



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: MARIA GUDALUPE PEREZ PEREZ

Nombre del tema: FORMAS INESPECIFICAS DE LA RESPUESTA ORGANICA

Parcial: 1ª PARCIAL

Nombre de la Materia: FISIOPALOGIA

Nombre del profesor: VICTOR MANUEL NERY GONZALES

Nombre de la Licenciatura: LICENCIATURA EN ENFERMERIA

Cuatrimestre: 4ª CUATRIMESTRE



FORMAS INESPECÍFICAS DE LA RESPUESTA ORGÁNICA.

CONCEPTO

La respuesta orgánica del cuerpo ante ciertos patógenos permite diferenciar las manifestaciones clínicas. Las células se agrupan de forma ordenada en tejidos, órganos y sistemas

SIGNOS EVIDENTES

son el dolor, la fiebre y la inflamación, hablamos de enfermedad cuando hay una falta de bienestar, cuando la fisiología se altera. Una enfermedad es un proceso con desarrollo de una alteración celular con progresión anómala, pero que puede autolimitarse.

CATEGORÍAS DENTRO DE LAS ENFERMEDADES

Aguda o crónica, se clasifica en uno u otro grupo dependiendo del tiempo en que esta permanece.

DIFERENTES TIPOS DE REACCIONES

- Reacción inespecífica, ya sea preferentemente local o general.
 - Respuesta inmune, específica para el agente etiológico
- 
- 

FORMAS INESPECÍFICAS DE LA RESPUESTA ORGÁNICA.

INFLAMACION

Reacción inflamatoria: Es la respuesta de forma inespecífica tisular, frente a las agresiones que amenazan su integridad. La inflamación, reacción de defensa que se manifiesta ante cualquier agresión, actúa como un mecanismo homeostático y tiene como finalidad adaptar al organismo a circunstancias anormales.

AGENTES CAUSALES EXÓGENOS:

- Biológicos. Bacterias, virus, hongos, parásitos.
- Químicos. Se deben considerar, además de los productos industriales y los consabidos ácidos y álcalis, sustancias que, por ser de uso común o cotidiano, pasan desapercibidas como generadoras de procesos inflamatorios, por lo que en este rubro se incluyen.
- Físicos. Principalmente los relacionados con traumatismos, cirugías, quemaduras y radiaciones

TIPOS DE INFLAMACION

- La inflamación aguda dura unos pocos días y ayuda al cuerpo a recuperarse después de una infección o lesión.
- La inflamación crónica ocurre si la enfermedad o infección no desaparece o si el cuerpo se lesiona una y otra vez (por ejemplo, por el humo del tabaco). La inflamación crónica dura de meses a años y puede conducir a otros problemas médicos

COMO OCURRE

El trabajo del sistema inmunitario es combatir gérmenes y enfermedades. Cuando una infección, lesión u otras afecciones médicas dañan el cuerpo, el sistema inmunitario transporta células curativas a la zona afectada. Estas células generan sustancias químicas que hacen que los vasos sanguíneos se dilaten (se agranden). Esto permite la llegada de más sangre a la zona afectada. Esta sangre traerá consigo más células curativas. El aumento del flujo sanguíneo también causa enrojecimiento y calor.

FORMAS INESPECÍFICAS DE LA RESPUESTA ORGÁNICA.

DOLOR

El dolor es la causa más frecuente de consulta médica y el motivo más habitual de solicitud de medicamentos sin receta. Diversas encuestas realizadas en nuestro país muestran que alrededor del 30% de la población refiere haberlo padecido en las últimas 48 horas, más del 40% en la última semana y casi un 80% en los últimos seis meses.

TIPOS DE DOLOR

- **Dolor agudo.** Es un fenómeno de corta duración que generalmente se asocia a un daño tisular y desaparece con la curación de este último. Suele estar claramente localizado y su intensidad se relaciona con el estímulo que lo produce.
- **Dolor crónico.** Tiene una duración de más de 3 o 6 meses, se prolonga más allá de la curación de la lesión que lo originó o se asocia a una afección crónica. Tanto la intensidad como la etiología y el patrón de evolución son muy variables

SEGUN SU ORIGEN

- **El dolor nociceptivo** es el causado por la activación de los receptores del dolor (nociceptores) en respuesta a un estímulo (lesión, inflamación, infección, enfermedad).
- **El dolor neuropático** se origina por un estímulo directo del sistema nervioso central (SNC) o una lesión de los nervios periféricos. No se relaciona, por tanto, con la estimulación de las terminales sensitivas y suele acompañarse de disestesias y parestesias.
- **El dolor neuropático** se origina por un estímulo directo del sistema nervioso central (SNC) o una lesión de los nervios periféricos. No se relaciona, por tanto, con la estimulación de las terminales sensitivas y suele acompañarse de disestesias y parestesias.

SEGUN SU LOCALIZACION

- **Dolor somático,** cuando se estimulan los receptores de la piel, el sistema musculoesquelético o vascular. Se caracteriza por estar bien localizado y aunque con frecuencia es punzante, su tipología varía de unos pacientes a otros.
- **Dolor visceral,** que se debe a lesiones o disfunciones de los órganos internos, aunque hay vísceras que no duelen, como el hígado o el pulmón. Es profundo, continuo y mal localizado e irradia incluso a zonas alejadas del punto de origen.

**FORMAS
INESPECÍFICAS
DE LA
RESPUESTA
ORGÁNICA.**

FIEBRE

La fiebre es una elevación de la temperatura corporal, como dato clínico de un proceso patológico subyacente. La causa más habitual de la fiebre, son los agentes infecciosos, pero también se observa elevación térmica en los traumatismos, las reacciones inmunológicas, las necrosis tisulares y algunos tumores

**CAUSA DE LA
FIEBRA**

puede ser provocada por varios microorganismos y sustancias que en conjunto se llaman pirógenos. Muchas proteínas, productos de degradación de proteínas, y otras sustancias, incluyendo toxinas lipopolisacáridos liberadas de las membranas celulares de las bacterias, pueden hacer aumentar el nivel predeterminado del centro termorregulador del hipotálamo.
Algunos pirógenos pueden actuar directa e inmediatamente en el centro regulador del hipotálamo. Otros pirógenos actúan indirectamente y tardan más tiempo en producir sus efectos

**PARICIPACION
DEL SISTEMA
INMUNITARIO**

Cuando los tejidos o la sangre son invadidos por bacterias, se produce su descomposición ya que los leucocitos (en la sangre), los macrófagos (en tejidos) y los linfocitos granulocitos asesinos se encargan de fagocitarlas. Posteriormente, las células del sistema inmunitario, principalmente los macrófagos, producen citocinas, las cuales consisten en moléculas de señalización de péptidos que intervienen en las respuestas inmunitarias innatas y adaptativas.

**VASOCONSTRICCIÓN Y
VASODILATACIÓN
CUTÁNEA**

Si los vasos cutáneos se encuentran dilatados cuando la fiebre aparece, se presenta vasoconstricción. En cambio, si hay vasoconstricción preexistente, se desencadenan contracciones y relajaciones rítmicas de la musculatura esquelética. Es importante destacar que es durante esta fase cuando se presenta el aumento de temperatura y se experimenta una sensación subjetiva de pérdida de calor cuya respuesta consiste en un cambio conductual (abrigarse frente al frío).

FORMAS INESPECÍFICAS DE LA RESPUESTA ORGÁNICA.

SISTEMA INMUNE

se puede definir como un sistema general del organismo destinado a salvaguardar la identidad biológica de cada individuo. Esta definición difiere, en parte, de la idea que habitualmente se tiene del mismo identificándolo como el "sistema de las defensas"

BARRERA QUE TIENEN FUNCIONES INMUNITARIAS ACTIVAS

- Epidermis externa queratinizada: los queratinocitos secretan péptidos antimicrobianos (defensinas), y las glándulas sebáceas y sudoríparas secretan
- Córnea: los neutrófilos alcanzan la córnea a través de los vasos en el limbo y destruyen a los microorganismos por fagocitosis.
- Mucosa de los aparatos respiratorio, digestivo y urogenital: contiene sustancias antimicrobianas, como la lisozima, la lactoferrina y el anticuerpo IgA

INMUNIDAD INNATA

La inmunidad innata (natural) no requiere exposición previa a un antígeno (es decir, memoria inmunológica). Así, puede responder de inmediato a un invasor. La inmunidad innata reconoce principalmente patrones moleculares que están ampliamente distribuidos en lugar de un antígeno específico de un organismo o una célula. Sus componentes incluyen:

- o Células fagocíticas (p. ej., neutrófilos, monocitos, macrófagos)
- o Leucocitos polimorfonucleares
- o Células linfoides innatas (células naturales killer [NK])

INMUNIDAD ADQUIRIDA

La inmunidad adquirida (adaptativa) requiere la exposición previa a un antígeno para ser completamente eficaz y requiere tiempo para desarrollarse después del encuentro inicial con un nuevo invasor. Después de eso, la respuesta es rápida. El sistema recuerda las exposiciones pasadas y es específica de antígeno. Sus componentes incluyen: o Células B, Células T.

La inmunidad adquirida incluye

- Inmunidad humoral: derivada de respuestas de células B (las células B se convierten en células plasmáticas, que secretan anticuerpos específicos contra el antígeno soluble).
- Inmunidad mediada por células: derivada de ciertas respuestas de células T

FORMAS INESPECÍFICAS DE LA RESPUESTA ORGÁNICA.

HIPERSENSIBILIDAD

Situación de reactividad anómala, en la que el organismo reacciona con una respuesta inmunitaria exagerada o inapropiada frente a algo que percibe como una sustancia extraña

HIPERSENSIBILIDAD I

Alergenos: Antígenos que generan una respuesta Th2 con producción de IgE en individuos susceptibles (atópicos).
Suelen presentar bajo peso molecular, alta solubilidad, alta estabilidad y actividad enzimática.

Patologías alérgicas: Conjuntivitis, Rinitis., Asma bronquial., Urticaria y angioedema., Eccema atópico

Atopia: condición predisponente al desarrollo de enfermedades alérgicas.
Probabilidad de desarrollar Enfermedad Alérgica: o 60% si uno de los progenitores es atópico. o 80% si ambos son atópicos. o 10% si ninguno es atópico.

TIPOS DE HIPERSENSIBILIDAD

- Tipo II: Hipersensibilidad citotóxica (Minutos a horas): Se da cuando un Ac dirigido a antígenos en una membrana celular, activa el complemento. Está mediado por inmunoglobulina G (Ig G) e inmunoglobulina M (Ig M).
- Tipo III: Hipersensibilidad del complejo inmune (3-8 horas hasta semanas): Ocurre cuando un complejo Ag-Ac induce una respuesta inflamatoria tisular, al depositarse en esos lugares. Está mediado por Ig G e Ig M.
- Tipo IV: Hipersensibilidad tardía o mediada por células (2 días - 3 días o más): Es función de linfocitos T (LT), tanto linfocitos T citotóxicos (LTC), como linfocitos T cooperadores (LTh) 1, no de Ac. Los LTh, sensibilizados por Ag, liberan linfoquinas hasta el segundo contacto con el mismo Ag, que inducen inflamación y activan los macrófagos.

FORMAS INESPECÍFICAS DE LA RESPUESTA ORGÁNICA.

AUTOINMUNIDAD

Situación de reactividad anómala, en la que el organismo reacciona con una respuesta inmunitaria exagerada o inapropiada frente a algo que percibe como una sustancia extraña

HIPERSENSIBILIDAD I

Alergenos: Antígenos que generan una respuesta Th2 con producción de IgE en individuos susceptibles (atópicos).
Suelen presentar bajo peso molecular, alta solubilidad, alta estabilidad y actividad enzimática.

Patologías alérgicas: Conjuntivitis, Rinitis, Asma bronquial, Urticaria y angioedema, Eccema atópico

Atopia: condición predisponente al desarrollo de enfermedades alérgicas.
Probabilidad de desarrollar Enfermedad Alérgica: o 60% si uno de los progenitores es atópico. o 80% si ambos son atópicos. o 10% si ninguno es atópico.

TIPOS DE HIPERSENSIBILIDAD

- Tipo II: Hipersensibilidad citotóxica (Minutos a horas): Se da cuando un Ac dirigido a antígenos en una membrana celular, activa el complemento. Está mediado por inmunoglobulina G (Ig G) e inmunoglobulina M (Ig M).
- Tipo III: Hipersensibilidad del complejo inmune (3-8 horas hasta semanas): Ocurre cuando un complejo Ag-Ac induce una respuesta inflamatoria tisular, al depositarse en esos lugares. Está mediado por Ig G e Ig M.
- Tipo IV: Hipersensibilidad tardía o mediada por células (2 días - 3 días o más): Es función de linfocitos T (LT), tanto linfocitos T citotóxicos (LTC), como linfocitos T cooperadores (LTh) 1, no de Ac. Los LTh, sensibilizados por Ag, liberan linfoquinas hasta el segundo contacto con el mismo Ag, que inducen inflamación y activan los macrófagos.



FORMAS INESPECÍFICAS DE LA RESPUESTA ORGÁNICA.

INMUNOFICIENCIA

Las inmunodeficiencias consisten en una disfunción del sistema inmunitario, que resulta en la aparición y en la recidiva de infecciones con una frecuencia mayor de lo habitual, además de ser más graves y de mayor duración.

TIPOS

- **Primarias:** dichas enfermedades suelen estar presentes desde el nacimiento y son trastornos genéticos que suelen ser hereditarios. De modo característico se manifiestan durante el primer año de vida o en la infancia. Sin embargo, algunos trastornos de inmunodeficiencia primaria (tales como la inmunodeficiencia común variable) no llegan a ser reconocidos hasta la edad adulta
- **Secundarias:** suelen aparecer a una edad más avanzada y, por lo general, son consecuencia de la administración de ciertos medicamentos o de otro trastorno, como la diabetes o el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Son más frecuentes que las primarias.

ENFERMEDADES QUE CAUSAN INMUNOFICIENCIA

- **Infección por VIH:** Medidas para evitar la infección por el VIH, tales como mantener relaciones sexuales seguras y abstenerse de compartir agujas para inyectarse drogas contribuyen a reducir la propagación de esta infección
- **Cáncer:** cuando el tratamiento tiene éxito, el sistema inmunitario vuelve a funcionar de forma adecuada, a menos que se deban seguir tomando inmunosupresores.
- **Diabetes:** el control adecuado de la concentración de azúcar en sangre (glucemia) ayuda a que los glóbulos blancos (leucocitos) funcionen mejor y, por lo tanto, a prevenir las infecciones.

Bibliografía:

- Antología UDS
- 