUSENCIA DE PIGMENTOS DERIVADOS DE LA BILIRRUBINA).

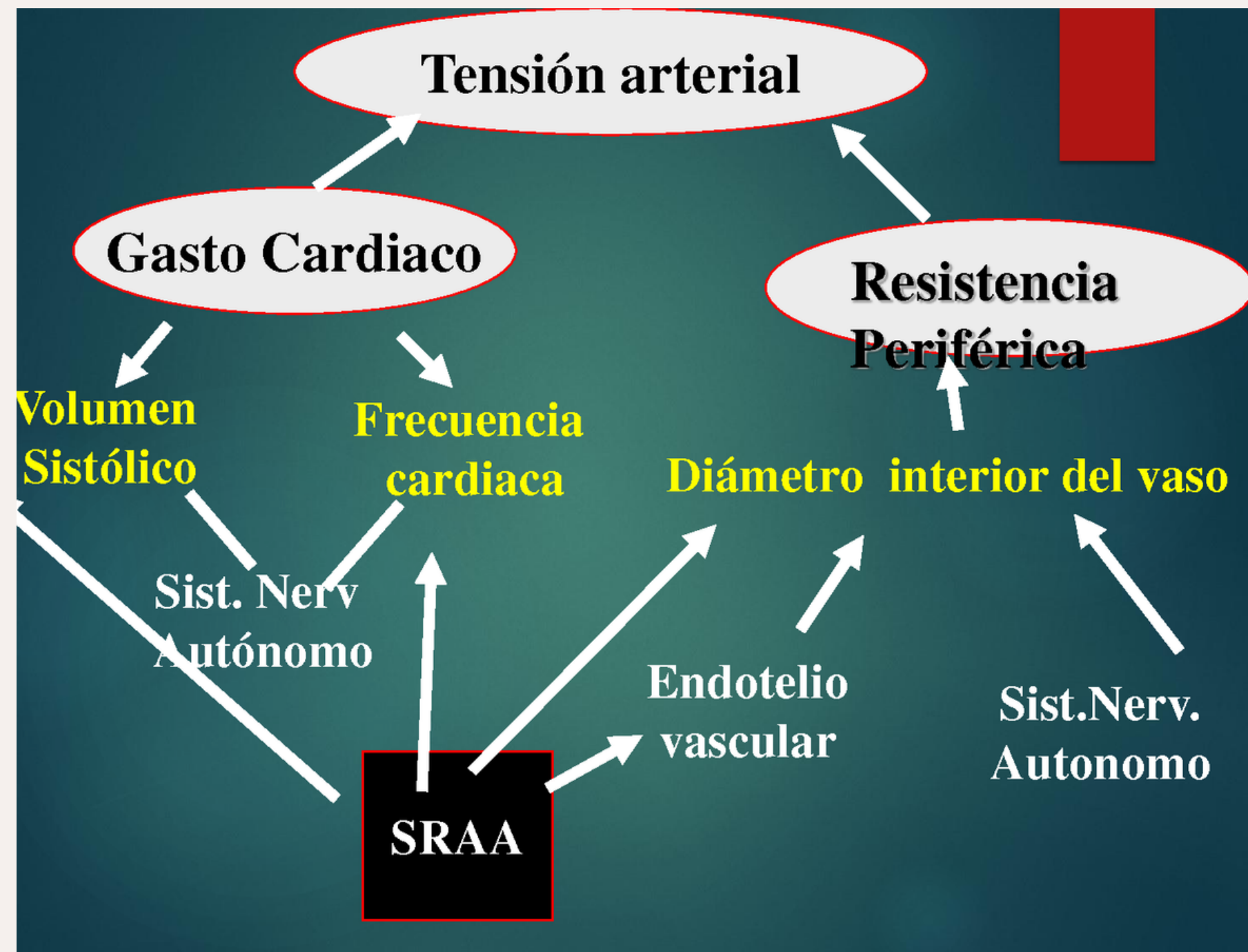
ES UN TRASTORNO EN EL CUAL PARTE DEL MIOCARDIO RECIBE UNA CANTIDAD INSUFICIENTE DE SANGRE Y OXÍGENO; POR LO GENERAL, SURGE CUANDO HAY UN DESEQUILIBRIO ENTRE EL APORTE DE OXÍGENO Y LA DEMANDA DE ÉSTE POR DICHA CAPA MUSCULAR. LA CAUSA MÁS FRECUENTE DE ISQUEMIA DEL MIOCARDIO ES LA ATEROSCLEROSIS DE UNA ARTERIA EPICÁRDICA CORONARIA, O DE VARIAS, QUE PRODUCE UNA DISMINUCIÓN REGIONAL DE LA CIRCULACIÓN MIOCÁRDICA Y UNA PERFUSIÓN INSUFICIENTE DEL MIOCARDIO IRRIGADO POR LA ARTERIA CORONARIA AFECTADA.

FISIOPATOLOGIA DE LA ISQUEMIA



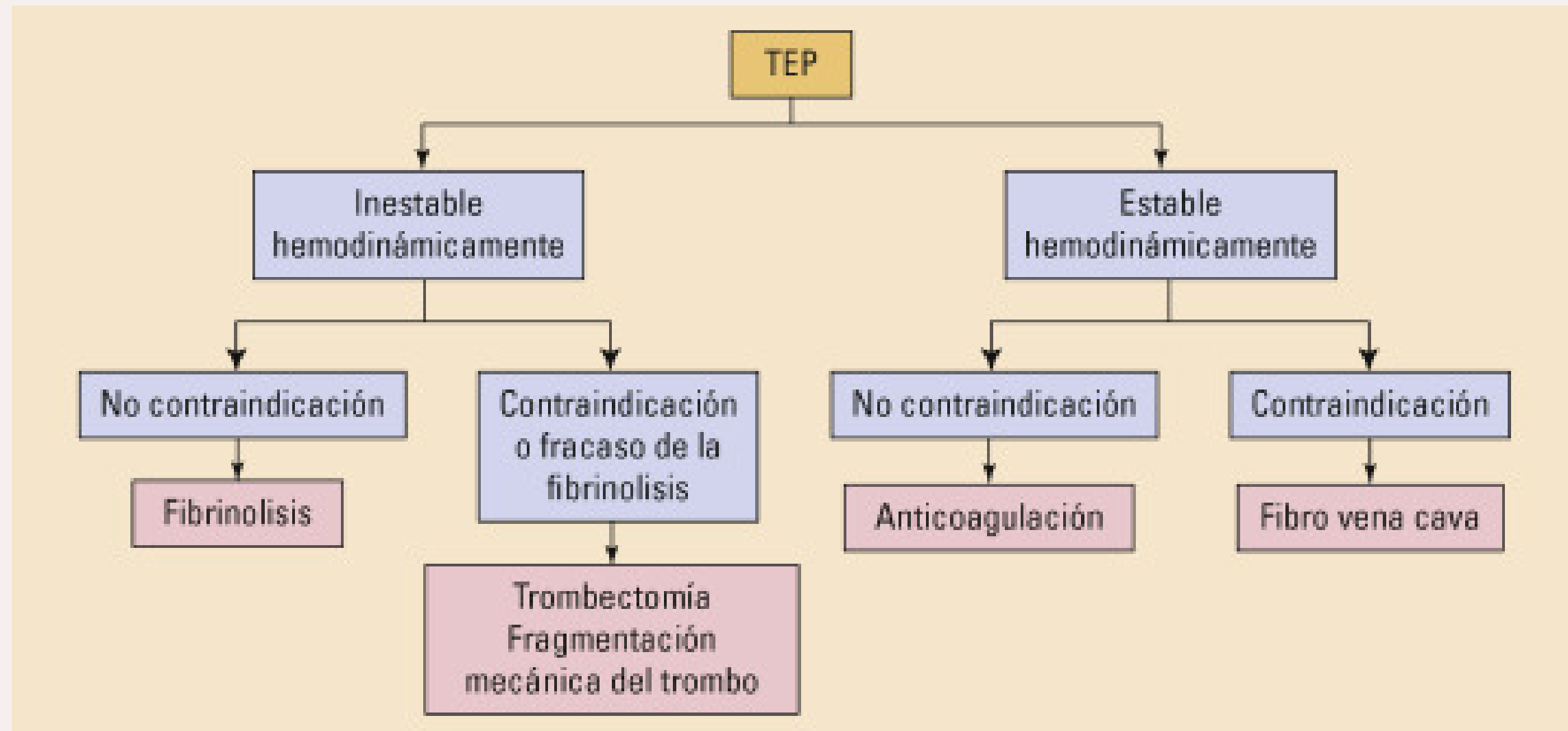
EL CORAZÓN NORMAL LATE DE UNA MANERA REGULAR Y COORDINADA GRACIAS A LA TRANSMISIÓN DE LOS IMPULSOS ELÉCTRICOS GENERADOS POR LOS MIOCARDIOCITOS (QUE TIENEN PROPIEDADES ELÉCTRICAS ÚNICAS) Y DISSIPADOS A TRAVÉS DE ELLOS, QUE DESENCADENAN UNA SECUENCIA DE CONTRACCIONES MIOCÁRDICAS ORGANIZADAS. LAS ARRITMIAS Y LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCCIÓN CARDÍACA SON EL RESULTADO DE ANOMALÍAS EN LA GENERACIÓN O LA CONDUCCIÓN DE ESTOS IMPULSOS ELÉCTRICOS.





DIVERSOS FACTORES ESTÁN IMPLICADOS EN LA FISIOPATOLOGÍA DE LA HIPERTENSIÓN ARTERIAL ESENCIAL. EL ELEMENTO BÁSICO ES LA DISFUNCIÓN ENDOTELIAL Y LA RUPTURA DEL EQUILIBRIO ENTRE LOS FACTORES VASOCONSTRICTORES Y LOS VASODILATADORES. CONTRIBUYEN A LO ANTERIOR, DE MODO IMPORTANTE, DIVERSOS FACTORES HORMONALES, COMO EL SISTEMA CAPTACIÓN Y DESCARBOXILACIÓN DE LOS PRECURSORES DE GRUPOS AMINO (APUD) DIGESTIVO Y EL SÍNDROME ANÉMICO.

EL TROMBOEMBOLISMO PULMONAR ES UNA CONDICIÓN MÉDICA EN LA CUAL SE PRODUCE UNA OCLUSIÓN REPENTINA DE LA ARTERIA PULMONAR POR UN TROMBO QUE SE DESPRENDE GENERALMENTE PROVENIENTE DEL SISTEMA VENOSO PROFUNDO A NIVEL DE MIEMBROS INFERIORES.



FISIOPATOLOGÍA DEL SHOCK

FISIOPATOLOGÍA DEL SHOCK

@SUSTANCIAP



EL SHOCK ES UN ESTADO DE HIPOPERFUSIÓN DE LOS ÓRGANOS QUE PRODUCE DISFUNCIÓN Y MUERTE CELULAR. LOS MECANISMOS PUEDEN INCLUIR UNA DISMINUCIÓN DEL VOLUMEN CIRCULANTE, DISMINUCIÓN DEL GASTO CARDÍACO Y VASODILATACIÓN, A VECES CON DERIVACIÓN DE LA SANGRE QUE SALTEA LOS LECHOS DE INTERCAMBIO CAPILAR.