



**Nombre del alumno: Wilber Gómez
López**

**Nombre del profesor: Dr. Romeo
Suárez Martínez**

**Nombre del trabajo: mapas
conceptuales**

Materia: Fisiopatología

Grado y grupo : 2 C

Comitán de Domínguez Chiapas a 02 de junio de 2023.

2 circuitos

Alteración de la f. neurológica.

Motoras

Información que sale del CNS.

Sensitivas

Transmiten inf. al SNC

Oligodendro-
citos, astrocito,
microglia, ependi-
marias.

compuesta

SNC

Neurona



que son?

celulas del SNC.

se divide en 2

SNC, SNP

Protegen neuronas

Meune

SNS

Consta de 3 partes

Soporte metabólico

oligodendrocitos

Producen mielina → Alto cont. de lípidos.

- ganglios
- MHC dorsal
- g. autónomos

- cuerpo celular
- Dendritas
- Axones

da forma a estructura celular



T.N.

Dendritas

Fuente Principal de inf.

Ramificación corta del Corp.

Transmite información.

al soma - contiene nucleo



ADN

Desoxirribonucleico

cortos o largos

son

Prolongaciones que salen del cuerpo C.

lleva impulso nervioso

comunicación rápida.

Neuronas

3 partes

C. Neurogliales.

Protegen, soporte m.

c. schwan y satellite

demanda gran % de la energía metabólica.

Cuerpo

Controla actividad en la célula

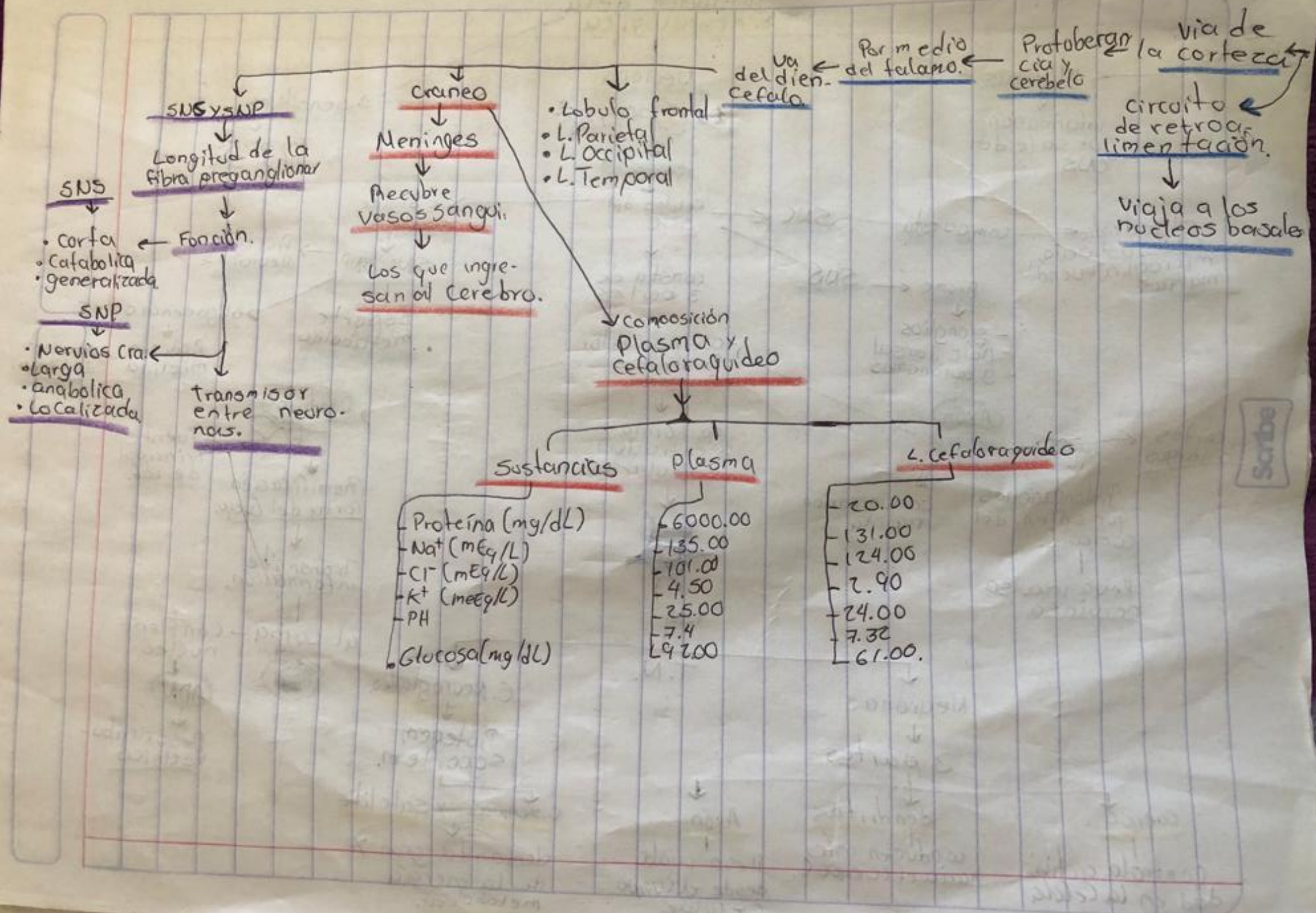
dendritas

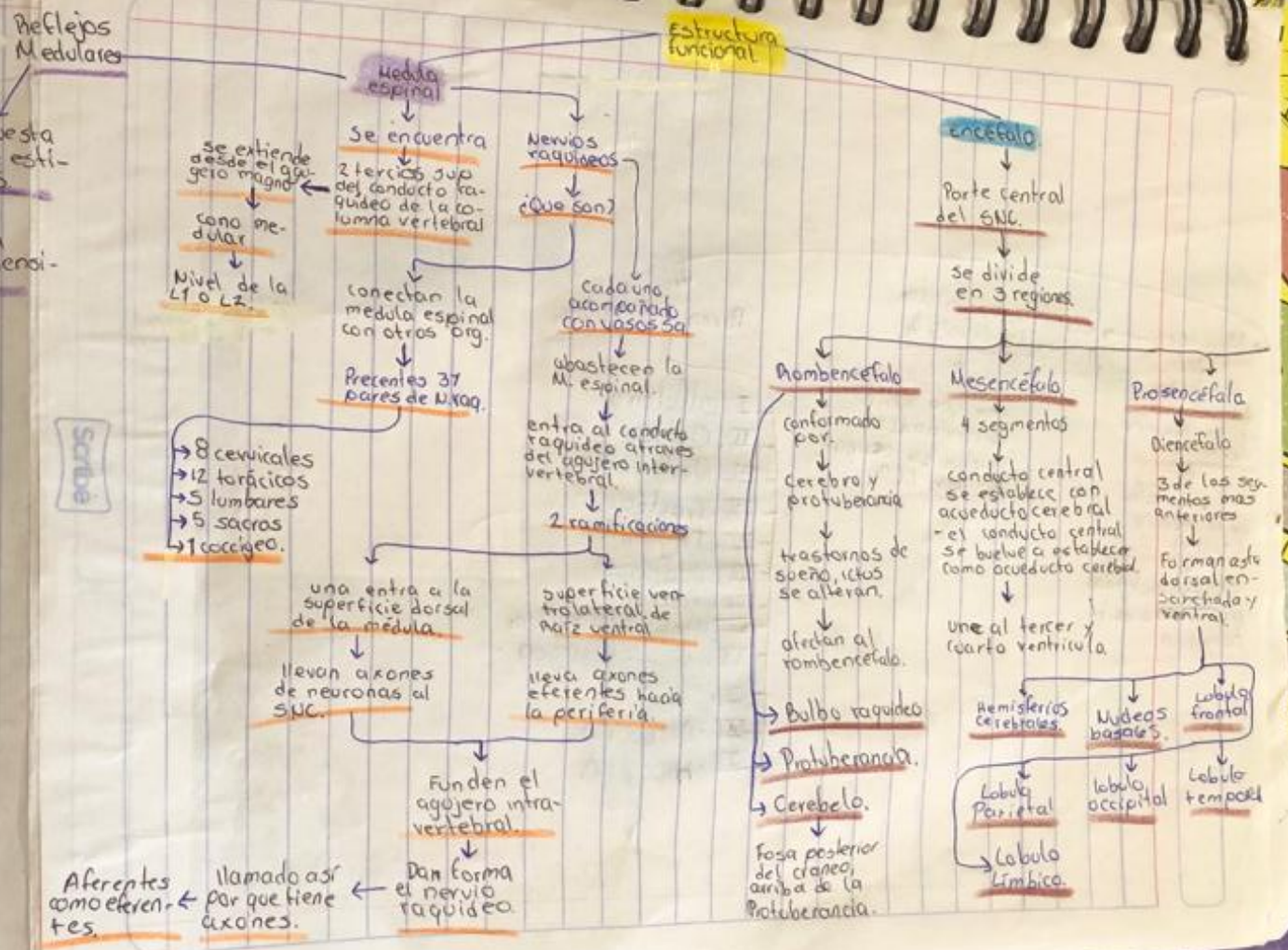
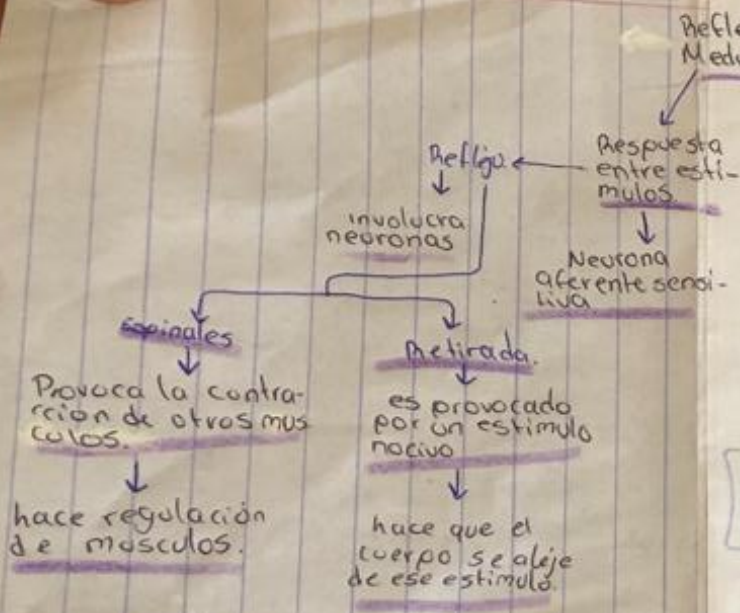
conducen info hacia el cuerpo C.

Axón

lleva info desde el cuerpo celular.

scribes





Meninges

el interior
del cráneo y
de la columna
vertebral

El encefalo
y la medula
Espinal

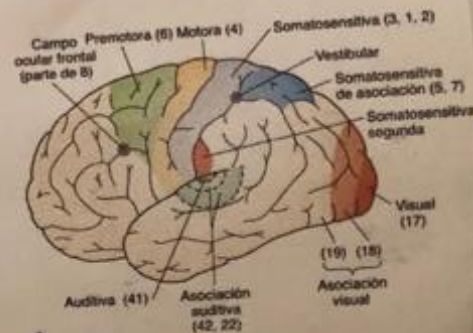
Libres y protegidos
por car. s de t.
conjuntivo.

Sistema ventricular y liquido Cerebral.

esto compuesto
por una serie
de cavidades
Cerebrales ocupa-
das por LCM.

Pares Craneales.

- I. Olfatorio
- II. Optico
- III. Oculomotor
- IV. Troclear
- V. Trigemino
- VI. Abducens
- VII. Facial
- VIII. Vestibulo collear
- IX. Esosofaríngeo
- X. Vago
- XI. Accesorio
- XII. Hipogloso.



Sistema N. Autonomo

homeostasis y capacidad para llevar a cabo

Actividades en un medio fijo SNA.

Responsable del mantenimiento.

SNA

Sistema N. Simpatico y Parasimp.

Columna V.

da soporte a todo el cuerpo

12 a 75cm

y formada por piezas oseas llamadas vertebras

Formaciones

- cervical
- Toracico
- lumbar
- sacra

Sistema para-simpatico.

Division craneosacra

el bulbo raquideo y la porcion sacra de la medula Esp.

Los impulsos eferentes se dirigen en el nervio ocular. NC. III.

Sistema N. Simpatico.

Se localiza sobre toda la columna. T1 a L2.

Neuronas preganglionares poseen axones.

vias eferentes autonomas

division de SNA, via por 2 neuronas.

1. Motoneuronas: tronco encefalico
2. Motoneuronas: establece sinapsis con neurona preganglionar.

scriba

Composición del encéfalo

Parte central del S.N.

Protegido por la piamadre, aracnoides, duramadre.

Se divide en 3 regiones.

rombencéfalo

compuesto por

- Bulbo raquídeo
- Protuberancia y cerebello.

Contiene circuitos neuronales

encargados de la ingesta de

alimentos, respiración y locomoción

son indispensables para la supervivencia.

- N.C. Mipaglosa
- N.C. accesorio
- N.C. Vago
- N.C. Esilofaríngeo
- N.C. Vestibulo
- N.C. Fascial
- N.C. abducens
- N.C. Trigemino

mesencéfalo

a partir del 4º segmento del tubo neural

Por dentro

se establece como el conducto central

ducto cerebral

une al 4º y 3er ventrículo

- N.C. Troclear
- N.C. Oculomotorio

similar al seg. espinal

Prosencéfalo

Diencefalo

3 segmentos anteriores forman asta dorsal y asta ventral.

asta dorsal del diencefalo es el talamo y subta.

hipotalamo

El Nervio opti y la retina son excrecencia del Diencefalo.

Telencefalo

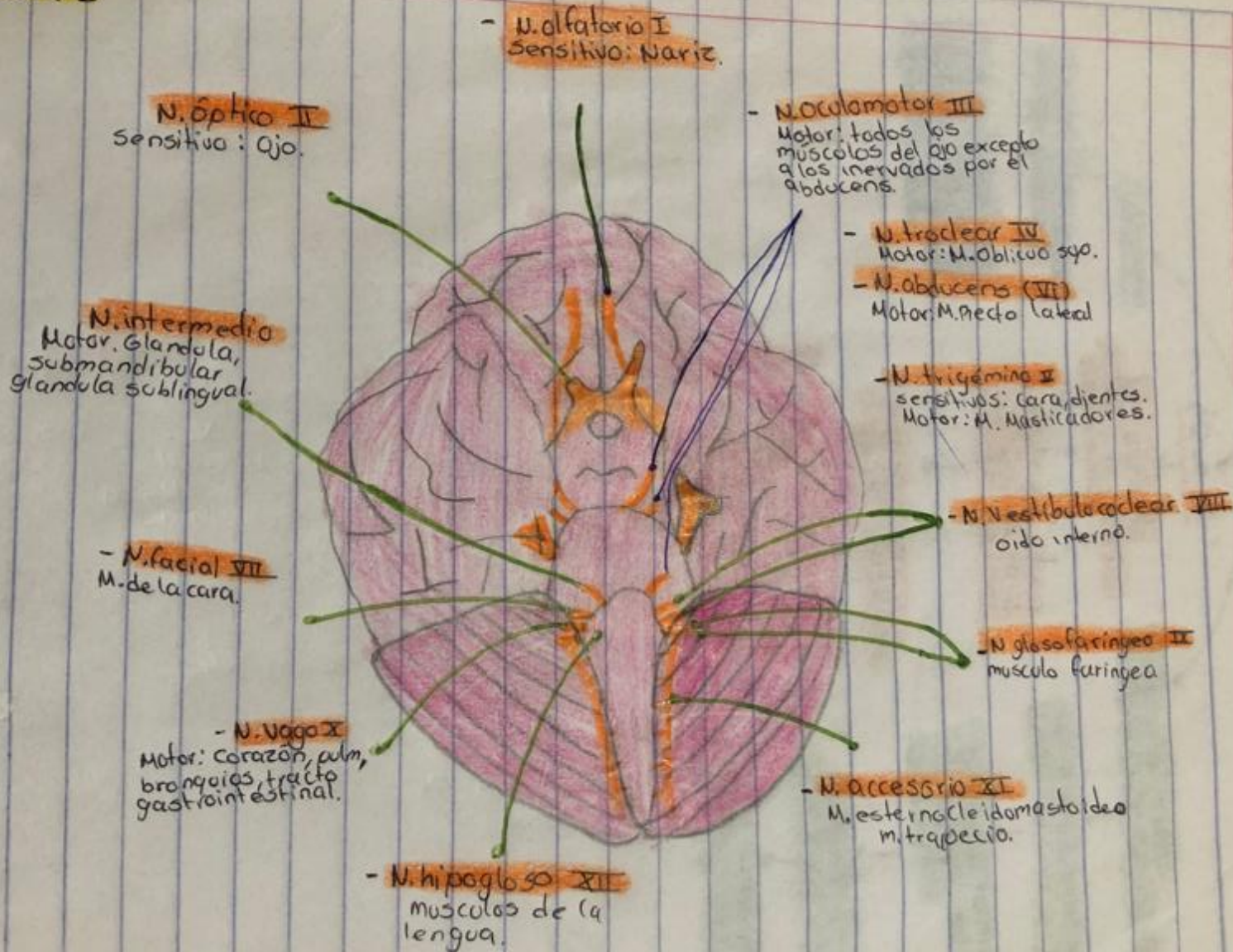
contiene inf.

inteligencia, memoria, personalidad, emociones

Áreas del telencefalo

Procesan diferentes tipos de info.

Nervios Craneales



Dermatomas

¿que es?

4 segmentos

Cervical, torácico, lumbar y sacro.

Cada dermatoma se clasifica según el nervio espinal que lo inerva.

Un área de piel de nervios sensitivos.

proviene de una única raíz nerviosa espinal.

Dan origen a los N. sensitivos.

Llevar información acerca del tacto, dolor, temperatura y vibración de la piel hasta la médula espinal.

rodean el cuerpo en forma de segmentos.

Corresponden al nivel de la médula espinal

Recibe información sensitiva del seg. de la piel

Sensación transmitida por contacto con la piel

Es en gran medida de la presión y dolor.

Dolor

Nociceptores
Son terminaciones Ner. y receptoras
Responden est. nocivos.

Est. Mecánicos, térmicos, quim.

Es un síntoma frecuente que no respeta grupos de edad.

Experiencia altamente individualizada

Neuronas Receptoras
Transmiten impulsos a neuronas del Cereb.
Por medio de neurotransmisores químicos.

Tipos

Tratado de forma inadecuada.

Disminuye movilidad y movimiento respiratorio

Pesa Profunda y tos

Pueden mejorar o complicar la recuperación.

Agudo

Provocado por una lesión de t. corporales

es de corta duración

Recibe como sistema de alarma

Intervenciones que alivian el Dolor.

Resuelven problemas como:

ansiedad y espasmos musculares que eléctricos.

Activación de estímulos nociceptivos

en el sitio de daño local.

Carece de respuesta autonómicas y somáticas

Relacionada con dolor agudo y se acompaña de pérdida de epitelio

Alteraciones del sueño, de presión.

Crónico

Persiste más tiempo

Por más de 6 meses.

se mantiene por factores

Patológicas y lejanas a la causa original.

Cefaleas por migrañas

causan

conductas somáticas, autonómicas y afectivas.

puede continuar por muchos años.

Es variable.

Insoponible y demasiado intenso.

Principal causa de discapacidad.

Cefalea.

Dolores de cabeza recurrentes.

alteración frecuente causada por varias afecciones.

trastorno del S.N.

Cefalea Prim.

Presentan alteraciones primarias y secundarias.

Otras el cual el dolor de cabeza es un sintoma

Incluyen

- Migraña
- cefalea tipo tensional
- cefalea en racimos.
- CCD
- Frecuencia variable.
- con o sin Aura
- cefalea en acumulos
- crónica.

enfermedad

causada por problemas en la cabeza

Son sensibles

- Vasos sanguíneos
- Músculos
- Nervios, en la cabeza y cuello

ATM, es una principal causa de cefaleas.

Originado por un desequilibrio.

Movimiento Articular por la mordida, Rechinido de dientes o problemas articulares.

- inflamación
- Traumatismo
- Cambios degenerativos.

la mayoría de causas son benignas

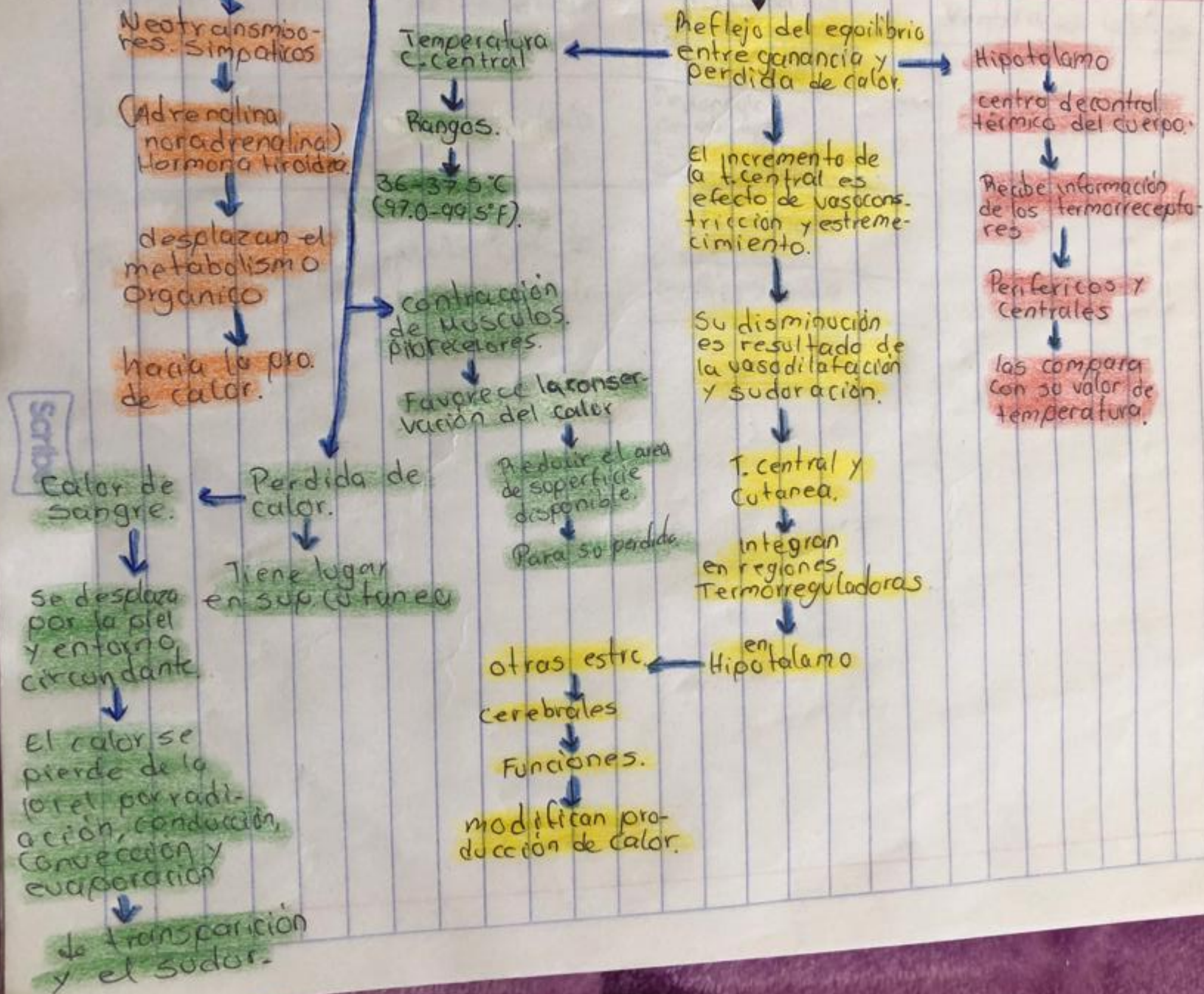
indicaciones

- Meningitis
- Tumor cerebral
- aneurisma cerebral.

Cefalea Secundaria.

- cefalea por sinusitis
- Tumor cerebral
- cefalea por lesión a comunicación cerebral.
- Glucosa aguda
- Meningitis
- Arteritis
- Hemorragia

Temperatura Corporal



Alteración de la E. Motora

Alteraciones de la motoneurona inferior

enfermedades de la unidad motora

Afección de la unión neuromuscular

Miastenia grave

debilidad y atrofia a los músculos esq.

Afectan

• cuerpo celular M. Nerv.

• Axón

• fibras musculares.

• Axón - Neuropatías

• fibras M. - Miopatías.

No hay pérdida de función sensitiva.

Por Receptores de acetilcolina.

Manifestaciones.

• debilidad de M. oculares.
• Apoptosis y diptopia

se compone de

rasga ligaz DMD.
del cromosoma X

Transmite de la madre

descendencia del sexo M.

MNI

unión neuromuscular. inerva a ese nervio.

→ incluyen distrofia y miastenia grave

varias alteraciones que producen deterioro del M. Esquelético

Por necrosis seguida de la sustitución de t. fibroso.

Alteraciones Nerviosas.

Incluyen:

Neuronas motoras y sensitiva fuera del SNC.

2 tipos de lesión

N. Periférica con base al sitio dañado.

→ demielinización

→ Afectar

→ célula de Schwann

incluyen

• Neuropatías

→ Afecta

Degeneración Axónica.

→ Afecta

→ Axón.

Deficit

• sensitivos
• Motores

causan

Desmielinización

• N. Raquídeo
• Plexo
• polineuropatías

Scribe

BIBLIOGRAFÍA:

Norris, T. L. (2019). Porth. Fisiopatología: Alteraciones de la salud. Conceptos básicos (R. Lalchandani, Ed.; 10th ed.). Lippincott Williams & Wilkins