



Nombre del Alumno: Andrea Ochoa Alvarado

Nombre del tema: Cuadro Sinóptico lesión celular

Parcial: I

Nombre de la Materia: Fisiopatología

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 4

Lesión, muerte y adaptación celular	Lesión, muerte y adaptación celular	<p>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</p>	<p>La lesión celular a su vez, puede ser de dos tipos: reversible, en la cual la célula puede recobrar su integridad estructural y funcional una vez retirado el agente agresor; e irreversible, en la cual la célula no logra producir una reparación, por lo tanto este proceso deriva en muerte celular</p>	Lesión celular reversible	<p>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</p>	Lesión celular irreversible, muerte celular	<p>es un cambio en la funcionalidad o morfología celular, en la que esta estructura fue sometida a un agente agresor durante un tiempo prolongado y de grave intensidad, siendo imposible que se produzca una reparación, por lo tanto, este proceso conlleva a una muerte celular.</p>	<p>Existen dos tipos fundamentales de muerte celular, son la necrosis y la apoptosis, las cuales se diferencian en su morfología y mecanismos durante el desarrollo de la enfermedad</p>	<p>pueden tener un agente causal común o en ocasiones la apoptosis suele evolucionar a necrosis y la muerte celular en el proceso de autofagia puede presentar muchas de las características de la apoptosis.</p>
	Mecanismo de lesión celular.	<p>Agentes físicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Trauma mecánico. Cambios de temperatura y presión atmosférica. Radiación Descarga eléctrica 	<p>Agentes químicos y medicamentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Productos químicos que causan alteraciones electrolíticas. Venenos. Contaminantes ambientales. Riesgos industriales. Medicamentos 		<p>Deprivación de oxígeno:</p> <ul style="list-style-type: none"> Isquemia. Descompensación cardiopulmonar. Capacidad de transporte de oxígeno de la sangre (anemia) 		<p>Infecciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> Virus bacterias parásitos agentes biológicos 	<p>Reacciones inmunológicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Reacciones inmunes a agentes externos. Enfermedades autoinmunes. 	<p>Anormalidades genéticas:</p> <ul style="list-style-type: none"> Malformaciones congénitas. Proteína de función deficiente por defectos enzimáticos. Proteínas mal plegadas.
	Formas inespecíficas de la respuesta orgánica.	<p>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.</p>	<p>Los signos más evidentes de enfermedad son el dolor, la fiebre y la inflamación, hablamos de enfermedad cuando hay una falta de bienestar, cuando la fisiología se altera</p>		<p>Una enfermedad es un proceso con desarrollo de una alteración celular con progresión anómala, pero que puede autolimitarse.</p>		<p>Podemos encontrar dos categorías dentro de las enfermedades: Aguda o crónica, se clasifica en uno u otro grupo dependiendo del tiempo en que esta permanece.</p>	<p>Cuando se produce una enfermedad el cuerpo activa ciertos mecanismos de respuesta para tratar de curar ese ataque a través de ciertos signos y síntomas</p>	<p>Las formas inespecíficas de la respuesta orgánica son los diferentes tipos de reacciones ante cualquier agresión que amenace la integridad del organismo.</p> <ul style="list-style-type: none"> Reacción inespecífica, ya sea preferentemente local o general. Respuesta inmune, específica para el agente etiológico.
	Inflamación	<p>Es la respuesta de forma inespecífica tisular, frente a las agresiones que amenazan su integridad, reacción de defensa que se manifiesta ante cualquier agresión, actúa como un mecanismo homeostático.</p>	<p>Es un proceso complejo, que se presenta como respuesta tanto a infecciones como a una diversidad de estímulos generadores de lesión tisular (traumáticos, tóxicos, isquémicos, autoinmunes)</p>		<p>La inflamación aguda dura unos pocos días y ayuda al cuerpo a recuperarse después de una infección o lesión.</p>		<p>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.</p>	<p>Algunas células curativas y fluidos pasan por las áreas lesionadas, lo cual provoca inflamación.</p>	<p>La respuesta inflamatoria es benéfica si es breve y se localiza en el sitio del daño; por el contrario, se torna patológica, si tiene una extensión o duración excesivas</p>
Dolor	<p>El dolor es la causa más frecuente de consulta médica y el motivo más habitual de solicitud de medicamentos sin receta.</p>	<p>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</p>		<p>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.</p>		<p>El dolor nociceptivo es el causado por la activación de los receptores del dolor (nociceptores) en respuesta a un estímulo (lesión, inflamación, infección, enfermedad).</p>	<p>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.</p>	<p>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 topología varía de unos pacientes a otros</p>	

UDS. 2023. ANTOLOGIA DE FISIOPATOLOGIA. PDF