

**Nombre del alumno: Domínguez  
Franco Hania Paola.**

**Nombre del profesor: Dr. Romeo  
Suarez Martinez.**

**Nombre del trabajo: Cuadros  
sinópticos.**

**Materia: Fisiopatología I.**

**Grado: 2do.**

**Grupo: "C"**

CONCEPTOS DE SALUD Y ENFERMEDAD

o Fisiopatología

Fisiología de la salud alterada

o Epidemiología

Ciencia que estudia la distribución y frecuencia de las enfermedades

o Salud

- Estado de completo bienestar!
- Físico
- Social
- Emocional.

o Enfermedad

- Crónico
- Agudo
- Disfunción
- Fisiología anormal
- congénito
- Adquirido

Patogenesis:

Descripción del proceso de la enfermedad

Etiología:

- causa de la enfermedad.

Manifestaciones clínicas:

Evidencia de que la persona está enferma.

caso clínico.

Exposición de la enfermedad.

Signos. Observables, medibles.

Síntomas. Subjetiva, no medibles

Síndrome. conjunto de ambos.

o Morfología

- Toma de las células y tejidos.

## Adaptación celular

- **Atrofia**. Menor tamaño de la célula.
- **Hipertrofia**. Mayor tamaño de la célula.
- **Hiperplasia**. Mayor número de células.
- **Metaplasia**. Reemplazo de una célula por otra.
- **Displasia**. crecimiento celular desordenada.

## Lesión celular

- Lesión por **agentes físicos**: Traumatismos, lesiones eléctricas, temperaturas extremas.
- Lesión por **químicos**: Tóxicos, drogas, contaminación, humo de tabaco.
- **Agentes biológicos**. Bacterias, virus, parásitos, hongos.
- **Desequilibrios nutricionales**: Obesidad, anorexia, anemia.
- Lesiones por **radiación**.
  - **Ionizante**. Radiación directa a la célula.
  - **No ionizante**. Radiación indirecta como por microondas, rayos láser.
  - **Radiación UV**. Quemaduras por el sol.

## Mecanismos de lesión celular.

- **Radicales libres**. Provocan carcinogénesis.
- **Hipoxia**. Privación de oxígeno, e interrupción del metabolismo oxidativo y generación de ATP.
- **Lesión reversible**. Detenida la función celular mas no la muerte.
- **Apoptosis**. Proceso selectivo, elimina células viejas, lesionadas, cumpliendo su objetivo.
- **Necrosis**. Muerte definitiva de la célula, órgano o tejido, siendo parte de un organismo vivo.

RESPUESTAS Y ADAPTACION

**Estrés** { serie orquestada de respuestas corporales ante cualquier estímulo

**Respuesta al estrés** {

Conjunto de las reacciones físicas, químicas, emocionales, conductuales ante los factores estresantes.

**Homeostasis** { Equilibrio que existe entre el LIC y LEC

**Intorocia:** { cambio de nutrientes iones De ambientes.

**Sistemas de control.** { serie de componentes  
- Parámetro determinado  
- Mantiene el valor normal en el cuerpo.

Por ejemplo  
- Neuroendócrino  
- Mensajeros bioquímicos

Implica:  
- Sensor  
- Integrador  
- Efector.

**Sistemas de retroalimentación.** { - Mecanismos  
- Función similar al termostato.  
- Existen 2 tipos.

- Retroaliment. **negativa**  
- Retroaliment. **positiva**

- Realiza el efecto contrario para equilibrar  
- Llamado ciclo vicioso.  
- Realiza lo mismo hasta que se llegue a muerte o se complique más.

RESISTORIOS EJECUTOR-1-2017

Edema

- Infiltración
- Exceso de volumen del líquido intracelular.

- 1- Edema local. Logos específico.
- 2- Edema general. De forma bilateral

- Pol:
- Presión de filtración capilar.
- Presión osmótica coloidal
- Presión hidrostática intersticial
- Presión osmótica coloidal del tejido

- Na

- Hiponatremia  $<$  de 135 mEq
- Hipernatremia  $>$  145 mEq.

- Leve
- Moderada
- Grave

- Hipertonica. Gradientes de concentración de Glucosa y Na.
- Hipotonica
  - Hipovolemica.  $<$  agua y  $<$  Na
  - Euvolemica. Pérdida de solutos y volumen de agua normal
  - Hipervolemica.  $<$  de soluto,  $>$  agua

- K

- Hipocalemia  $<$  de 3.5 mEq
- Hipercalemia  $>$  de 5.0 mEq.

- Ingesta deficiente.
- Pérdidas excesivas
- Músculo iso y esquelético
- Eliminación renal excesiva.
- Administración rápida
- Músculo cardíaco - arritmias
- Problemas renales

- Ca

- Hipocalcemia  $<$  8.5 mEq
- Hipercalcemia  $>$  10.5 mEq

- Incapacidad de hacer calcio
- Pérdidas óseas
- $>$  entace de proteínas
- Aumento de proteínas en el plasma
- Reabsorción incrementada de hueso
- Hiperparatiroidismo

- Espasmos en la ingle
- convulsiones, muerte
- cambios de excitabilidad neural
- Alteraciones en músculo iso y cardíaco
- Anorexia, fatiga, anemia hemolítica, distagia, estopos, etc
- Insuficiencia en el Ca.
- Hiperparatiroidismo secundario
- Osteodistrofias renales.

- P

- Hipofosfatemia  $<$  2.5 mEq.
- Hipertfosfatemia  $>$  4.5 mEq.

- Ingesta deficiente
- Aumento de pérdidas renales
- Aumento de proteínas en el plasma
- reabsorción  $>$  en el hueso y en la hiperparatiroidismo.

ÁCIDO  
BASE

o Magnesio

- Hipomagnesemia  $< 1.8 \text{ mEq}$ 
  - Ingesta deficiente
  - Pérdidas excesivas
  - Hipocalcemia, hipocalcemia, irritabilidad, temblor, movimientos astereados, cambios en la personalidad.
- Hipermagnesemia  $> 3.0 \text{ mEq}$ 
  - Insuficiencia renal
  - Abuso de medicamentos
  - Afecta función neuromuscular, cardiovascular
  - Debilidad muscular

- Acido  
Molécula que libera  $\text{H}^+$

- $< 7.35$
- Acidosis

- Metabolica
  - Producción de ácidos metabólicos
  - Incapacidad renal
  - Pérdida excesiva de bicarbonato

- Respiratoria
  - Deterioro de ventilación alveolar
  - Hipercapnia
  - Agudo, crónico.

- Base Ion que acepta  $\text{H}^+$ .

- $> 7.45$
- Alcalosis

- Metabolica
  - Ganancia de base por vía oral/intravenosa
  - Pérdida ácidos fijos desde el estómago.
  - Exceso primario de bicarbonato

- Respiratoria
  - Disminución primaria de  $\text{PCO}_2$
  - Elevación de Ph.
  - $\downarrow$  de bicarbonato.
  - Hiperventilación.

- Ambas

- Trastorno ácido-base mixto.
  - Infrecuente.
  - Las personas experimentan más de un trastorno primario o uno mixto.

## Referencia.

Grossman, S. (2014b). Porth. Fisiopatología: alteraciones de la salud: Conceptos básicos (Ninth). LWW.