



NOMBRE DE LA
INSTITUCION: UNIVERSIDAD
DEL SURESTE.

NOMBRE DE LA ASIGNATURA:
FISIOPATOLOGÍA II.

UNIDAD CORRESPONDIENTE:
PARCIAL IV.

TEMA: INFOGRAFÍA SOBRE
ATEROESCLEROSIS

NOMBRE DEL DOCENTE: DR.
MIGUEL BASILIO ROBLEDO

NOMBRE DEL ALUMNO:
KARINA DESIRÉE RUIZ PÉREZ.

SEMESTRE Y GRUPO: 3B

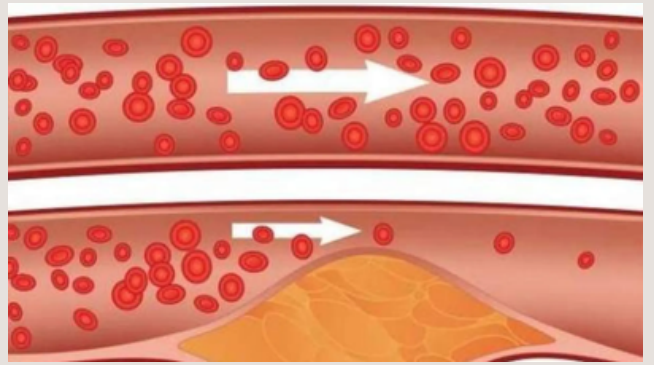
FECHA DE ENTREGA: 17 DE
DICIEMBRE DEL 2023.



ATEROESCLEROSIS

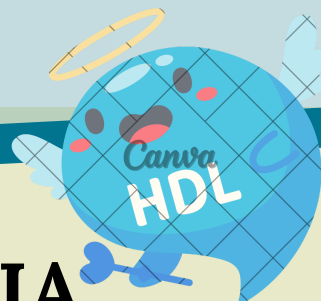
DEFINICIÓN

Proceso en el cual ocurre un endurecimiento de las arterias que produce lesiones fibroadiposas en la íntima de las arterias grandes y medianas como en la aorta y sus ramas, al igual que arterias grandes que irrigan al cerebro.



ETIOLOGÍA Y FACTORES DE RIESGO

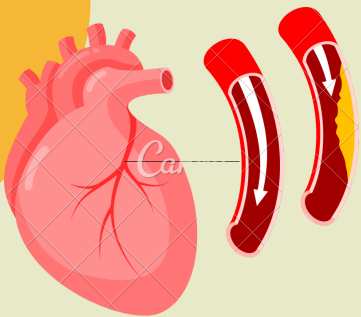
- Diabetes mellitus tipo 2.
- Hipertensión.
- Obesidad.
- Hipercolestoremia.
- Tabaquismo.
- Sexo masculino.
- Antecedentes familiares de CPC prematura.
- Edad.



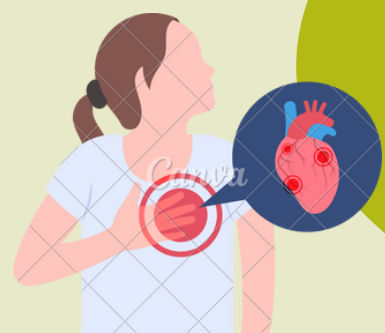
PATOGENIA

El desarrollo de lesiones ateroscleróticas es un proceso progresivo que ocasiona:

- Lesión celular endotelial.
- Migración de células inflamatorias.
- Proliferación de células musculares lisas y depósito de lípidos.
- Desarrollo gradual de la placa ateromatosa con un centro de lípidos.



La exposición a los factores de riesgo condicionan a las arterias a desarrollar estrías grasas las cuales son zonas delgadas y planas de coloración amarilla en la íntima que crecen de manera progresiva, para convertirse en lesiones más gruesas y elevadas, el daño al endotelio es un marcador temprano, y por tanto secreta una placa ateromatosa fibrosa, producido por macrófagos que ingieren y oxidan lipoproteínas acumuladas que forman estrías de grasa visible, y conforme estas aumenten de tamaño, invadirán la luz arterial.

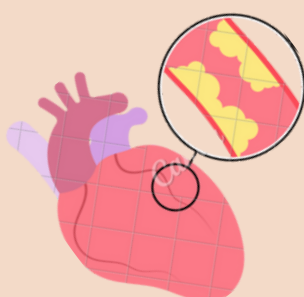
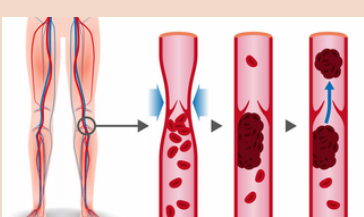


El reclutamiento continuado de células inflamatorias, la proliferación de células musculares lisas y el acúmulo de colesterol son los factores biológicos más importantes que determinan el crecimiento de las lesiones ateroscleróticas. Los macrófagos muestran en su superficie un número muy elevado de receptores, capaces de reconocer e ingerir mediante fagocitosis las LDL oxidadas.



MANIFESTACIONES CLINICAS

- Proceso gradual de tipo crónico
- Aparece entre los 20-40 años.
- Estrechamiento del vaso con producción de isquemia.
- Obstrucción súbita del vaso por hemorragia o rotura de la paca.
- Trombosis y formación de embolos a causa del daño al endotelio vascular.
- Formación de aneurisma.
- Infartos



REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- Jameson, L. J. . (2018). Harrison Principios de medicina interna: Volumen 2.
- Norris, T. L. (2019). Porth. Fisiopatología: Alteraciones de la Salud. Conceptos Básicos. LWW.