



Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno Karla Regina Pérez Hernández

Nombre del tema Fisiopatología

Parcial 1

Nombre de la Materia Fisiopatología

Nombre del profesor Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura enfermería

Cuatrimestre 4

Lesión Muerte y Adaptación celular

Mecanismo de lesión

Tipos

- Agente físico
 - Trauma mecánico
 - Cambios de temperatura y presión atmosférica
 - Radiación
- Agente químico y medicamentos
 - Productos químicos que causan alteraciones electrolíticas
 - Venenos
 - Contaminantes ambientales
 - Riesgos industriales
- Deprivación de oxígeno
 - Isquemia
 - Descompensación cardiopulmonar
 - Disminución de la capacidad de transporte de oxígeno de la sangre
- Infecciones
 - Reacciones inmunes a agentes externos
 - Enfermedades autoinmunes
- Reacciones inmunológicas
 - Virus, bacterias, parásitos y agentes biológicos
- Anormalidades genéticas
 - Malformaciones congénitas
 - Proteína de la función deficiente por defecto enzimático
 - Proteína mal plegada

Célula

Debe mantenerse viva en el medio que habita y en homeostasis, produciendo respuesta adaptativa

Varía según el tipo, la agresividad o la duración del agente causal del estímulo

- L.C reversible
- L.C irreversible

Son cambios morfológicos y funcionales que se encuentran en fase leve o precoz y supera la agresión y capaz de recuperar su integridad estructural y funcional

Es un cambio en la funcionalidad o morfología celular

~~Esta estructura fue sometida a un agente agresor durante un tiempo determinado y de grave intensidad~~

Tipos

- Necrosis
- Apoptosis

Es un tipo de muerte accidental o no programada

Es un tipo de muerte celular programada más estudiada

Mantiene el balance fisiológico entre la proliferación y eliminación celular

Ocurre cuando factores externos superan las condiciones fisiológicas del tejido y someten a la célula a estrés excesivo e incontrolable

Llamado esteatosis, cambio de grasa o infiltración grasosa

La lesión se presenta en el hígado se caracteriza por acumulación irregular de grasas dentro de las células. Microscópicamente se observa el órgano de color amarillo homogéneo y grasoso y se observa vacuolas de grasa en el citoplasma

Es un tipo de muerte celular programada más estudiada

La lesión se presenta en el hígado se caracteriza por acumulación irregular de grasas dentro de las células. Microscópicamente se observa el órgano de color amarillo homogéneo y grasoso y se observa vacuolas de grasa en el citoplasma

Fase avanzada de la tumefacción celular resultada de la penetración de mayor cantidad de agua en el interior del citoplasma, los órganos se encuentran pálidos y aumento de volumen

Aparece en células incapaces de mantener homeostasis y afectadas en iones o fluidos, presente en órganos parénquima todos como el hígado, riñones y el brazo

vesículas producto de la agregación de partículas intramembranas, edematización del retículo endoplasmático

Aparece en células incapaces de mantener homeostasis y afectadas en iones o fluidos, presente en órganos parénquima todos como el hígado, riñones y el brazo

Formas inespecíficas de la respuesta orgánica

La respuesta orgánica del cuerpo a ciertos patógenos permite diferenciar las manifestaciones clínicas

Se agrupa de forma ordenada en tejidos órganos y sistemas

Signos
Enfermedad

Dolor, fiebre, inflamación cuándo hay una falta de bienestar
Es un proceso con desarrollo de una alteración celular y con progresión anómala y puede autolimitarse

Categoría
Aguda
Crónica

Inflamación

Reacción inflamatoria

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

Desenlace de la reacción

Regeneración del tejido
Reparación incompleta

Tipos de inflamación

Aguda dura pocos días y ayuda al cuerpo a recuperarse después de una infección o lesión
Crónica ocurre si la enfermedad o infección no desaparece o si el cuerpo se lesiona una y otra vez dura meses a año

Cómo ocurre la inflamación

El sistema inmunitario es combatir gérmenes y enfermedades cuando una infección lesión o afección médica daña el cuerpo el sistema inmune transporta células curativas a la zona afectada

Agente causal exógeno
Biológico
Químico
Físicos

Bacterias virus hongos y parásitos
Productos industriales y con sabios ácidos y alcalis
Relacionados con traumatismos cirugías quemaduras y radiaciones
Artículos de esa persona
Artículos de uso doméstico
Productos alimenticios
Medicamentos
Alcohol tabaco y contaminantes ambientales

Dolor

Es la causa más frecuente de consulta médica y el motivo más habitual de solicitud de medicamentos sin receta

Tipos

Según su duración

- Dolor agudo: Es un fenómeno de corta duración que se asocia a un daño tisular y desaparece con la curación
- Dolor crónico: Tiene una duración de más de tres o seis meses se prolonga más allá de la curación de la lesión que lo originó o se asocia a una afección crónica

Se acompaña de reflejos protectores como la retirada de la extremidad dañada o espasmos musculares y producen estado de excitación y estrés que conlleva aumento de la T.A

No tiene una acción protectora y está influenciado por factores psicológicos ambientales y afectivos

Según su origen

- Dolor nociceptivo: Es el causado por la activación de los receptores del dolor en respuesta a un estímulo
- Dolor neuropático: Se origina por un estímulo directo del sistema nervioso central o una lesión de los nervios periféricos
- Dolor psicógeno: No se debe a una estimulación nociceptiva ni a una alteración neuronal

Ocurre con el dolor agudo y relación directa entre su intensidad y gravedad de la agresión

No se relaciona por tanto con estimulación de las terminaciones sensitivas y suele acompañarse de disestesias y parestisias

Según su localización

- Dolor somático: Cuando se estipulan los receptores de la piel, el sistema musculoesquelética o vascular
- Dolor visceral: Se debe a lesiones o disfunciones de los órganos internos, hay vísceras que no duelen, como el hígado el pulmón, es profundo, continuo y mal localizado

Fiebre

Reacción febril

Es una elevación de la temperatura corporal como dato químico de un proceso patológico subyacente

Causa son los agentes infecciosos y elevación térmica en los traumatismos, reacciones inmunológicas, necrosis tisular y tumores

Causas

Provocado por varios m.o y sustancias que en conjunto se llaman pirógenos

Proteínas, productos de degradación de proteínas y sustancias, incluyendo toxinas lipopolisacárida liberada de la membrana celular de las bacterias

Hace aumento el nivel predeterminado del centro termorregulación del hipotálamo

La fagocitosis de la bacteria y de los productos de fiebre, en respuesta al aumento súbito del nivel predeterminado, el hipotálamo inicia comportamiento de producción de calor

Participación del S.I

Cuando los tejidos la sangre son invadidos por bacterias se produce su descomposición ya que los leucocitos, macrófagos y linfocitos granulocitos asesinos se encargan de fagocitarlas

Vasoconstricción y vasodilatación cutánea

Si los vasos cutáneos se encuentran dilatados cuando la fiebre aparece se presenta vasoconstricción

Si hay vasoconstricción preexistente, se desencadenan contracciones y relajaciones rítmicas de la musculatura esquelética