



**Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO: ANDREA MELGAR VAZQUEZ**

**TEMA: RESUMEN DE LA CUARTA UNIDAD**

**MATERIA: FIDIOPATOLOGIA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: DR. ERNESTO TRUJILLO LOPEZ**

**CUATRIMESTRE: 4°**

*FRONTERA COMALAPA CHIAPAS A 30 DE NOVIEMBRE DEL 2023*

## Complementar

1. Las **alteraciones** y **patologías** nutricionales son, hoy en día, uno de los problemas que afectan en mayor medida a nuestra **sociedad** en diferentes contextos.
2. Los dos trastornos **nutricionales** que tienen interés fisiopatológico son la **desnutrición** o **malnutrición** y la nutrición excesiva.
3. Es un síndrome de origen **dietético** originado por un deficiente consumo de nutrientes en relación con los requerimientos **fisiológicos** del individuo.
4. Se produce cuando la ingesta de **energía** es inferior al gasto energético total durante un periodo de tiempo considerablemente prolongado, en especial en **niños** y **lactantes**
5. La desnutrición suele ser mixta **calórico-proteica**, pero excepcionalmente afecta de modo preferente a uno de estos dos componentes.
6. En los niños con retraso en el **crecimiento**, se observan alteraciones en la oxidación de las grasas y en la regulación de la ingesta que predecirán una mayor susceptibilidad a la **obesidad**
7. El **Kwashiorkor**: la desnutrición proteica sin déficit calórico notable
8. Es **marasmo** es el resultado del déficit calórico sin alteración del aporte proteico.
9. La **obesidad** se trata de un síndrome de origen dietético producido por una excesiva ingestión de **alimentos** en relación con los requerimientos fisiológicos del individuo.
10. La **anorexia** es una reducción de la ingesta de alimentos causada, sobre todo, por una disminución del apetito

## Preguntas abiertas

1. ¿La desnutrición se clasifica en dos tipos principales teniendo en cuenta que la provisión de nutrientes sea insuficiente o no?

R= **forma primitiva y forma secundaria**

2. ¿Ciertas lesiones en el núcleo del hipotálamo llevan a comer en exceso y a la obesidad estas lesiones determinan una producción excesiva de insulina, que aumentan el depósito de la grasa?

R= **Trastornos neurológicos**

3. ¿En los primeros años de vida, la formación del adipocito está en relación con la velocidad de almacenamiento de la grasa, de forma que el número de adipocitos de los niños obesos triplica al de los niños sanos?

R= **Nutrición excesiva en la infancia**

4. ¿Es lo opuesto a la obesidad y se caracteriza por una pérdida de peso extrema, puede deberse a una disponibilidad insuficiente de alimentos o a cuadros fisiopatológicos que reducen mucho el deseo de comer, como por ejemplo trastornos psicológicos, anomalías del hipotálamo o la liberación de factores en tejidos periféricos?

R= **inanición**

5. ¿Es una reducción de la ingesta de alimentos causada, sobre todo, por una disminución del apetito, puede ocurrir en enfermedades como el cáncer, ya que el dolor o las náuseas hacen que la persona consuma menos alimentos?

R= **Anorexia**

6. ¿Es un trastorno metabólico de aumento del gasto energético que conduce a una pérdida de peso superior a la que se debe a la disminución de la ingesta de alimentos?

R= **Caquexia**

7. ¿El metabolismo es el proceso que usa el organismo para obtener o producir energía por medio de?

R= los alimentos que ingiere. La comida está formada por proteínas, carbohidratos y grasas.

8. ¿El metabolismo es el complejo conjunto de procesos y reacciones químicas que permiten al cuerpo?

R= crear energía

9. ¿Hay diferentes tipos de trastornos metabólicos?

R=

1. Trastornos en los que se acumula cierta enzima o sustancia química debido a que no se puede descomponer.
2. Trastornos que tienen muy poco de cierta enzima o químico.
3. Trastornos en los que faltan ciertas enzimas o sustancias químicas

10. ¿Es un trastorno metabólico hereditario causado por?

R= una deficiencia de la enzima fenilalanina hidroxilasa.

11. ¿En los trastornos metabólicos hereditarios, los síntomas pueden presentarse poco después del nacimiento, pero algunos sólo serán obvios durante años, los síntomas pueden incluir, menciona mínimo tres síntomas?

R=

1. Cansancio.
2. Náuseas.
3. Pérdida de peso.
4. Falta de apetito.
5. Dolor abdominal.
6. Convulsiones.
7. Ictericia.
8. Retrasos en el desarrollo.
9. Coma.

12. ¿El código necesario para crear esa enzima específica está contenido en un par de genes que, si son defectuosos, pueden provocar un trastorno metabólico, sin embargo, sólo los niños que heredan dos copias de un gen defectuoso de sus padres pueden desarrollar un?

R= trastorno metabólico

13. ¿Los riñones realizan varias funciones en el organismo, menciona como mínimo tres funciones?

R=

1. Filtran la sangre y eliminan productos de desecho del metabolismo, así como sustancias endógenas y exógenas.
2. Mantienen el balance hidroelectrolítico.
3. Regulan el equilibrio ácido – base.
4. Secretan hormonas como la eritropoyetina y la renina.
5. Modifican sustancias como la vitamina D, para la regulación del fósforo y el calcio

14. ¿Los riñones están constituidos por unidades funcionales llamadas nefronas las cuales están?

R= formadas por un glomérulo y un túbulo

15. ¿Cuál es a es el principal estímulo en la producción de glóbulos rojos y se secreta cuando existen niveles bajos de oxígeno en sangre?

R= La eritropoyetina

16. ¿Las causas de insuficiencia renal crónica se pueden agrupar en?

R= enfermedades vasculares, enfermedades glomerulares, túbulos intersticiales y uropatías obstructivas.

17. ¿La enfermedad renal poliquística es la principal enfermedad congénita que causa?

R= insuficiencia renal crónica

18. ¿Su fisiopatología se debe a la acumulación de productos del metabolismo de proteínas y alteraciones que se presentan por la pérdida de?

R= la función renal

19. ¿Qué ocasiona la anemia?

R= ocasiona un aumento del gasto cardiaco, hipertrofia y dilatación de las cavidades cardiacas, angina, insuficiencia cardiaca, disminución de la concentración y agilidad mental, alteración del ciclo menstrual y del estado inmunológico.

20. ¿Qué produce la uremia?

R= disfunción plaquetaria manifestada como diátesis hemorrágica.

## Preguntas de opción múltiple

### Preguntas de opción múltiple

1. Es una mancha o cambio de coloración de la piel sin relieve ni cambio de textura, por lo que no es palpable
  - a. **macula**
  - b. pápula
  - c. nódulo
  - d. roncha
2. Elevación circunscrita y palpable de la piel, de menos de 1 cm de diámetro
  - a. macula
  - b. **pápula**
  - c. nódulo
  - d. roncha
3. Es una lesión que se identifica por palpación, sólida, redondeada, que puede originarse en epidermis, dermis o tejido celular subcutáneo y que no necesariamente produce una elevación de la piel
  - a. macula
  - b. pápula
  - c. **nódulo**
  - d. roncha
4. Es una pápula o placa rosada, pruriginosa y edematosa de poco relieve cuya característica fundamental es su evanescencia, desapareciendo en menos de 24 horas. Es debida a la presencia de edema en la dermis superficial.
  - a. macula
  - b. pápula
  - c. nódulo
  - d. **roncha**

Lesiones primarias de contenido líquido:

5. Es una colección de líquido que puede estar localizada en epidermis o en la dermis, con un diámetro inferior a 0,5 cm.
  - a. Vesícula
  - b. Pústula
  - c. Quiste
6. es una vesícula de contenido purulento. Cuando el pus se acumula en dermis o hipodermis se denomina absceso.
  - a. Vesícula
  - b. Pústula
  - c. Quiste
7. es una vesícula de contenido purulento. Cuando el pus se acumula en dermis o hipodermis se denomina absceso.
  - d. Vesícula
  - e. Pústula
  - f. Quiste

#### Lesiones secundarias con solución de continuidad:

8. pérdida de parte superficial de la epidermis que cura sin dejar cicatriz. Cuando es secundaria al rascado con las uñas se denomina excoriación.
  - a. Erosión
  - b. Fisura
  - c. Pústula
9. Pérdida de parte superficial de la epidermis que cura sin dejar cicatriz. Cuando es secundaria al rascado con las uñas se denomina excoriación.
  - d. Erosión
  - e. Fisura
  - f. Pústula

#### Lesiones secundarias con residuo eliminable:

10. Láminas de queratina del estrato córneo que se acumulan sobre la piel por exceso de producción o por dificultad de desprendimiento.
- a. **Escama**
  - b. Costra
  - c. Escara
11. Formación sólida debida a la desecación de fluidos orgánicos como suero, sangre o pus, en la superficie de la piel.
- d. Escama
  - e. **Costra**
  - f. Escara
12. Es una membrana negruzca, seca, adherida a la base, resultado de la necrosis o gangrena de la piel.
- g. Escama
  - h. Costra
  - i. **Escara**

#### Lesiones secundarias en procesos reparativos:

13. Disminución o ausencia de alguno de los componentes de la piel.
- a. **Atrofia**
  - b. Cicatriz
  - c. Escara
14. Aparece como resultado de la reparación de una pérdida de sustancia de la piel que ha llegado a la dermis
- a. Atrofia
  - b. **Cicatriz**
  - c. Escara

#### Lesiones especiales:

15. Es un endurecimiento difuso o circunscrito de la piel, más palpable que visible. Puede ser debida a edema, infiltración celular o aumento del colágeno de la dermis o hipodermis.
- a. **Esclerosis**

- b. Liquenificación
  - c. Intertrigo
16. Es un engrosamiento visible de la piel, con aumento de su grosor y acentuación de los pliegues normales. Se produce por rascado crónico sobre una zona concreta de la piel.
- a. Esclerosis
  - b. **Liquenificación**
  - c. Intertrigo
17. Se denomina así a la presencia de lesiones en los pliegues. Telangiectasia: dilatación permanente de un pequeño vaso cutáneo
- a. Esclerosis
  - b. Liquenificación
  - c. **Intertrigo**
18. Celulitis: infección común causada por bacterias que entran en una ruptura en la piel.
- a. **Infecciones bacterianas**
  - b. Infecciones virales ´
  - c. Infecciones fúngicas
19. Verrugas: generalmente bultos inofensivos causados por un virus que suele desaparecer sin tratamiento, aunque toma mucho tiempo en hacerlo
- a. Infecciones bacterianas
  - b. **Infecciones virales ´**
  - c. Infecciones fúngicas
20. Tiña, incluido el pie de atleta. No es un gusano, como su nombre lo indica, generalmente aparece como un parche rojo y escamoso que pica. Puede aparecer en un anillo o protuberancia.
- a. Infecciones bacterianas
  - b. Infecciones virales ´
  - c. **Infecciones fúngicas**