UDS

Mi Universidad

Flashcards

Javier Jiménez Ruiz

Cuarto Parcial

Fisiología

Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez

Licenciatura en Medicina Humana

2° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas; a 15 de diciembre de 2023

Scanned with CamScanner

IIMO — Preprocesamiento

* LT
- específicos
- Selección ✓ Ataca Antígenos ∅ Autoatacar
- Fagocitosis de autoataques.

1. Macrófagos presentan a LB (IL-1)
   ↳ el antígeno → GL.
2. - Ingreso del antígeno
   - CPA (Macrófago) presenta el Ag a linfocitos — GL
   - Activación de LB y LT — LT Thelper — Linfocina
   - LB → clonar → ACS.

Cél. T
- Auxiliares (Helper)
- citotóxicas (Asesina) Perforina NK
- Reguladora (Supresora).

Cél. PA
- Macrófagos
- LB
- Cél. dendríticas

Sistema del complemento: complementar acciones que hacen cél. inmunitarias (Potencializa / Elimina part. dañadas.)

Vía clásica

 Py.

P.C

↓

C1

↓

C2y C4 → C2a | C2b
C4a | C4b

↓

C4b C2b → C3 complejo convertasa

↓

C3 → C3a / C3b

↓

C4b C2b C3b → C5 convertasa

↓

C5 → C5a – inducir inflamación
C5b – opsonización

↓

C5b C6 C7 C8 ... → MAC – LISIS

Scanned with CamScanner
Scanned with CamScanner

Cap. 37 guyton.

Hemostasia

y coagulación.

Prevención de la pérdida de sangre

- Sin lesión vascular
  - Prostaciclina, Óxido nítrico, Enzima CD39 } vasodilatación, Evitar agregación plaquetaria
- Con lesión vascular

Plaquetas → Gránulos

↓

Vasoconstricción ← -Tromboxano A2, -Serotonina

Agregación plaquetaria ← -Calcio, -ADP

Hemostasia — primaria — Adhesión p., Activación p., Agregación p.

— Secundaria: Coagulación → Vías — Extrínseca, Intrínseca

Tapón plaquetario - Hemostasia

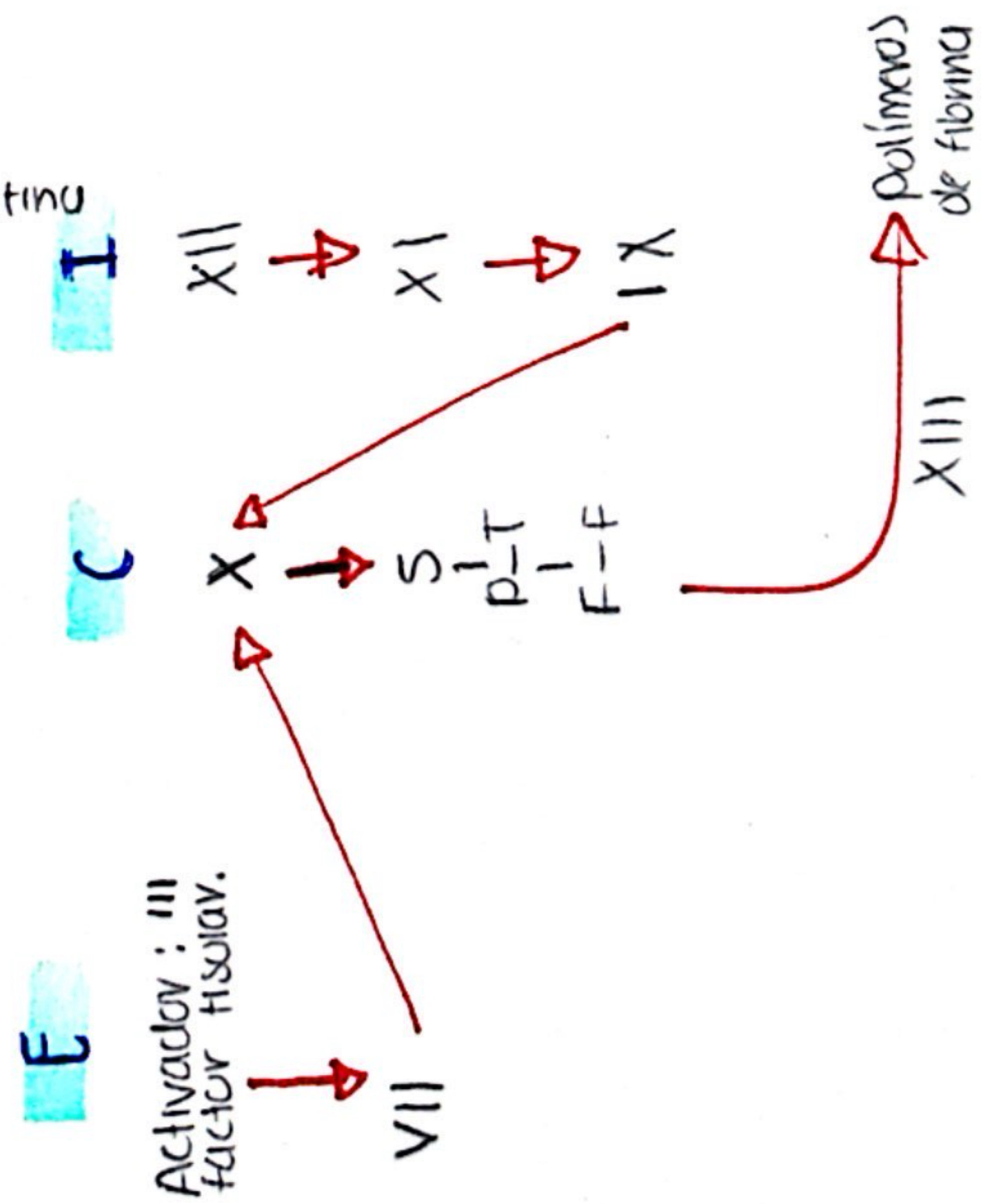
↑

Red de Fibrina — cascada

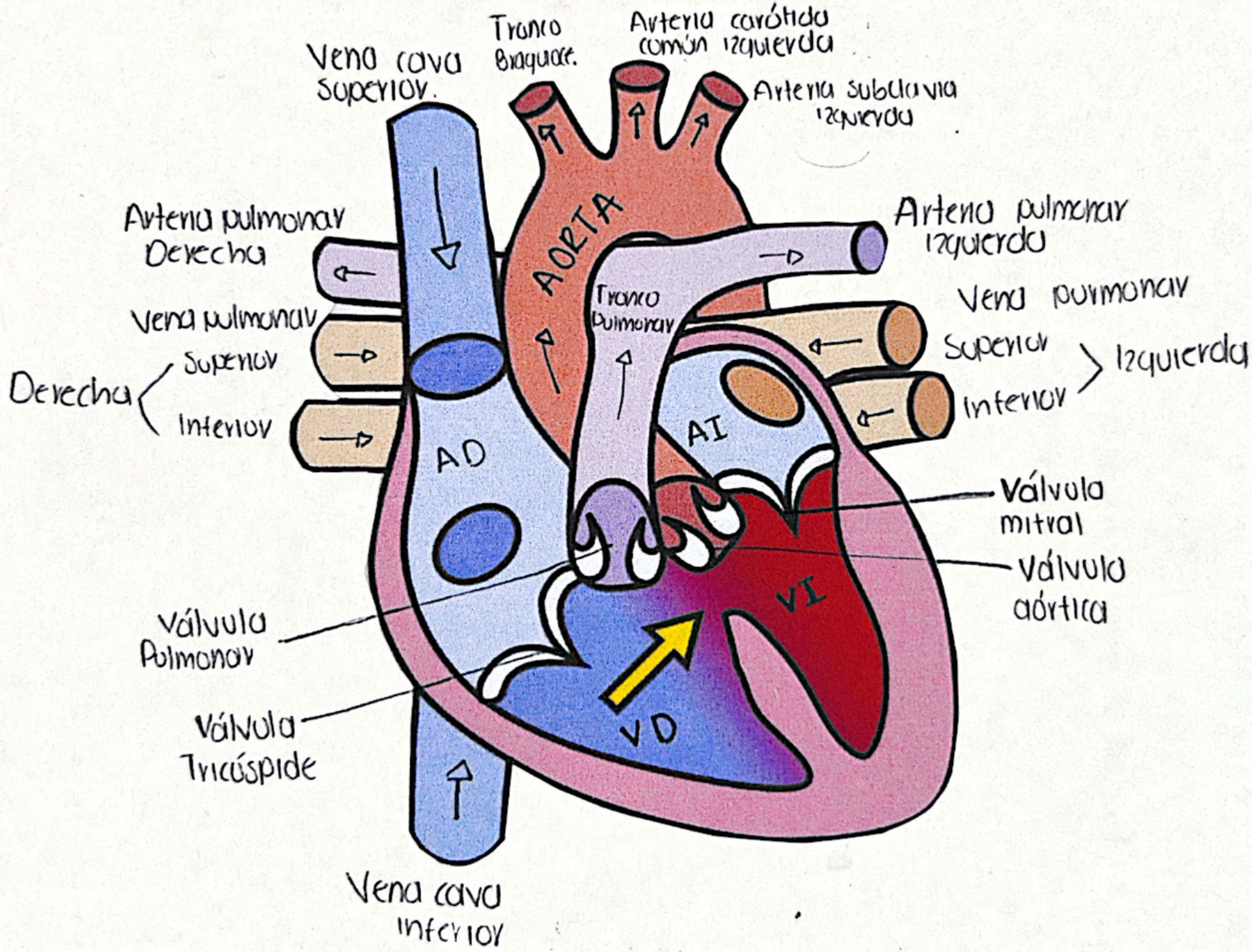
↑

Coágulo

I Fibrinógeno — Fibrina
II Protombina — trombina
III Factor tisular — Tromboplastina
IV Calcio
V Factor V
VI — No hay
VII Proconvertina
VIII Factor antihemofílico
IX Factor christmas
X Factor Stuart
XI Factor XI
XII Factor de Hageman
XIII Factor estabilizador de fibrina.



Scanned with CamScanner



UNO 7.0M

Scanned with CamScanner

Ciclo Cardiaco

Sístole 0,5 seg.
Diástole 0,3 seg

1. Contracción isovolumétrica
   - No hay llenado ventricular
   - No hay eyección

↑ contracción ventricular → ↑ presión intraventricular → Cierre AV.

2. Eyección

↑ presión ventricular y aórtica (120mmHg) → Apertura de válvulas semilunares → Eyección → ↓ vol. ventricular → ↑ presión ventricular y aórtica

3. Relajación isovolumétrica
   - Presión aórtica de 120 mmHg → 80
   - Presión ventricular de 120 mmHg → 0

↓ vol. ventricular → ↓ presión vent. → ↑ Presión auricular → Cierre válvulas semilunar → ↓ vol. ventricular

4. Llenado rápido
   - Mayor presión auricular que ventricular. → Se abren válvulas AV. → Llenado ventricular

5. Contracción auricular

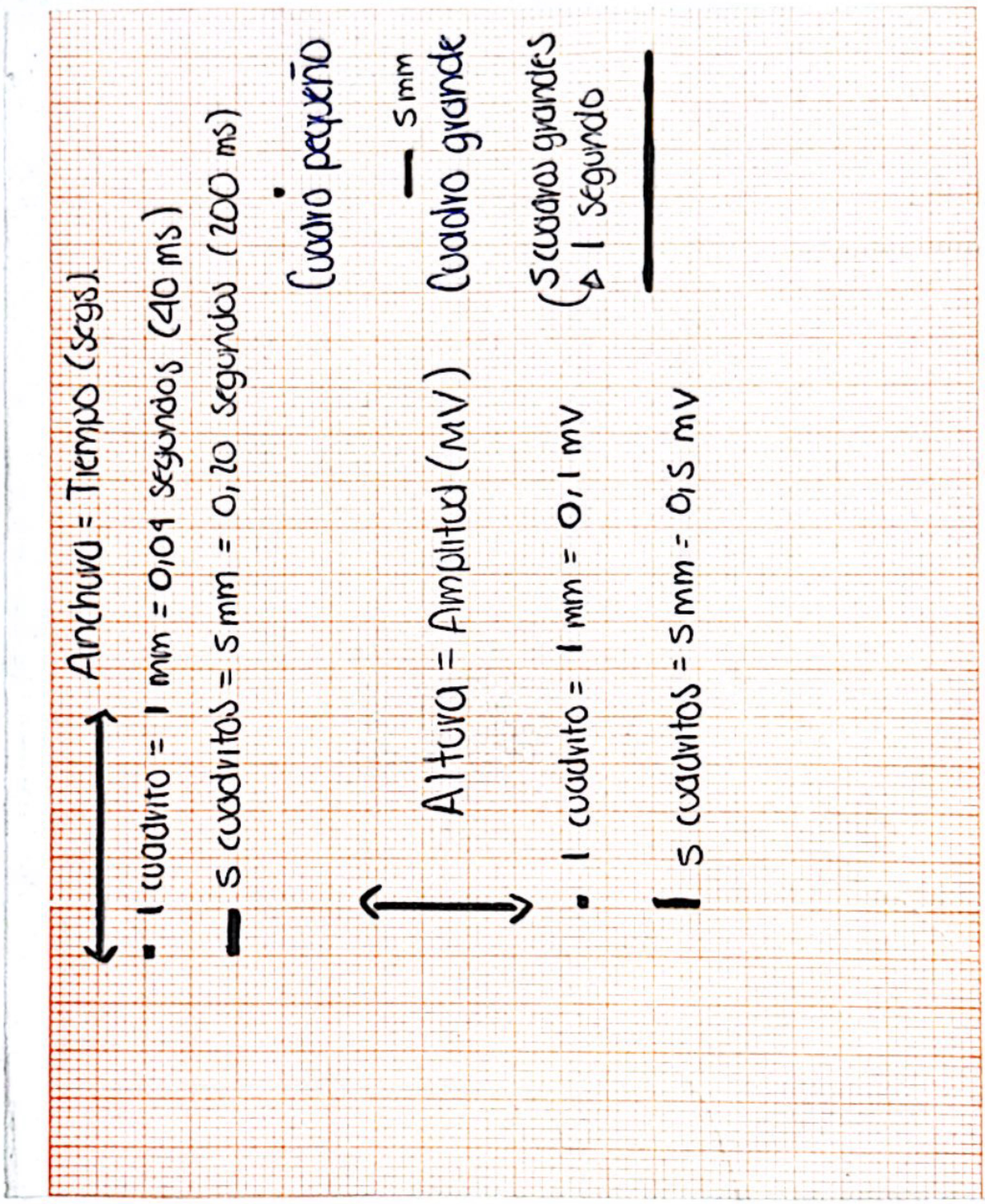
Suministra cantidad de sangre necesaria a ventrículos para:

↓

Contracción isovolumétrica

Scanned with CamScanner

ECG



Los apartados del ECG tienen una velocidad de avance estandar de 25 mm/s y se utiliza un papel con una cuadrícula de tamaño estandar.

- La altura o profundidad de una onda se mide en mm y representa un voltaje.
- El eje horizontal representa el tiempo.

Scanned with CamScanner

Bibliografía

- Hall, J. E., & Guyton, A. C. (2016). Guyton y Hall: Compendio de fisiología médica (14a ed). Barcelona: Elsevier.
- Fox, S. I. (2014). Fisiología humana (13a. ed..). México D.F.: McGraw-Hill.

Scanned with CamScanner