

Nombre del Alumno: Hiber Alejandro Aguilar
Hernández

Nombre de la Materia: FISIOPATOLOGIA I

Nombre del profesor: FELIPE ANTONIO
MORALES HERNANDEZ

Nombre de la Licenciatura: enfermería



Mi Universidad

Lesión, muerte y adaptación celular.

La célula para mantenerse viva en el medio en que habita, debe permanecer en constante estado de homeostasis, produciendo de esta manera una respuesta adaptativa, la cual varía según el tipo, la agresividad o la duración del agente causal del estímulo

Lesión celular reversible:

Las lesiones celulares reversibles son cambios morfológicos y funcionales, que se encuentran en una fase leve o precoz, por lo tanto, la célula supera la agresión y es capaz de recuperar su integridad estructural y funcional.

Las lesiones celulares reversibles se pueden presentar de las siguientes maneras:

Tumefacción celular

Este tipo de lesión también se denomina cambio hidrópico y es común que se presente en órganos parenquimatosos, tales como el hígado, los riñones, el bazo o en el miocardio.

Degeneración hidrópica o vacuolar

Esta degeneración es una fase más avanzada de la tumefacción celular, y resulta de la penetración de mayor cantidad de agua en el interior del citoplasma de la célula, producto de la cual se presentan pequeñas vacuolas que corresponden usualmente a segmentos evaginados

Degeneración grasa

La lesión se presenta mayormente en el hígado y se caracteriza por una acumulación irregular de grasa dentro de las células, entrando los lípidos en la estructura celular para formar triglicéridos, ésteres de colesterol o en ocasiones producir energía

Mecanismo de lesión celular

Etiología y tipos de lesión celular

Estímulos nocivos
Agentes físicos:

- o Trauma mecánico.
- o Cambios de temperatura y presión atmosférica.
- o Radiación.
- o Descarga eléctrica.

Agentes químicos y medicamento

- o Productos químicos que causan alteraciones electrolíticas.
- o Venenos.
- o Contaminantes ambientales.
- o Riesgos industriales.
- o Medicamentos.

Deprivación de oxígeno

- o Isquemia.
- o Descompensación cardiorrespiratoria.
- o ↓ Capacidad de transporte de oxígeno de la sangre (anemia)

Infecciones

- o Virus, bacterias, parásitos, otros agentes biológicos.

Reacciones inmunológicas

- o Reacciones inmunes a agentes externos
- o Enfermedades autoinmunes

- Formas inespecíficas de la respuesta orgánica

La respuesta orgánica del cuerpo ante ciertos patógenos permite diferencias las manifestaciones clínicas

dos categorías dentro de las enfermedades

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

Las formas inespecíficas de la respuesta orgánica son los diferentes tipos de reacciones ante cualquier agresión que amenace la integridad del organismo.

o Reacción inespecífica, ya sea preferentemente local o general.

o Respuesta inmune, específica para el agente etiológico.

- Inflamación

Reacción inflamatoria

Es la respuesta de forma inespecífica tisular, frente a las agresiones que amenazan su integridad.

Desenlace de la reacción inflamatoria

o Regeneración del tejido

o Reparación incompleta

Agentes causales exógenos

o Biológicos. Bacterias, virus, hongos, parásitos.

o Químicos. Se deben considerar, además de los productos industriales y los consabidos ácidos y álcalis, sustancias que, por ser de uso común o cotidiano

Tipos de inflamación

o La inflamación aguda dura unos pocos días y ayuda al cuerpo a recuperarse después de una infección o lesión.

o 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)

El dolor es la causa más frecuente de consulta médica y el motivo más habitual de solicitud de medicamentos sin receta

o Dolor agudo. Es un fenómeno de corta duración que generalmente se asocia a un daño tisular y desaparece con la curación de este último.

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.

o El dolor nociceptivo es el causado por la activación de los receptores del dolor (nociceptores) en respuesta a un estímulo (lesión, inflamación, infección, enfermedad)

o El dolor neuropático se origina por un estímulo directo del sistema nervioso central (SNC) o una lesión de los nervios periféricos

o El dolor psicógeno no se debe a una estimulación nociceptiva ni a una alteración neuronal, sino que tiene una causa psíquica (depresión, hipocondría)

o 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

Tipos de dolor

Dolor