

Diego Caballero Bonifaz

Romeo Suarez Martínez

**Mapas conceptuales de
Fisiopatología**

Fisiopatología

PASIÓN POR EDUCAR

2

“B”

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 de abril de 2023

La Neurona ^{Excitatoria} contiene ^{Stia}

Unidad Funcional y estructural del SN no se regeneran. Llevan información de un lado a otro

partes

El Soma o cuerpo	Dendritas	Axión
procesa información y organiza	velocgen información de otras neuronas	conduce impulso nervioso desde el soma

contiene

- Núcleo: Genete Adminis
- Mitochondria sintetiza proteínas
- Apavato Golgi Almacena información
- Neurofibrillas transporte celular
- Lisosomas Limpia
- Centriolos

capas de mielina
sustancia grasosa cubre partes de la superficie del Axón

contiene botones sinápticos
Permiten la transmisión del Axón que permite que el SN se propague

Dendritas

velogen incorporación de otras N.

Neurotransmisores

Sustancia química encar-
gados de pasar el impulso
nervioso hacia otra neurona

Permite
sinapsis

puede ser

Axo-somática
Axo-dendritica
Axo-axónica

Tipos de Neuronas

Neurona senso-
riales o Afe-
rentes.
(Hipolales)

Neuronas moto-
ras o eferen-
tes
(Hipotalales)

Inter-
neuronas

son las que

son las que

son

transmiten in-
formación
sensorial
desde la
periferia
hacia el SNC

transporta
información
en forma de
impulsos
desde el
SNC

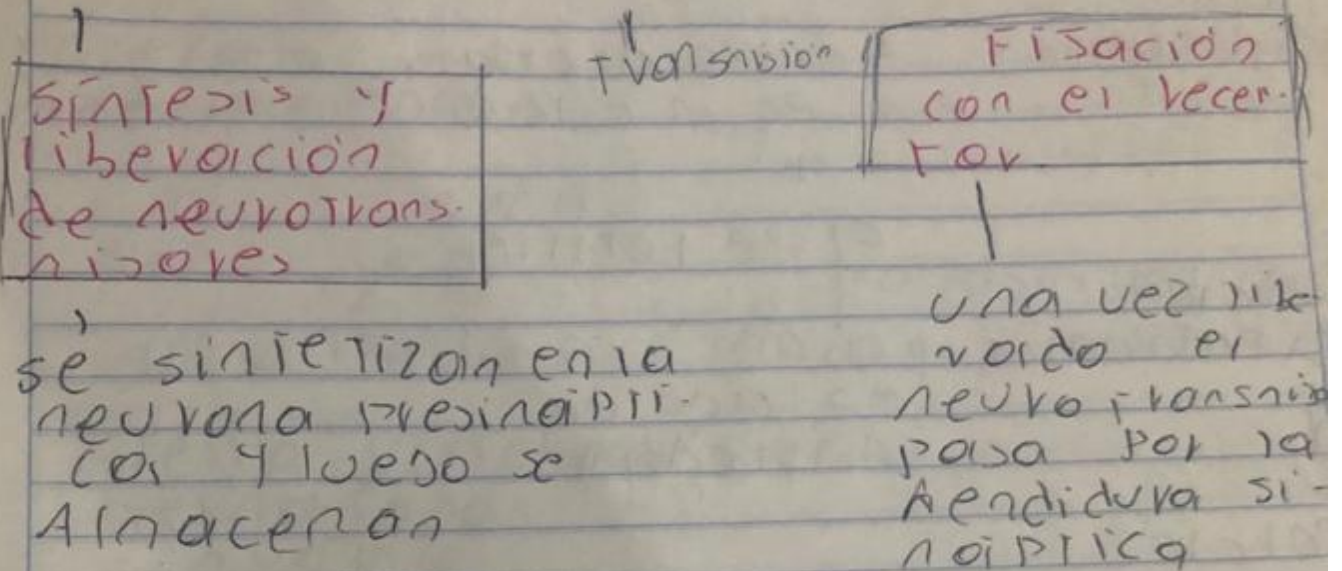
proliferación
conectio-
nes

S.N



Transmisión sináptica

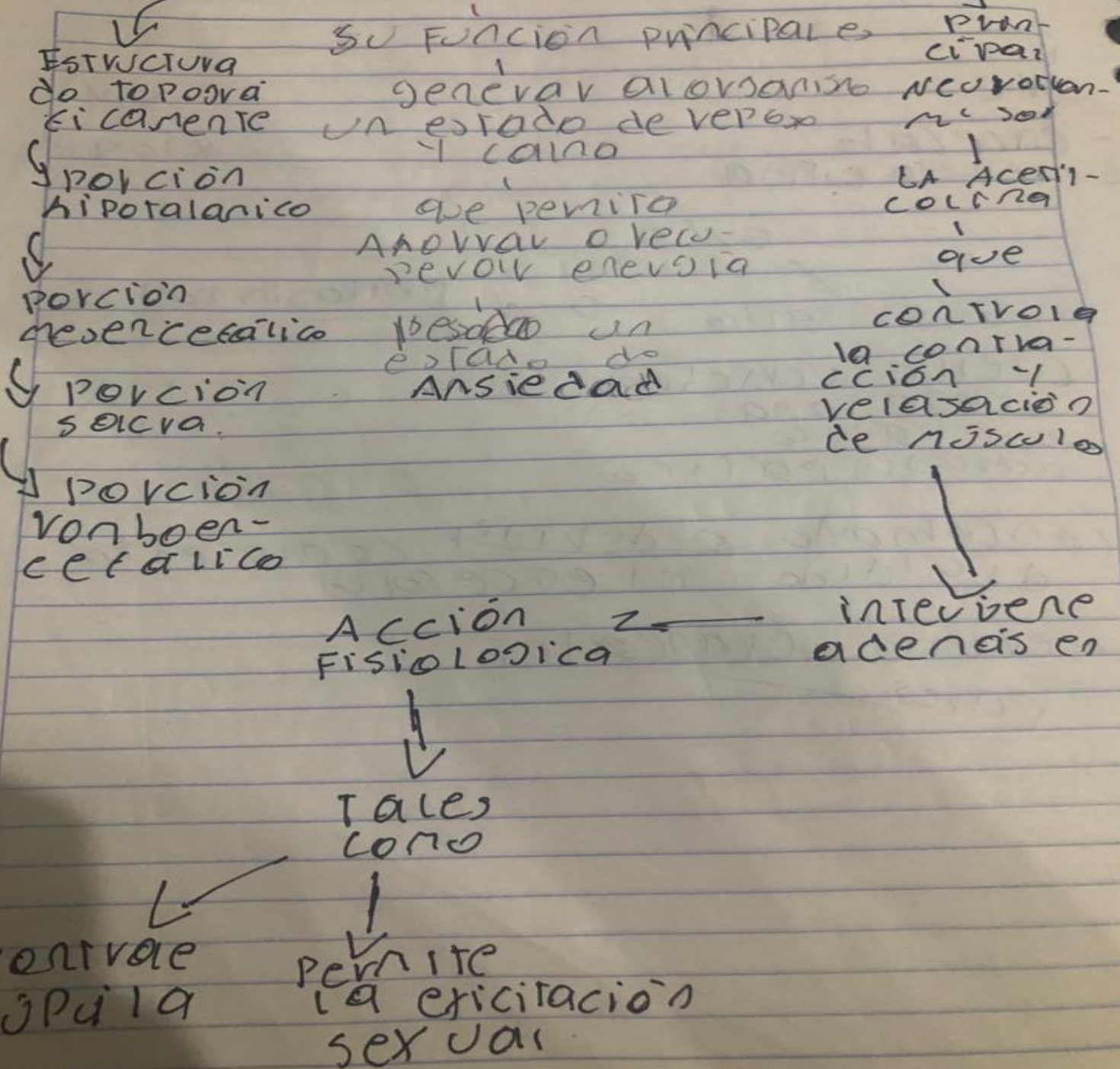
Las neuronas se comunican entre sí mediante sinapsis química y los neurotransmisores



Retiro de los neurotransmisores

El control preciso de la función sináptica depende del retiro rápido del neurotransmisor

S. N. Paravansinapático



Función somatosensitiva dolor cefálea y regulación térmica natural

Organización y control de la función somatosensitiva

- sistema sensitivo
- modalidades sensoriales
- valoración clínica
- función somatosensitiva

Cefalea y dolor

Asociado

- cefalea
- migraña
- cefalea tipo tensional
- cefalea crónica
- dolor en articulación
- temporomandibular

Regulación de temperatura

- mecanismo de producción de calor
- mecanismos de pérdida de calor

- ## Dolor
- Teoría del dolor
 - Mecanismo y vías del dolor
 - receptores y mediadores
 - tipos de dolor
 - Alteraciones del dolor

Dolor niños y adultos

- dolor en niños
- valoración y tratamiento del dolor
- adultos mayores
- valoración y tratamiento del dolor

El síndrome de Fiebre y Temperatura

- Fiebre
- Hipertermia

Alteraciones de la Función Motora

Básicamente en:

Lesión corticoespinal y A. de la Médula por paresis

Lesión ganglios basales cerebro y conexión tronco del tero

músculo positivo de los reflejos y

modulación del dolor

Semiología
Parálisis debilidad motora de un grupo de músculos

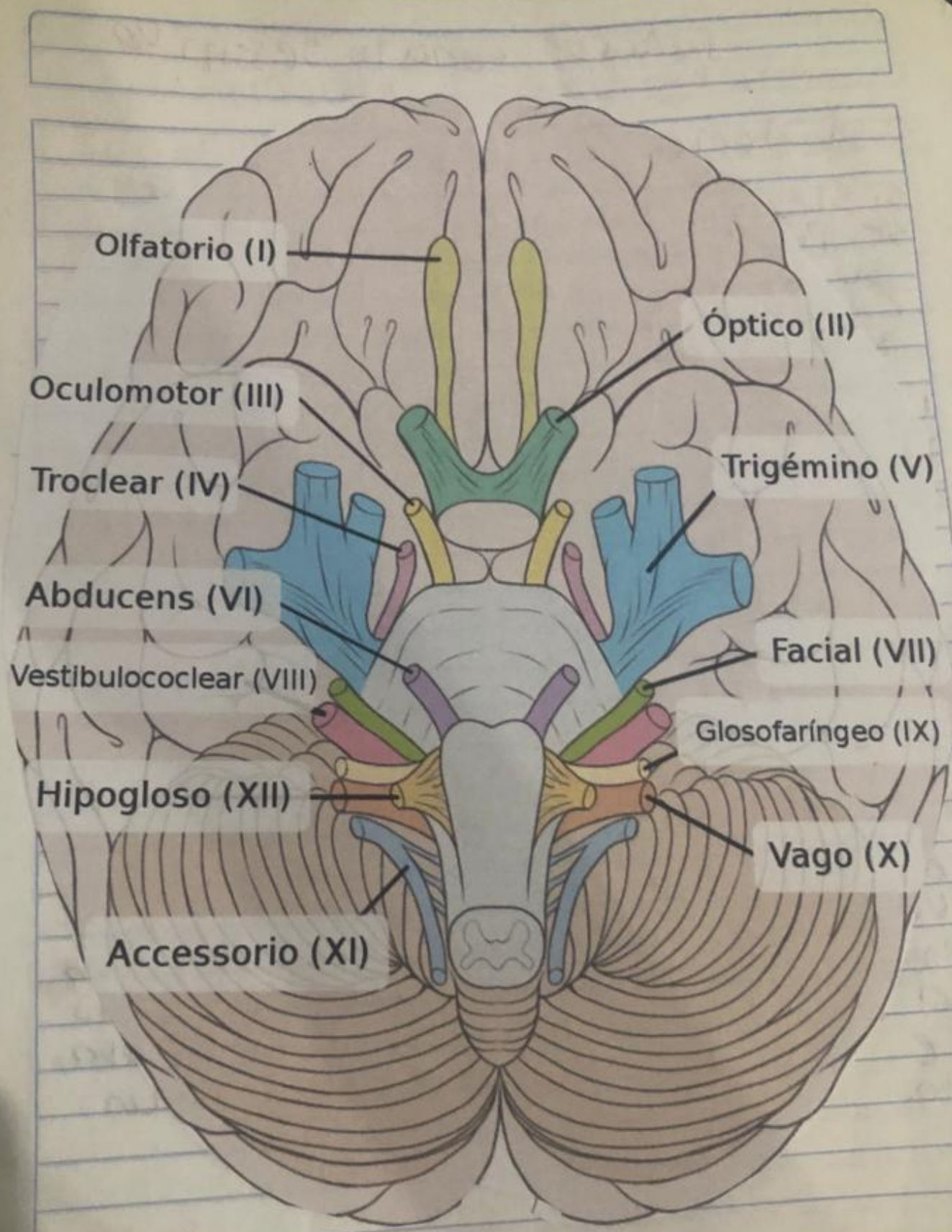
Parálisis o Plegia:
pérdida completa de la movilidad

Hemiparálisis: Afecta

! Es una condición de vida que afecta el control y el mantenimiento del Aumento generando Alteraciones en el desplazamiento equilibrio manipulación, higiene y respiración de la persona

Prácticas
Prácticas durante el embarazo
Prácticas durante el parto o cesárea

Prácticas: desde el nacimiento



Olfatorio (I)

Óptico (II)

Oculomotor (III)

Trigémينو (V)

Troclear (IV)

Abducens (VI)

Facial (VII)

Vestibulococlear (VIII)

Glossofaríngeo (IX)

Hipogloso (XII)

Vago (X)

Accesorio (XI)

Función somato sensitiva

Sistema sensitivo

Sistema sensitivo

se pueden conceptualmente como una sucesión seriada de neuronas que consistan de un parámetro 2do y 3er orden

1er orden: transmiten información sensitiva de la periferia del SNC

2do orden: se comunican con varias redes neurales y vías sensitivas en la médula espinal y viajan directamente al talamo

3er orden: llevan información al talamo a la corteza cerebral

patrón dermatómico de la inervación de la raíz dorsal,

Existen 33 pares de nervios raquídeos que proveen inervación sensitiva y motora a la pared corporal, las extremidades y las vísceras una región de la pared corporal que es la inervada por un seto.

Función somatosensitiva

Somático Aporta a la sensibilidad y funciones

Visceral: está en contacto con vísceras y órganos y ~~se~~ ~~son~~ las ~~que~~ se activan cuando hay dolor en los órganos como en una Apendicitis para que haya percepción de dolor.

2da orden va de médula espinal a talamo

3ra orden: talamo a corteza cerebral

Neurona Aferente y eferente en la zona somática
Aferente: se encarga de terminaciones nerviosas y sensaciones

Eferente: se encarga de la motricidad y la coordinación.

CAPITULO 14 Función sensorial del dolor, tacto y regulación de la temperatura

Sistema sensitivo

se pueden conceptualizar como una
sucesión de neuronas que cuentan

1er orden: transmiten información
sensitiva de la periferia del SNC.

2do orden: se comunican con varias
veces veces y vías sensitivas
en la médula espinal y viajan di-
recto al talamo.

3er orden: llevan información al
talamo o la corteza cerebral.

por

↓
unidades

sensitiva:

la experiencia
del sonido

sensitiva surge
de la información
proporcionada por
varios receptores
distribuidos.

↓
Circuito espinal
y vías nervios
Ascendentes

Al entrar en la
Médula espinal,
los axones neuronales
sonoros sensitivos
se vanifican
ampliamente
y se proyecta
las neuronas

• La información
sensitiva se puede
conducir de 2 ma-
neras distintas

- La neurona del ganglio de la raíz dorsal primaria, que proyecta su axón central, Adición: los ganglio del cordón de posterior
- La neurona del cordón posterior, que envía su axón A través de un tracto
- La neurona talámica que proyecta sus axones a través de irradiación

Vía Antero lateral (vías espinotalónicas) constan de tractos bilaterales. Multisinápticos, de conducción lenta

se divide en

Neoespinotalánico

Paleoespinotalánico

- consta de una secuencia de 3 neuronas con Axones l. - Es el más Antiguo

- Aporta una transmisión relativamente rápida de información sensitiva al talamo - consiste en Tráctos bilaterales Multisinápticos

- Esta es la vía de conducción más lenta

Dolor

Agudo crónico

Tiempo	Horas	Agudo	Crónico
	< 6 meses	> 6 meses	↓
Respuesta	Huida y/o		- Ansiedad
Autonómica	Alerta		- Depresión
	- FC		- Inhibición
	- FII		- Sueño
	- TA		- Disminución

Dolor

Agudo crónico

Tiempo	Horas	Agudo	Crónico
	< 6 meses	> 6 meses	↓
Respuesta	Huida y/o		- Ansiedad
Autonómica	Alerta		- Depresión
	- FC		- Inhibición
	- FII		- Sueño
	- TA		- Disminución
	- Salivación		- Sueño
	- Peristalsis		↓ Apetito
			↓ Relación
			↓ Interés

Dolor

Relativo

Superficial / Profundo:

Cutáneo: Está relacionado con terminaciones nerviosas como los nociceptores

Visceral: dolor de vísceras
Corazón Pulmón o órgano

Referido: se presenta en un lugar o sitio diferente al área de la lesión

Resumen

Umbral y Tolerancia del dolor

Umbral:

es el punto a partir del cual se proyecta un estímulo doloroso

Tolerancia: punto

al cual se experimenta la experiencia total del dolor

Tipos de dolor

- Dolor Agudo y crónico
- Dolor somático y cutáneo y profundo
- Dolor visceral
- Dolor visceral

Dolor Agudo y crónico:

Agudo provocado por los tejidos

crónico: persiste durante semanas

Dolor somático cutáneo y profundo

somático profundo estímulos corporales profundos

somático profundo estímulos corporales profundos

Valoración dolor

- Tiempo de inicio
- Ubicación, intensidad, descripción, patrones de dolor, invalidación, duración
- Alivia en reposo
- Reacción de la persona ante el dolor

La escala de EVA evalúa el dolor del 0 al 10

Alteraciones sensibilidad del dolor

- **Alodinia**: dolor espontáneo
- **Hiperalgesia**: ~~señal~~ ^{señal} ~~extrema~~ ^{extrema} de dolor. Aumento dolor
- **Hiperalgesia**: se eleva el umbral sensitivo

Analgnesia: Ausencia del dolor

~~Insensibilidad~~ ~~cardiaca~~: ~~defecto del nervio~~ ~~periferico~~

Alodinia: Dolor sin lesión

Hipodalgnesia: disminución del dolor sin desaparecer

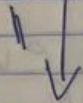
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO
RECETA MÉDICA
NÚMERO 121
FOLIO 120
PÁGINA 120

Mapa capítulo 15

Alteraciones de la Función Motora

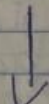
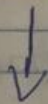
La función motora, ya sea que implique caminar, correr o los noventa grados de los dedos, requiere de desplazamientos y mantenimiento de la postura.

Corteza prefrontal



Corteza motora Motoneuronas superiores

Núcleos basales



Tálamo



Circuitos del tronco del encéfalo

Cerebelo

Huesos Musculares órganos tendinosos

Circuito reflejo de la médula espinal

Motoneuronas inferiores

Fibras Musculares

organización del movimiento

Los sistemas motores se encuentran organizados mediante una jerarquía funcional.



Niveles de complejidad

- nivel menor está en médula espinal

Médula espinal

contiene los circuitos neuronales que controlan varios reflejos y movimientos rítmicos automáticos.



Existen circuitos que gobiernan los reflejos de la cara y la boca.



Los circuitos más sencillos son monosinápticos.

Tronco del encéfalo.

El tronco del encéfalo contiene 2 sistemas descendentes: las vías mediales y laterales.

- columna lateral,
- columna medial,
- columna mediana.

Bibliografía

Norris, T. L. (s.f.). *Porth Fisiopatología* (10va ed.). Wolter Kluvers.

