



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina



Nombre de Alumno:
Emili Valeria Roblero Velazquez
Nombre del Docente:
Dr. Guillermo Del Solar Villareal
Nombre del Trabajo:
Esquemas 1ra unidad
Materia:
Fisiopatología I
Grado: 2 Grupo: "B"

Tapachula Chiapas a 19 de marzo del 2023.

Llevar una Vida sana -
Contribuye a la
Prevención de enfermedad

3 tipos de Prevención

- Primaria = evitar que la enfermedad ocurra

- Secundaria = detectar temprano la enfermedad

- Terciaria = reducir las complicaciones de una enfermedad una vez diagnosticado

evolución de la enfermedad

Se utiliza para determinar el enlace clínico de la enfermedad

- Comparar los resultados del tratamiento

Pruebas de laboratorio e imagen sirven para comprender el diagnóstico

Terminos generales de fisiopatología

Síndrome

conjunto de signos y síntomas

Complicaciones

extensiones adversas de una enfermedad

Secuelas

lesiones o distorsiones causadas por una enfermedad

Diagnóstico

Causa de un problema de salud

Salud

El proceso de diagnóstico requiere una historia clínica

23/02/23

Estudios de cohorte
Pasamos de comparar algunos Características de interés

Cuasi-clínico

describe la evolución de la enfermedad

Puede tener un curso agudo sub-agudo o crónico

La enfermedad

clínica se manifiesta por signos y síntomas

factores de riesgo =

condiciones que contribuyen al desarrollo de una enfermedad

Estudio de Framingham

- Morfología = forma de las células y tejidos y sus cambios

histología = las células y la matriz extracelular en tejidos corporales

Signos y Síntomas = términos para describir los cambios estructurales y funcionales

Patogénesis = explica la forma en que evoluciona el proceso de enfermedad

Enfermedad = padecimiento agudo que se advierte con signos y síntomas específicos

Cambios de fisiología
= Justicia
Biosfera de respuesta

9-1 fisiología
- cambio de uso de

autores que
al espacio físico de

capacidad de la

Scribe

estudio de la fisiología
construcción de

- fisiología de respuesta

- fisiología de respuesta

- fisiología de respuesta

- fisiología de respuesta

- fisiología de respuesta

- fisiología de respuesta

- fisiología de respuesta

- fisiología de respuesta

- fisiología de respuesta

La fisiopatología = no solo
Estudia los cambios de los órganos
que ocurren con la enfermedad.

defectos que estos cambios
tienen.

Se enfoca en mecanismos de la
enfermedad subyacentes

Salud = (OMS 1986)

Un estudio completo de
bienestar físico mental y
social.

El proceso patológico incluye
etiología, patogénesis, cambios
morfológicos

Etiología = se le conoce
como la causa de la enfer-
medad

La mayoría son inespecíficas
y causan enfermedad de
un solo órgano.

Los múltiples factores
que predisponen a una
enfermedad a menudo se
denominan factores de riesgo.

factores congénitos son
defectos que están presentes
desde el nacimiento

Defectos adquiridos = son
defectos después del naci-
miento

Lesión, adaptación y muerte celular

La lesión de la célula y la matriz celular conducen a la lesión de tejidos y órganos

Adaptaciones = respuestas funcionales y estructurales reversibles

Causas de atrofia patológica

- falta de actividad

La lesión es reversible hasta cierto punto;

A cambios de los estados fisiológicos.

= pérdida de Inervación

- disminución de

Si el límite o estímulo es muy intenso llega a ser irreversible o muerte celular

De esta manera la célula consigue sobrevivir

Riego sanguíneo

- Nutrición inadecuada

La muerte celular se da por: Isquemia, infección o toxinas.

Respuesta adaptativa = hipertrofia (aumento tamaño y actividad funcional)

- pérdida de estimulación endocrina

- presión

Es un proceso natural para el mantenimiento de la homeostasis

hiperplasia (incremento del número), Atrofia (disminuye tamaño y actividad metabólica)

La lesión celular se da cuando la célula no es capaz de adaptarse

Se lleva a cabo por 2 vías

- necrosis o apoptosis

• metaplasia: cambia el fenotipo

La lesión puede evolucionar de una fase reversible a la muerte

Autofagia

Si los límites de adaptación se superan, sucede lesión celular.

respuesta celular adaptativa a una carencia de nutrientes

Supervivencia

Causa de lesión

- Restricción de oxígeno

La hipertrofia e hipertrofia se producen simultáneamente y son desencadenadas por un mismo estímulo

- Agentes físicos (temperaturas extremas)

- Sustancias químicas y fármacos.



! sistema de abastecimiento, nutrientes

- Agentes infecciosos (Bacteria es patógeno) Aportan
- Reacción inmunológica celular más común y es + Suicidio
- Alteraciones genéticas consecuencia de la programada
- Desequilibrio nutricional hipoxia inducida por la Regulada
- reducción de flujo Sanguíneo

Alteraciones morfológicas * Células que van a morir

hipoxia = producción de glucólisis anaeróbica en desarrollo

patrones posibles para los la isquemia afecta

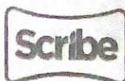
- Cambios nucleares = la disposición de
- cariolisis
 - pycnosis
 - cariorexis
- glucólisis
- lesión irreversible

Tipos de necrosis

- coagulative
- liquefactive
- gangrenosa
- caseosa
- grasa

- La mitocondria desactiva

Un papel importante en todos los casos de la lesión y muerte



23
Formas inespecíficas de la respuesta orgánica inflamación.

Inflamación =

3. Leucocitos y proteínas

La reacción conduce al eliminar el agente responsable

Respuesta de los tejidos descubiertos y las infecciones y al daño tisular.

Son activados actúan para destruir y eliminar

Los mediadores son degradados / deseados y por la breve vida de leucocitos en los tejidos

Las células y moléculas encargadas de la defensa pasan a circulación a localizaciones donde son necesarios para eliminar los agentes responsables de la infección

La rxn es controlada y concluida Si el tejido dañado es reparado

Luego la reparación tisular, consta de el tejido lesionado es reemplazado por regeneración y cicatrización

- Es una respuesta protectora

Se dilatan para ralentizar el flujo sanguíneo, aumentando la permeabilidad

Causas de la inflamación:

- Esto hace que las Cs y proteínas de la defensa lleguen al lugar donde están los organismos invasores

Leucocitos - Consecuencias nocivas de la inflamación

- Infecciones = por cualquier patógeno o sus toxinas

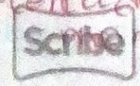
Pasos para la reacción de inflamación

Inflamación crónica - Necrosis tisular. Cuando la inflamación aguda no erradica al estímulo, la reacción se prolonga. Independiente de la causa de muerte de la célula.

Agentes invasores son reconocidos por las Cs y moléculas del antígeno

2. Leucocitos y proteínas son reclutados

Características: Destrucción de tejidos preferencia de linfocitos y macrófagos. Cuerpos extraños, Castillas, suciedad, Sutura, etc.



Reacciones Inmunitarias de Hipersensibilidad:

principio asociado al
en la inflamación

Inflamación aguda

el flujo linfático
esta aumentado y
ayuda a drenar el

Contiene 3 componentes

líquido de edema
que se acumula

1. dilatación de pequeños
vasos

2. Aumento de la permea-
bilidad de la microcirculación

Los principales fagocitos
en el sitio inflamatorio
son los capaces de
fagocitar

que permiten que los
proteínas y leucocitos

abandonen la
circulación

fagocitosis=
evoluciona a partir de
tres pasos

3. Migración de los
leucocitos desde la
microcirculación

1. reconocimiento y
fijación de la proteína

2. Atrapeamiento

Reacción de los vasos
Sanguíneos

3. Destrucción y
degradación del
material ingerido

Cambios en el flujo de
sangre y en la
permeabilidad

El edema resulta la
presión de un exceso de
líquido

El pus es un exudado
Inflamatorio