

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

DR. GUILLERMO DEL SOLAR

**MAYDELIN GALVEZ
ARGUETA**

INMUNOLOGÍA

ESQUEMAS

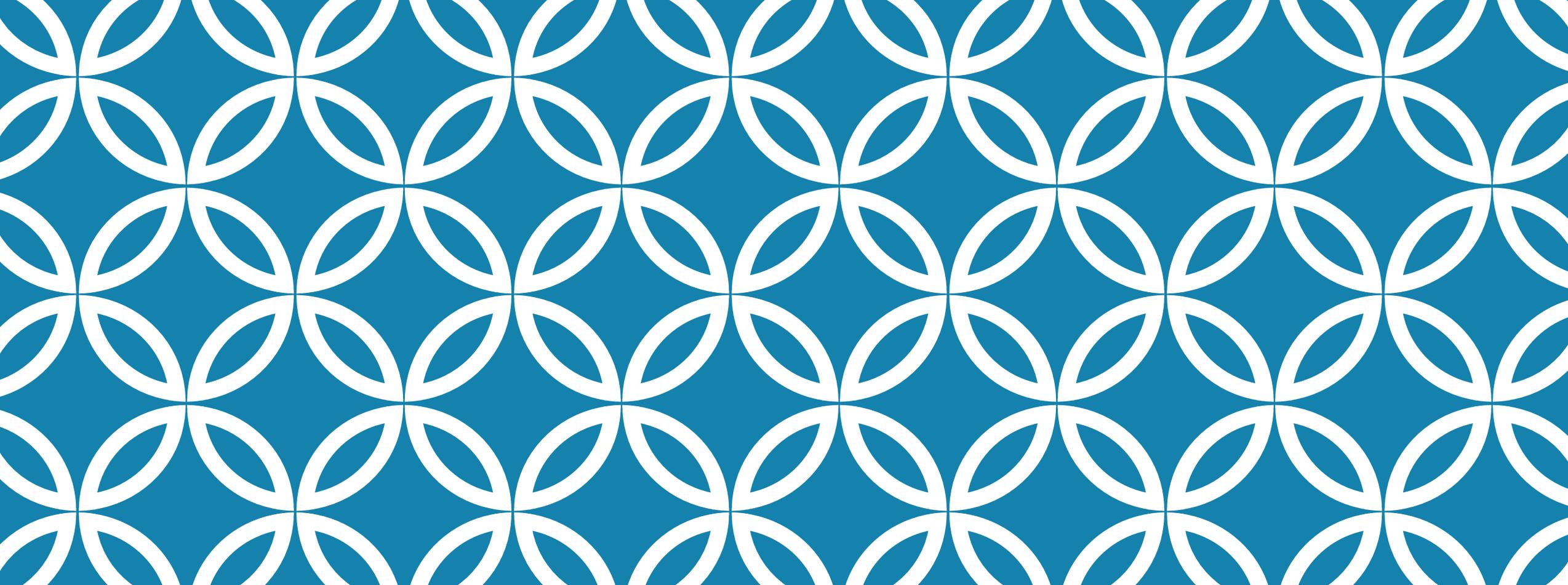
LIC. MEDICINA HUMANA

4 SEMESTRE

04/JUNIO/2023

INTRODUCCIÓN

Durante este parcial hemos visto interesantes temas, por lo cual nos ayuda a tener conocimientos de cada uno de ellos. La medicina es una ciencia amplia y compleja que se dedica al estudio, diagnóstico, tratamiento y prevención de enfermedades y trastornos en el cuerpo humano, por lo cual cada tema visto es de mucha importancia para que en un futuro podamos ser buenos médicos. A continuación, veremos cada tema es un esquema para saber más de ello.



ESQUEMAS

Maydelin Galvez Argueta

CONDUCTO ARTERIOSO PERMEABLE

Es la persistencia después del nacimiento de la conexión fetal entre la aorta y la arteria pulmonar.

La derivación en el conducto arterioso

Es frecuente un soplo continuo en el borde esternal superior izquierdo y pulsos saltones.

será de izquierda a derecha

Los síntomas pueden consistir en retraso del crecimiento

El conducto arterioso permeable es muy frecuente en los recién nacidos prematuros

Diagnóstico se confirma con ecocardiografía.

Es responsable del 5-10% de las cardiopatías

mala actitud alimentaria, taquicardia y taquipnea

Fisiopatología

El conducto arterioso es una conexión normal entre la arteria pulmonar y la aorta; es necesario para la circulación fetal apropiada.

Síntomas retraso del crecimiento, mala actitud alimentaria, taquipnea, disnea durante la alimentación, taquicardia

Las consecuencias fisiológicas dependen del calibre del conducto.

Un conducto arterioso de pequeño calibre rara vez causa síntomas.

Tratamiento con inhibidor de la cicloxigenasa, cierre transcatéter o reparación quirúrgica

HIPERBILIRRUBINEMIA NEONATAL

La ictericia es la anomalía de coloración amarilla de la piel y los ojos

La ictericia suele ser visible en las escleróticas cuando

La hiperbilirrubinemia puede ser inofensiva o perjudicial, lo que depende de su causa y del grado de aumento.

la bilirrubina alcanza una concentración de 2-3 mg/dL

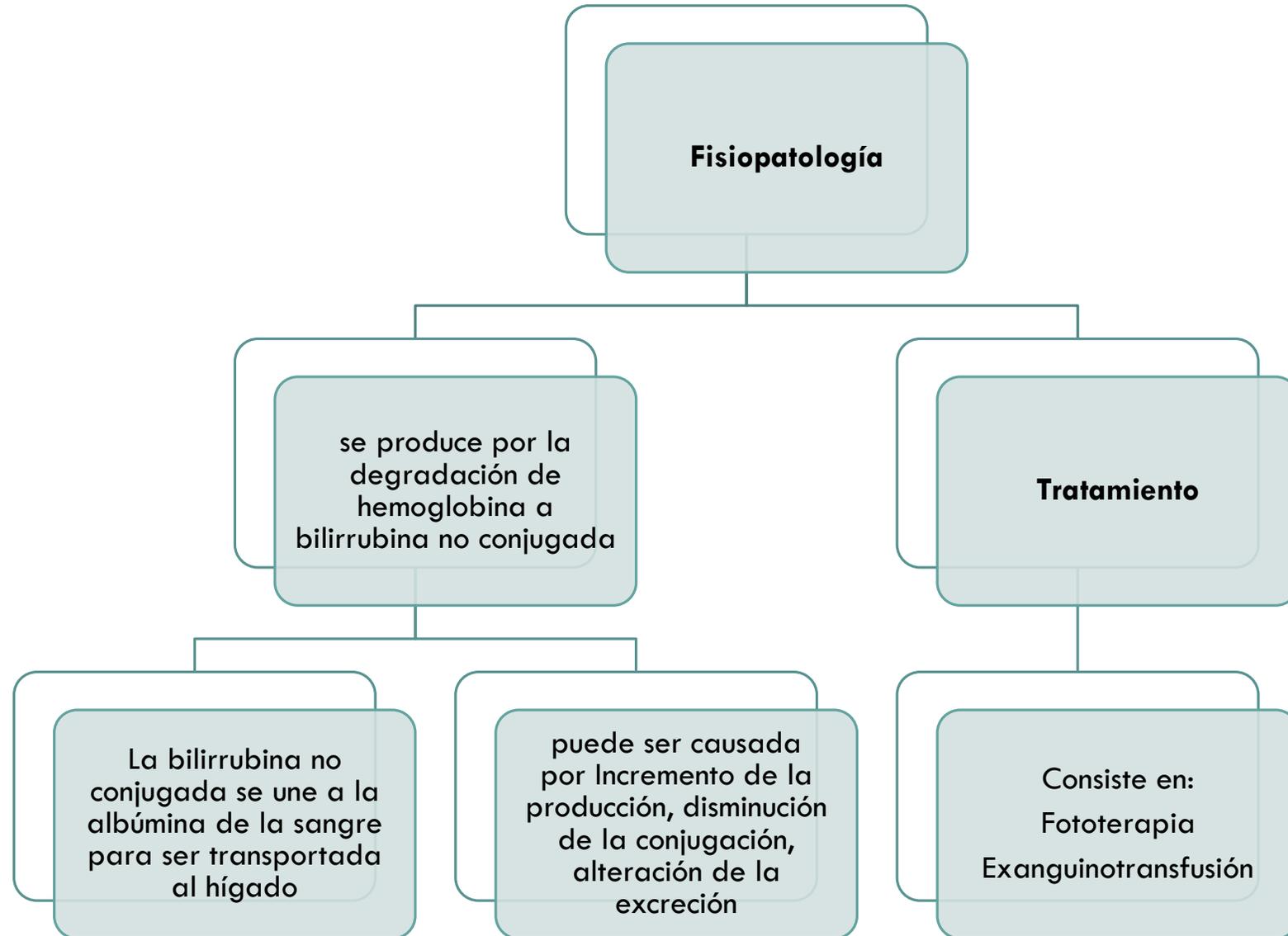
y en la cara con alrededor de 4-5 mg/dL

Algunas causas de ictericia son intrínsecamente peligrosas cualquiera que sea la concentración de bilirrubina

Los recién nacidos presentan ictericia visible en la primera semana de vida.

Casi toda la hiperbilirrubinemia en el período neonatal inmediato es no conjugada

En recién nacidos de término sanos, suele considerarse que el umbral para preocuparse es una concentración > 18 mg/dL



Fisiopatología

se produce por la degradación de hemoglobina a bilirrubina no conjugada

La bilirrubina no conjugada se une a la albúmina de la sangre para ser transportada al hígado

puede ser causada por incremento de la producción, disminución de la conjugación, alteración de la excreción

Tratamiento

Consiste en:
Fototerapia
Exanguinotransfusión

HIPERBILIRRUBINEMIA CONJUGADA

Se define como una bilirrubina de acción directa con concentraciones >1.0 mg/100 m

si la bilirrubina sérica total es ≤ 5 mg/100 ml, o $>20\%$

FISIOPATOLOGÍA

La producción normal de bilis implica dos procesos principales

Es un marcador bioquímico de disminución del flujo de bilis

afecta aproximadamente a 1 de cada 2 500 recién nacidos

La captación de ácidos biliares por los hepatocitos a partir de la sangre y la excreción de bilis en los conductillos biliares.

Su formación lo que ocasiona retención de sustancias biliares en el hígado

un trastorno conocido como **colestasis**.

Es mucho menos común que la hiperbilirrubinemia no conjugada.

POLICITEMIA

Es una neoplasia mieloproliferativa de las células hematopoyéticas de la médula ósea

Se debe a mutaciones en el gen quinasa de Janus 2, que produce una proteína que estimula la producción excesiva de células sanguíneas.

Causa una producción excesiva de todos los tipos de células sanguíneas.

Se siente cansancio y debilidad, mareos o dificultad para respirar

Tratamiento

El exceso de glóbulos rojos se elimina mediante una flebotomía

Se desarrollan síntomas provocados por los coágulos sanguíneos.

El diagnóstico se basa en los resultados de los análisis de sangre.

Extracción de sangre (flebotomía) para reducir el número de glóbulos rojos

CONCLUSIÓN

Gracias a cada tema visto en clases, nuestro conocimiento crece para que el día de mañana podamos diagnosticar y tratar cualquier enfermedad.

Seguir aprendiendo en cada tema y poder ser autodidactas para actualizarnos, porque la ciencia siempre va un paso más que nosotros.