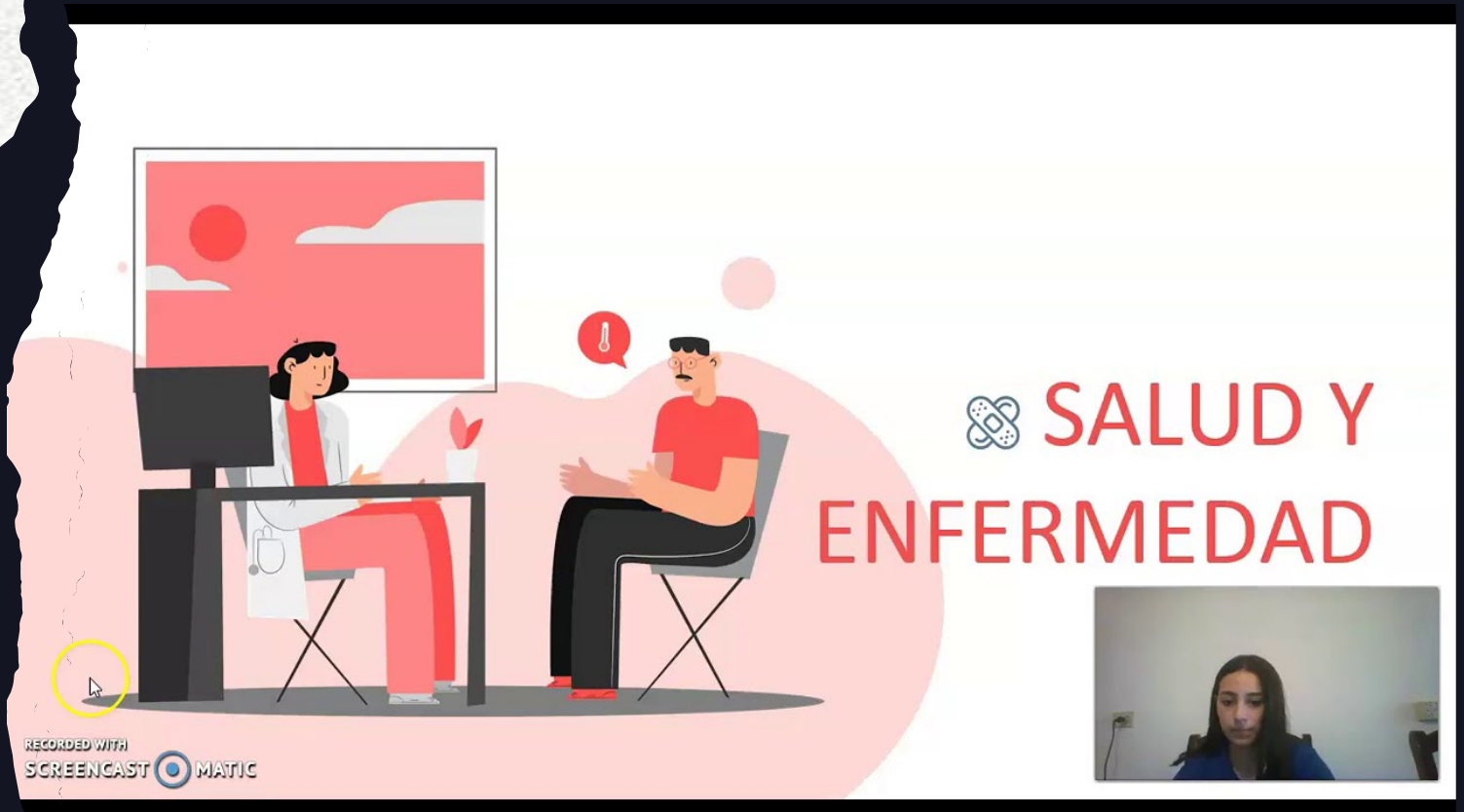


concepto de salud y enfermedad

Juan Carlos Bravo
Rojas



conceptos

Salud:

- La OMS lo define como un estado de completo bienestar físico, mental y social y no solo la ausencia de enfermedad.

Enfermedad:

- Padecimiento agudo o crónico que se adquiere o con el que se nace el cual causa alteración fisiológica en uno mas sistemas corporales.

Enfermedad.


por lo general cada enfermedad tiene signos y síntomas específicos que caracterizan su patología y etiología inidentificable.

Los aspectos del proceso patológico incluyen:


- Etiología.
- Patogenia.
- Cambios morfológicos.
- Manifestaciones clínicas.
- Diagnostico.
- Curso clínico

Etiología

Las causas de enfermedad se conocen como factores etiológicos. La mayoría de los factores causantes de enfermedad son inespecíficos y muchos causan enfermedad de un solo órgano.



A veces un solo factor o acontecimiento traumático conduce a enfermedad de varios órganos o sistemas.



Una forma de ver los factores que causan enfermedades es agruparlos en categorías con base en si están presentes al nacer o se adquieren mas tarde a lo largo de la vida.

Patogenia.

La patogenia explica la forma en la que evoluciona el proceso patológico.



La patogenia es la secuencia de acontecimientos celulares y tisulares que suceden desde el momento del contacto inicial con un factor etiológico.



Morfología e histología

Morfología:

- Se refiere a la estructura fundamental o forma de las células y los tejidos

Los cambios morfológicos comprenden los cambios tanto macroscópicos como microscópicos
Característicos de una enfermedad

histología:

- La histología estudia las células y la matriz extracelular de los tejidos corporales.

lesión

- Una lesión representa pérdida patológica o traumática de la continuidad de un órgano o tejido.

Manifestaciones clínicas

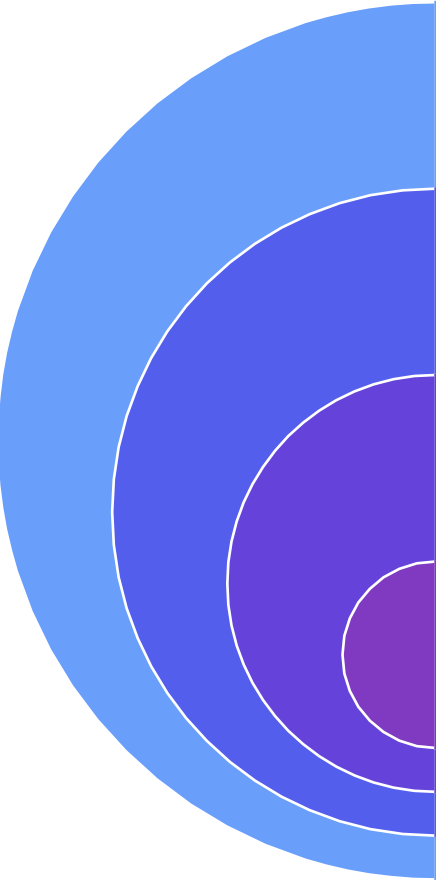
las enfermedades se manifiestan de diversas maneras.

Los signos y síntomas son términos para describir los cambios estructurales y funcionales que acompañan a una enfermedad

Un síntoma es una molestia subjetiva que observa la persona con alguna alteración.

Un signo es una manifestación que nota un observador.

Diagnostico



Un diagnóstico es la designación de la naturaleza o la causa de un problema de salud.

El proceso diagnostico requiere de una historia clínica minuciosa, una exploración física (EF) y las pruebas diagnosticas.

La anamnesis es útil para obtener los datos de los síntomas de una persona y su progresión, y los factores que contribuyen a un diagnostico.

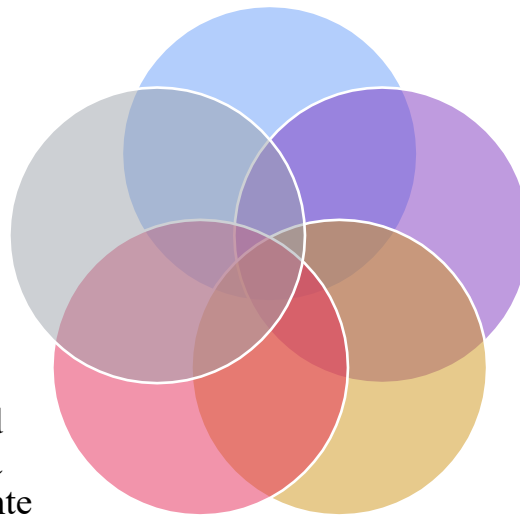
El desarrollo de un diagnostico implica analizar posibilidades en competencia y seleccionar la mas probable.

Curso clínico

El curso clínico describe la evolución de una enfermedad.

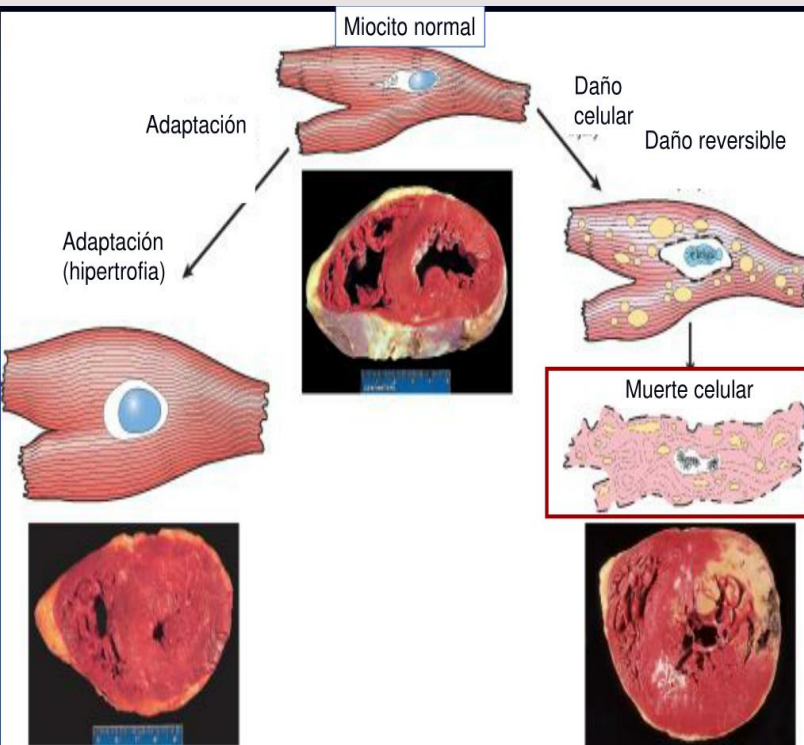
La enfermedad subaguda es intermedia o se encuentra entre la aguda y la crónica.

Una enfermedad aguda es aquella que es relativamente grave, pero auto limitada.



La alteración puede tener un curso agudo, subagudo o crónico.

La enfermedad crónica implica un proceso continuo y prolongado.



Adaptación, daño y muerte celular

JUAN CARLOS BRAVO ROJAS

Adaptación

Cuando la célula enfrenta agresiones que ponen en peligro su estructura y función normales, sufren cambios de adaptación que le permiten sobrevivir.

Las células se adaptan a los cambios en el ambiente interno, igual que el organismo total se adapta a los cambios en el ambiente externo.

Estos cambios , que tienen lugar uno por uno o en combinación, en ocasiones conduce a:

- Atrofia.
- Hipertrofia:
- Hiperplasia.
- Metaplasia.
- Displasia.

Las respuestas de adaptación celular también incluyen las acumulaciones intracelulares y el almacenamiento de productos en cantidades anormales.

Atrofia

Cuando se enfrentan a una
disminución en las
demandas de trabajo.



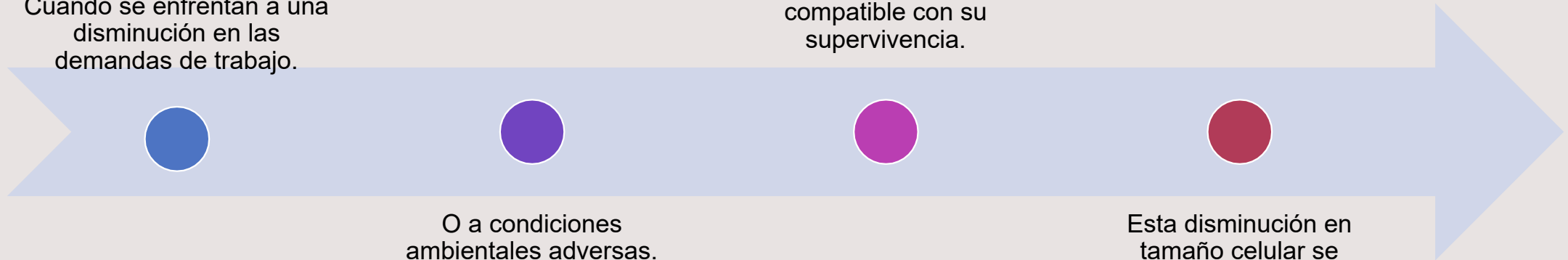
O a condiciones
ambientales adversas.



La mayoría de las células
son capaces de revertirse
a un tamaño menor y a un
nivel de funcionamiento
más bajo y más eficiente
compatible con su
supervivencia.



Esta disminución en
tamaño celular se
denomina atrofia.



Causas de atrofia



Hipertrofia

La hipertrofia representa un aumento de tamaño en la célula.

Es el resultado de un aumento en la carga de trabajo impuesta sobre un órgano o parte del cuerpo.

Se observa con frecuencia en los tejidos musculares cardiacos y esqueléticos.

La hipertrofia ocurre como resultado de condiciones fisiológicas normales o patológicas anormales.

Hipertrofia

Hipertrofia fisiológica:

- El aumento de la masa muscular relacionado con el ejercicio.

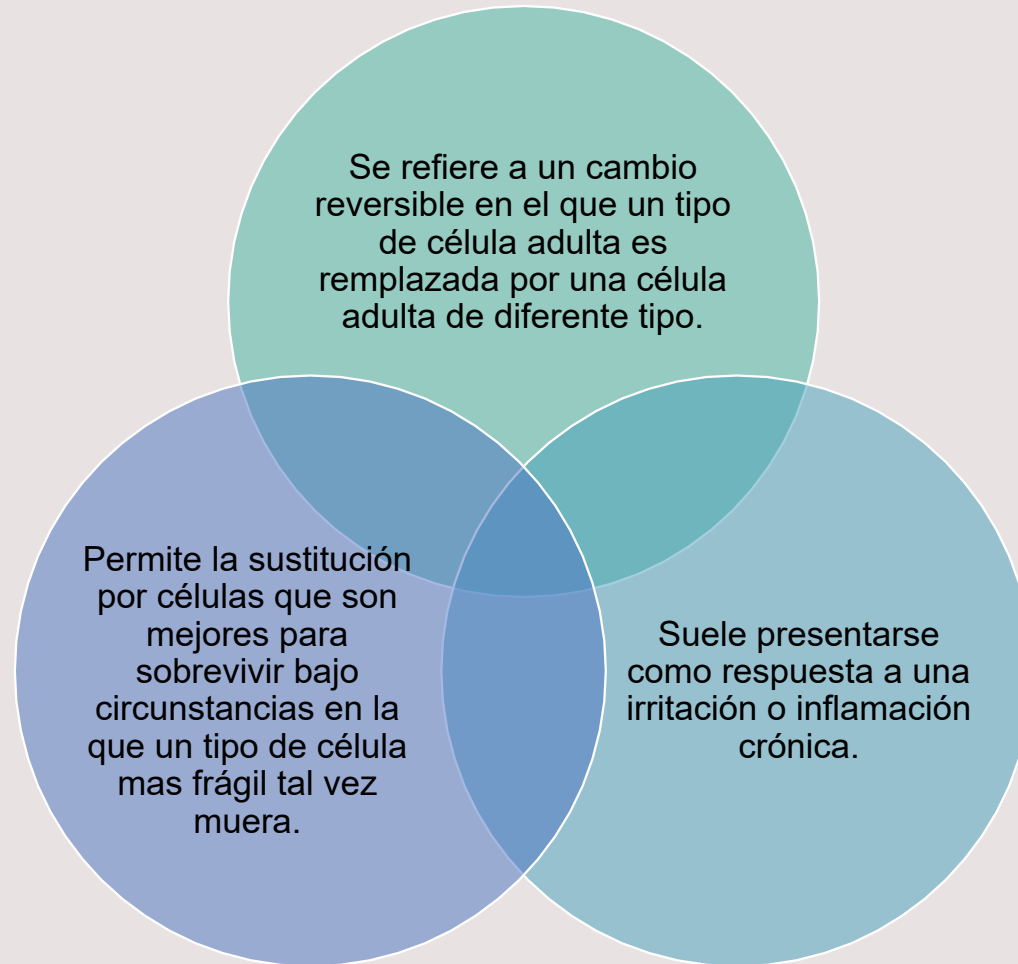
Hipertrofia patológica:

- Se produce como resultado de un padecimiento y puede ser de adaptación o de compensación.

Hiperplasia



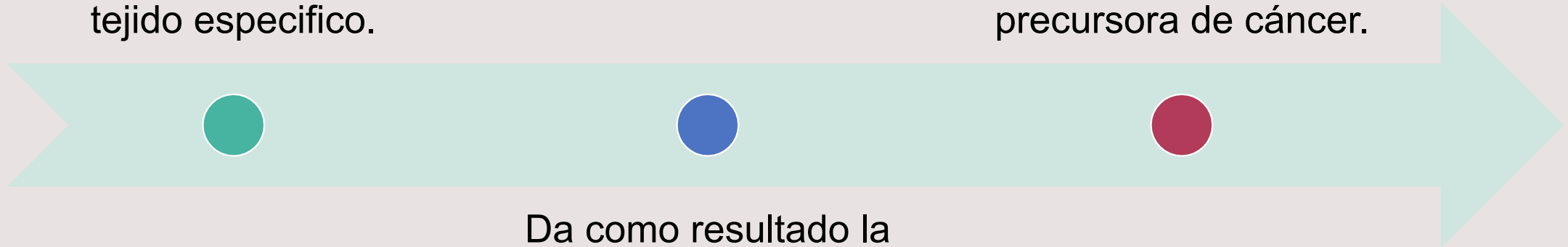
Metaplasia



Displasia

Se caracteriza por el crecimiento celular desordenado de un tejido específico.

la displasia esta indicada como fuertemente como precursora de cáncer.



Da como resultado la presencia de células de diferentes tamaños, formas y organización.

Calcificaciones patológicas

Calcificación distrófica:

- Representa el depósito macroscópico de sales de calcio en tejido lesionado.

Calcificación metastásica:

- Tiene lugar en tejidos normales como resultado del aumento en las concentraciones séricas de calcio (hipercalcemia)

INFLAMACION

Juan Carlos Bravo ROJAS

La inflamación es la reacción de los tejidos vascularizados a la lesión.

Prepara el camino para la reparación del tejido lesionado.

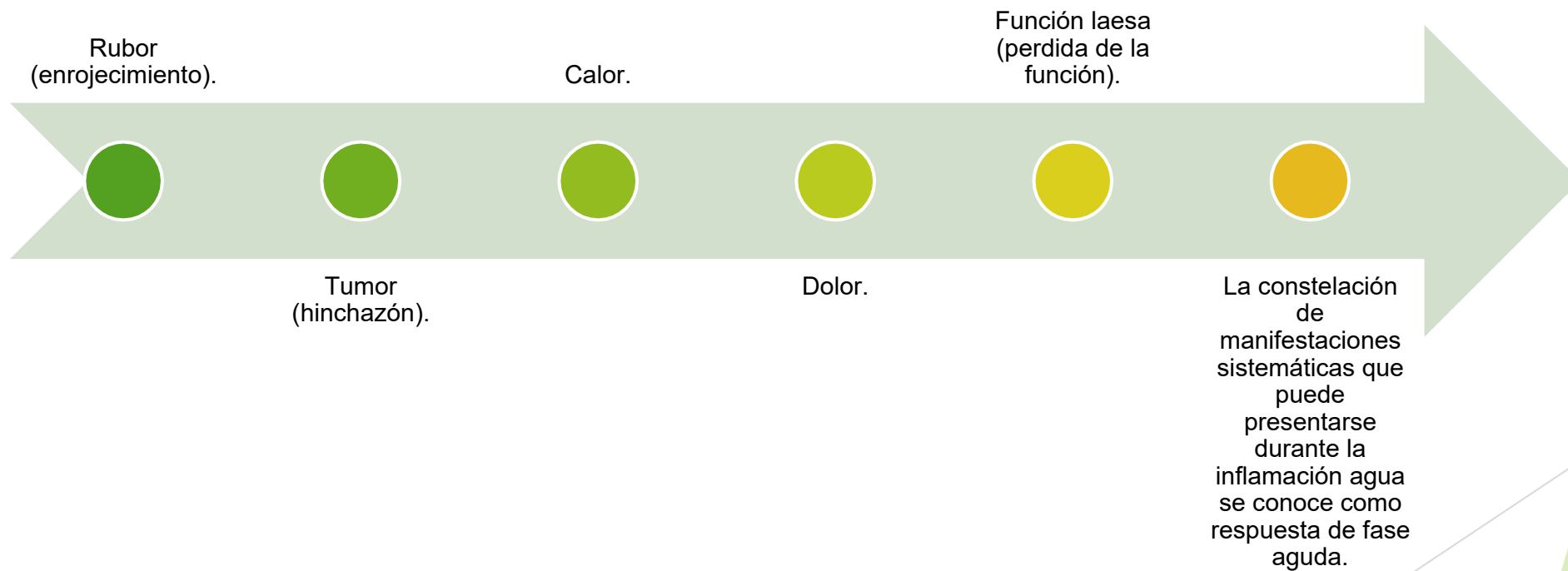
La inflamación localizada y elimina microbios, partículas extrañas y células anómalas.



Se caracteriza por la presencia de mediadores inflamatorios.

Factor de necrosis tumoral α , factor de crecimiento del endotelio vascular, neutrófilos y amiloide sérico.

Signos cardinales de la inflamación

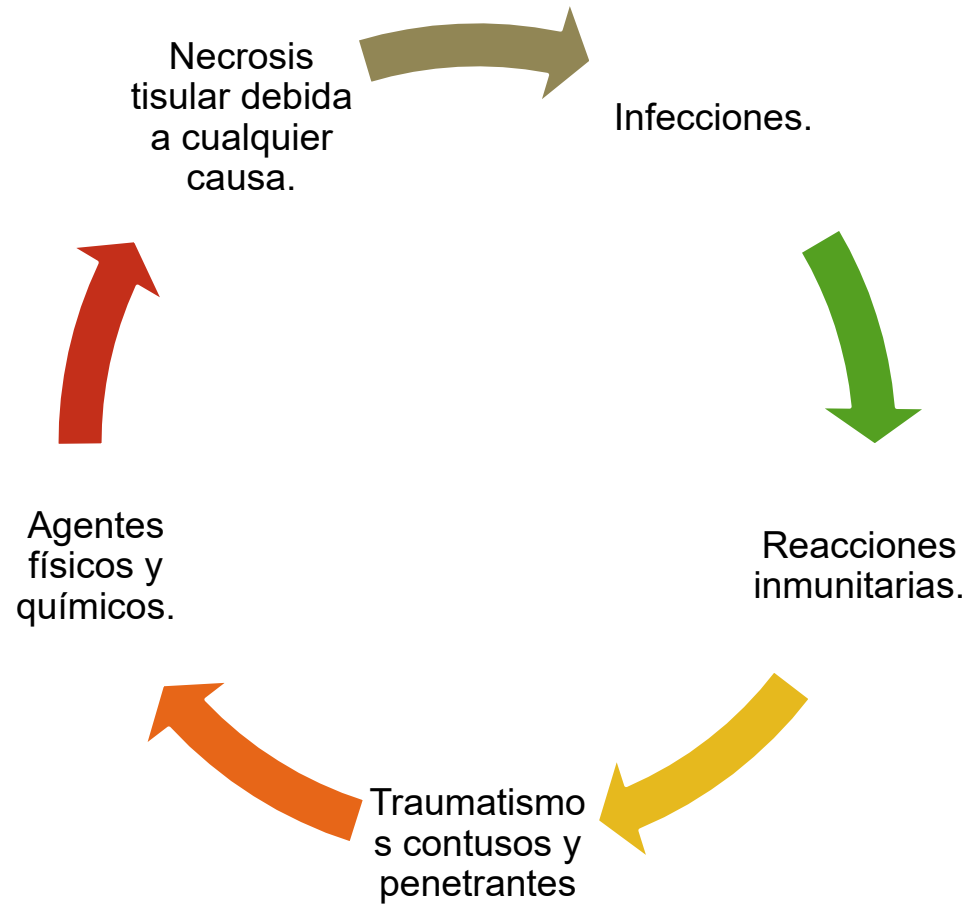


Inflamación aguda

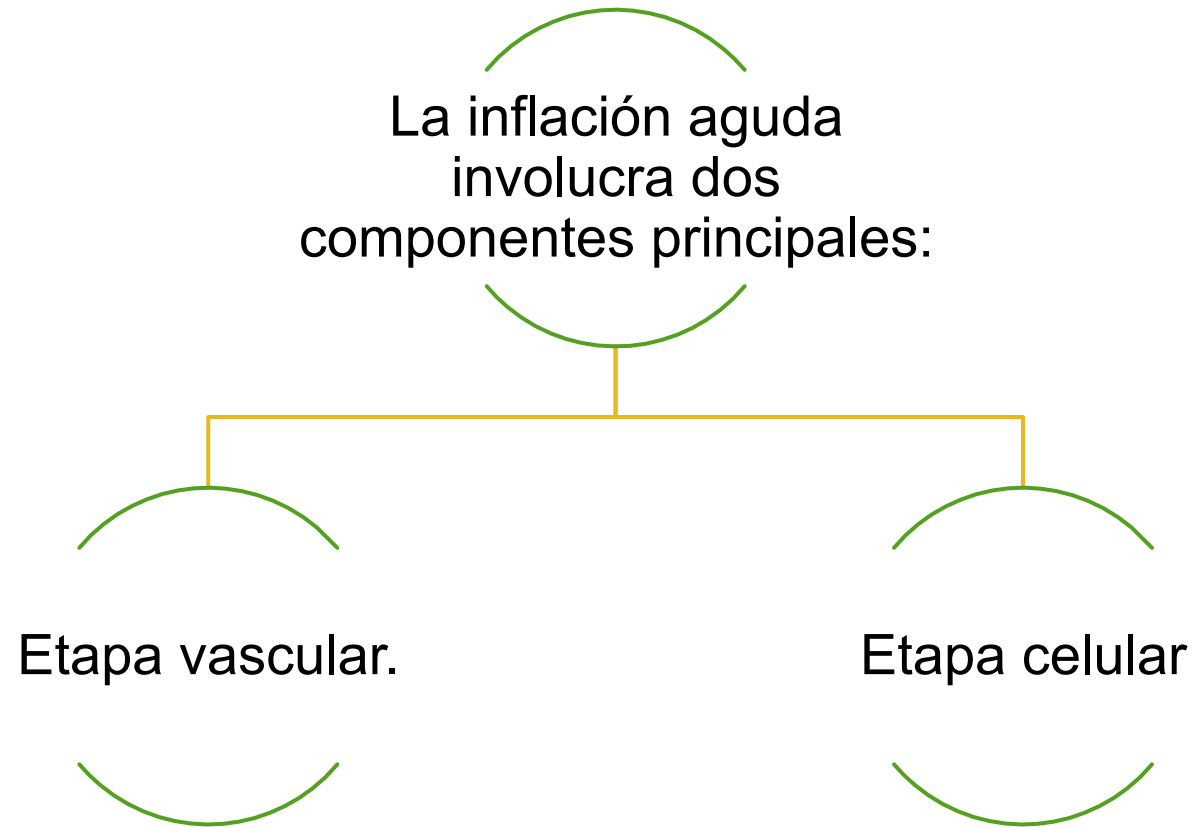
Es la respuesta protectora temprana de los tejidos locales y sus vasos sanguíneos a la lesión y es fundamental para la restauración de la homeostasis del tejido.

Se produce antes de que se produzca la inmunidad adaptativa destinada principalmente a eliminar y agente dañito y limitar la extensión del daño tisular.

Causas



Células inflamatorias



Fase vascular.

Se caracteriza por cambios en los vasos sanguíneos pequeños en el sitio de la lesión, que está marcado por edema tisular.

La vasodilatación afecta a las arteriolas y a las vénulas, generando calor y eritema.

Comienza con una vasoconstricción momentánea, a lo que sigue rápidamente la vasodilatación.

Estos signos se acompañan en un aumento de la permeabilidad vascular con salida del líquido rico en proteínas hacia los espacios extracelulares.



Etapa vascular

Los cambios vasculares que se presentan con la inflamación afecta las arteriolas, los capilares y las vénulas de la micro circulación.



La vasodilatación, una de las manifestaciones mas tempranas de la inflamación, sigue a una constricción transitoria de las arteriolas que dura unos cuantos segundos.



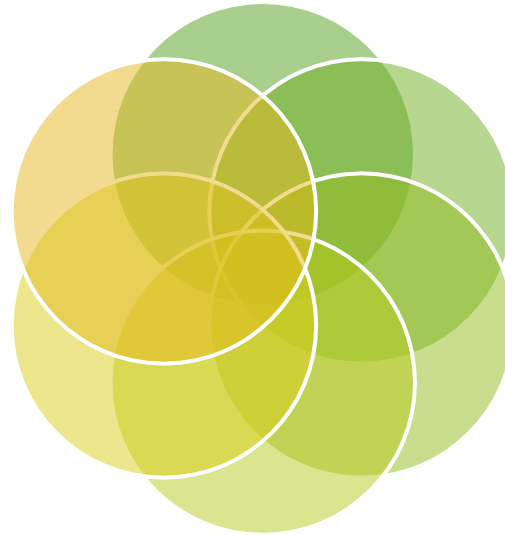
La mayor permeabilidad que caracteriza a la inflamación aguda deriva de la formación de brechas endoteliales en las vénulas de la microcirculación.

Etapa celular

Esta marcada por cambios en el recubrimiento de las células endoteliales de la vasculatura y el desplazamiento de los leucocitos fagocíticos hacia el área de la infección o lesión.

Activación y fagocitosis

Quimiotaxis



Migración leucocítica a través del endotelio

La secuencia de acontecimientos en la respuesta celular a la inflamación incluye:

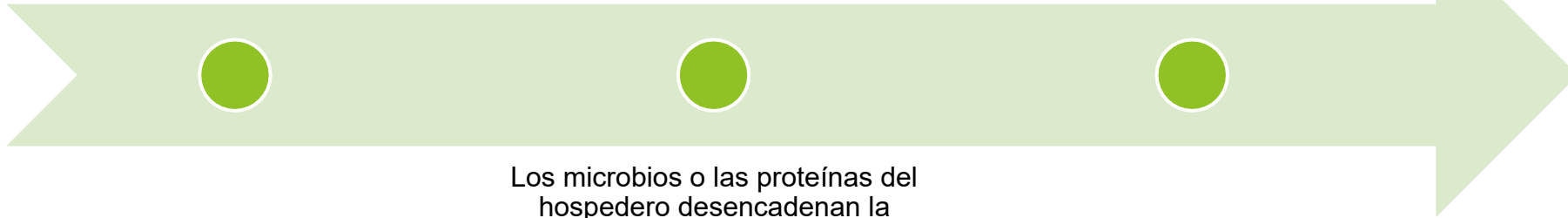
Migración y adhesión leucocíticas al endotelio.

Mediadores inflamatorios

Los mediadores que derivan del plasma, que se sintetizan en el hígado incluyen los factores de coagulación y las proteínas del complemento.

Los mediadores pueden actuar sobre una o unas cuantas células diana, tener diversos objetivos o generar defectos divergentes sobre distintos tipos de célula

Los microbios o las proteínas del hospedero desencadenan la resistencia de mediadores activos, como los de los sistemas del complemento, la cinina o la coagulación, que son activados por microbios o tejidos dañados.



Histamina

Tiene una amplia distribución en los tejidos y sus concentraciones mas altas se identifican en el tejido conjuntivo adyacente a los vasos sanguíneos.

La histamina genera dilatación de las arteriolas e incrementa la permeabilidad de las vénulas.

La histamina se encuentra a manera de reserva preformada en las células.

Factor activador de plaquetas

- ▼ El PAF, generado a partir de un lípido complejo que se almacena en las membranas celulares afecta a distintos tipos de células e induce la agregación plaquetaria.

Manifestaciones locales

De forma característica, la respuesta inflamatoria aguda conlleva la producción de exudados que varían en cuanto al tipo de líquido, el contenido de proteínas plasmáticas y la presencia o ausencia de células.

los exudados hemorrágicos se desarrollan cuando existe una lesión tisular grave que daña los vasos sanguíneos o cuando existe una filtración relevante de eritrocitos a partir de los capilares.

Los exudados fibrosos contienen grandes cantidades de fibrinógeno y forman una red espesa y adherente en gran medida como las fibras de un coágulo.

Inflamación crónica

La inflamación crónica se autoperpetúa y puede durar semanas, meses o incluso años.

Puede desarrollarse como consecuencia de un proceso inflamatorio agudo recurrente o progresivo.

La característica de la inflamación crónica

Es la infiltración por células mononucleares y linfocitos en vez del flujo de llegada de neutrófilos.

Inflamación crónica inespecífica

Conlleva una acumulación difusa de macrófagos y linfocitos en el sitio de la lesión.

La quimiotaxis persistente hacen que los macrófagos infiltren el sitio inflamado, donde se acumulan debido a su supervivencia prolongada y su inmovilización.

Inflamación granulomatosa



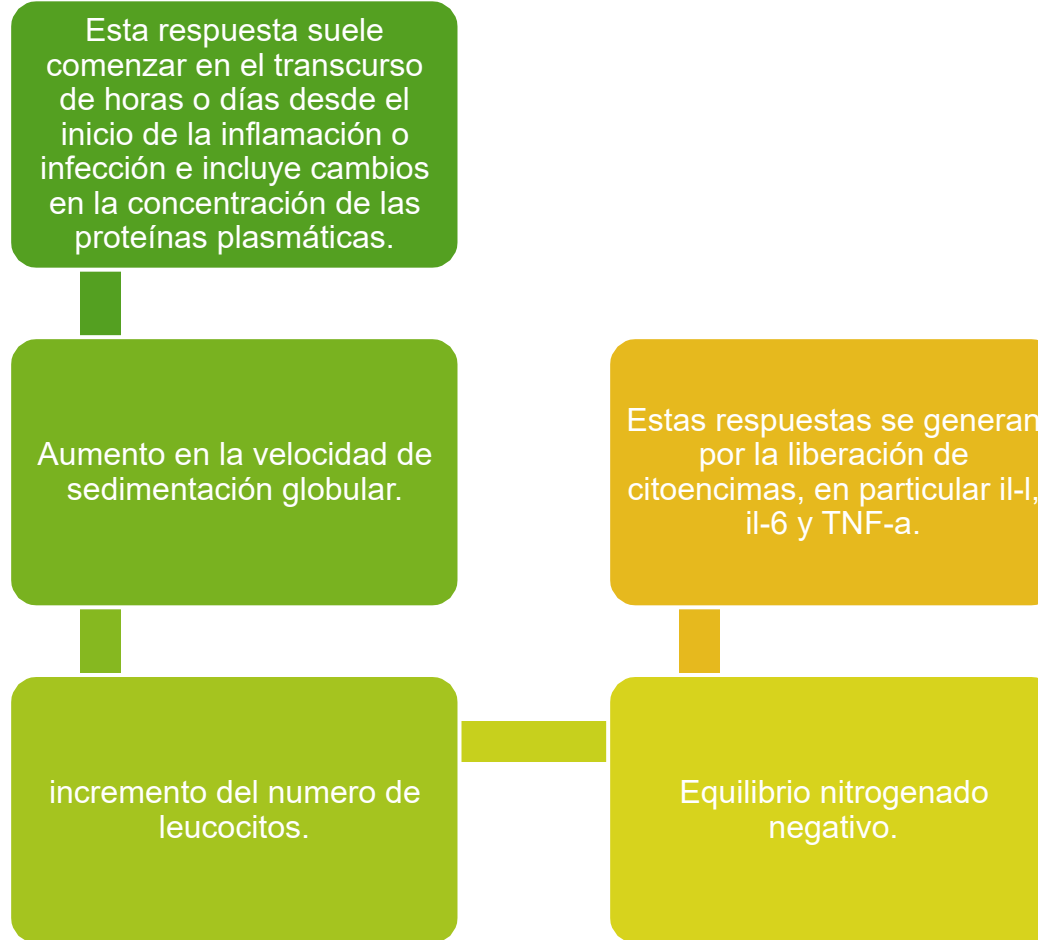
Manifestaciones sistemáticas de la inflamación

En condiciones óptimas, la respuesta inflamatoria se mantiene confinada en una zona específica.

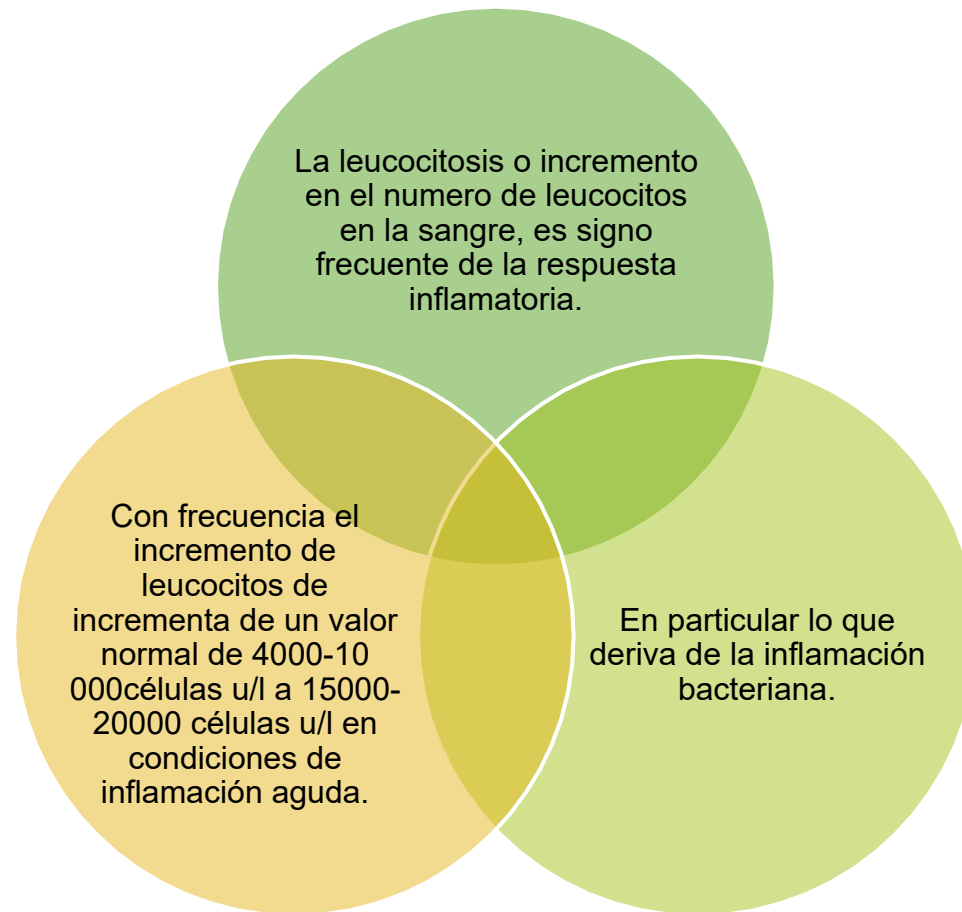


la inflamación incluye la respuesta de fase aguda, anomalías del recuento leucocítico y fiebre.

Respuesta de fase aguda



Respuesta leucocitica



linfadenitis

Puede conducir a un desarrollo de una reacción en los ganglios linfáticos que drenan el área afectada.

Se trata de una respuesta inespecífica a los mediadores que libera el tejido lesionado o de una respuesta inmunitaria contra un antígeno específico