



FLASHCARDS

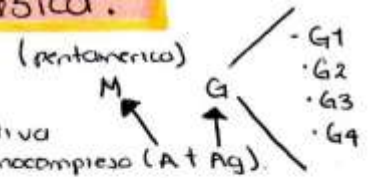
- ♦ Mauricio Antonio Pérez Hernández
- ♦ Z^oA^o
- ♦ Dra. Saucedo Domínguez Mariana Catalina
- ♦ Fisiología

Comisión de Domínguez Chicas a 23 de noviembre del 2023

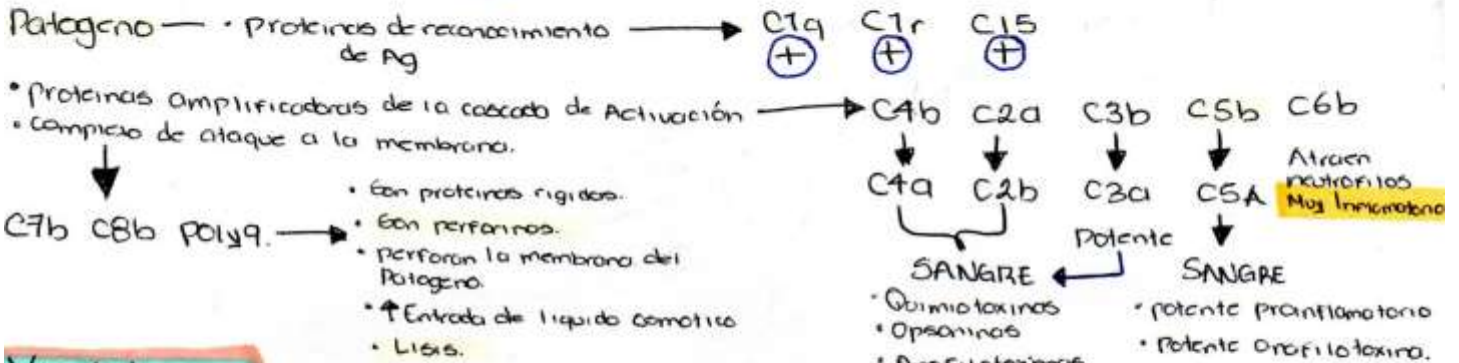
Inmunidad

Vía Clásica

- pertenece a la Inmunidad Adaptativa
- Se Activa bajo presencia de un Inmunocomplejo (A + Ag)

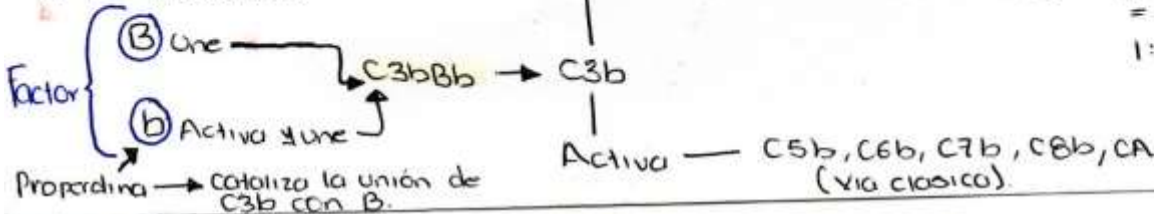


Sistema de complemento



Vía Alternativa

- Pertenece a Inmunidad Innata
- Fx que Intervienen.



- * Regulación y Control
- H: compete con I → C3bBb = C3bH.
- I: saca al Fx H → C3bBB.

Hemostasia

Cascada de coagulación

Mecanismo que en presencia de daño, se activa para que cese la hemorragia.

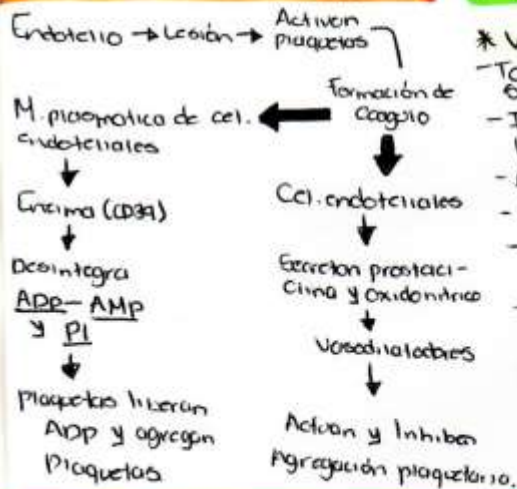
Inicia 3 mecanismos: Vasoconstricción, formación del tapón plaquetario y producción de una red de Fibrina que penetran en tapón y lo retienen.

*Vía Intrínseca: (Inicia con Fx tisular)

1. Lesión tisular → Fx III expuesto
Formación de complejo con el Fx VIII.
2. Activación de Fx X y IX
3. Conversión Protrombina en trombina.
4. Conversión Fibrinógeno a Fibrina.

*Nueva teoría celular de coagulación

1. Iniciación: Fx VIIIa y Fx III (proveniente de fuera del vaso).
- Activación de Fx X y XI.
- Produce Trombina.
2. Amplificación
- Trombina recluta plaquetas.
- Activación de Fx V, VIII y XI.
- Complejo IXa/VIIIa genera Fx X.
3. Propagación complejo IXa/VIIIa se une a la membrana plaquetaria.
- Producción ↑ Trombina-Fibrina.
- Activación de Fx XIII y I/FAT, importante para resistencia a crec. de plasma.



*Vía Intrínseca

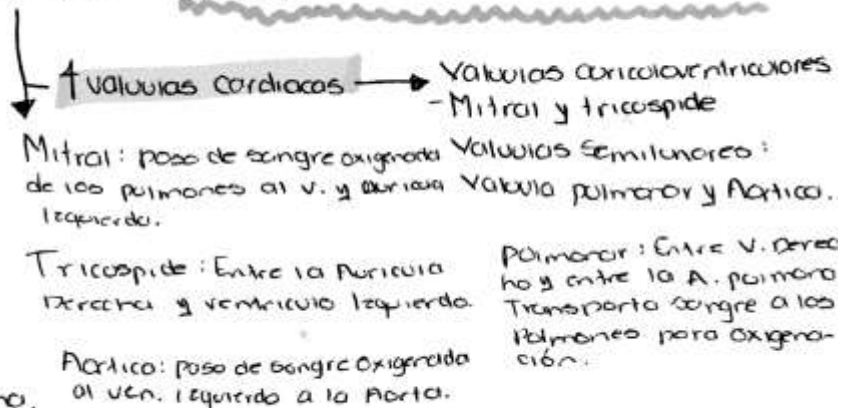
- Todos los Fx encuentran en sangre.
- Inicia x exposición a superficies hidrofílicas y Tel. expuestas
- Activación de Fx XII
- Se Activan Fx en cascada.
- Presencia de ccl y fosfolípidos.
- Resulta en conversión de Protrombina en trombina.
- Trombina convierte el Fibrinógeno en Fibrina.

Hay un A. pulmonar y A. Aortica:

- Todo lo que sale del corazón es Arterial y sale de ventriculos.
- Todo lo que llega al corazón es venoso y llega a auriculas.

Corazon

Organo muscular hueco con función de Bomba.



1. Circulación mayor o sistémica o general: (VI, Aorta, organismo)

deja oxígeno, toma dióxido de carbono, Cava superior e Inferior, Auricula Derecha.

2. Circulación menor o circulación pulmonar: (VP, A. pulmonar, pulmones)

(Alveolos) donde ocurre hematosis Intercambio gaseoso. Retorno venoso x V. pulmonares y llega a Auricula izquierda.

L. Izquierdo: Sangre Oxigenada

L. Derecho: Sangre NO Oxigenada.

Ciclo cardiaco → Sístole y Diástole.

Sístole: Contracción isovolumétrica y eyección.

Diástole: Relajación isovolumétrica, Llenado pasivo y llenado Activo.

* Ciclo cardiaco tiene 2 periodos pero 5 Fases.

Focos cardiacos

- Foco Aortico → 2do "espacio intercostal" (Linea parasternal derecha)
- Foco Pulmonar → 2do "EIC" Linea parasternal izquierda.
- Foco Aortico Accesorio → 3er "EIC" Linea parasternal izquierda.
- Foco Tricuspide → Entre 4 y 5to "EIC" Linea parasternal, izquierda.
- Foco Apexiano o mitral → 6to "EIC" Linea medio clavicular izquierdo

Ruidos cardiacos.

- 1er Ruido → Cierre de valvulas AV (Tricuspide, mitral)
Sistole / "LUB"
- 2do Ruido → Cierre de valvulas semilunares (pulmonar, aortico).
Diastole / "DUB"
- 1er Ruido.

Bibliografia

- Hall, J.E, Guyton, A.C, & Hall, M.C. (2021). Tratado de Fisiologia medica (14a) Elsevier.
- Fox, S.I. (2014). Fisiologia Humana (13a. ed) Mexico D.F. McGraw-Hill, 2014.