



Mi Universidad

WPS Office

Super nota

Nombre del Alumno: Paola Janeth Hernández Hernández

Nombre del tema: Fisiología de sistema nervioso.

Parcial :1

Nombre de la Materia : FISIOPATOLOGIA II.

Nombre del profesor: Lic.Felipe Antotonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura :Enfermería

Cuatrimestre: 5to "A".

FISIOPAROLOGÍA DEL SISTEMA NERVIOSO.

¿QUÉ ES EL SISTEMA NERVIOSO?

Es un conjunto de células especializadas en la conducción de señales eléctricas el cual está formado por neuronas y células glias.

NEURONA: son las principales unidades estructurales y funcionales del sistema nervioso.

CÉLULAS GLIALES: son células pequeñas no excitatorias que apoyan a las neuronas pero no propagan potenciales de acción.

Entonces EL tejido nervioso, compuesto de neuronas y neuroglia forma nuestros órganos nerviosos, (por ejemplo el cerebro y los nervios). Estos órganos se unen según su función común, formando la formación evolutiva que es nuestro sistema nervioso.

EL SISTEMA NERVIOSO CONSTA DE DOS DIVISIONES.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL (SNC).

- Ensefalo
- Medula espinal.

Centro de integración y mando del cuerpo.

SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO (SNP).

- Nervios periféricos.
- Nervios centrales.
- Nervios espirales.
- Nervios autónomos.
- Ganglios.

Conduce información motora y sensitiva entre el sistema nervioso central y tejidos periféricos.

SISTEMA NERVIOSO SOMÁTICO.

- Fibras sensoriales de la piel, los músculos esqueléticos y las articulaciones.
- Fibras motoras para los músculos esquelético.

El flujo de información sensorial (aférente) y motor voluntario (eferente) entre el SNC y la periferia.

SISTEMA NERVIOSO AUTÓNOMO.

- Sistema nervioso simpático (SNS).
- Sistema nervioso parasimpático (SNPS).
- Sistema nervioso estérico.

Control motor involuntario de órganos y funciones corporales.

SABÍAS QUE..

El sistema nervioso está compuesto por una red de neuronas cuya característica principal es generar, modular y transmitir información entre las diferentes partes del cuerpo humano.



ENFERMEDAD CEREBROSCULAR

CONCEPTO

Un accidente cerebrovascular isquémico ocurre cuando interrumpe o se reduce el suministro de sangre a una parte del cerebro lo que impide que el tejido cerebral reciba oxígeno y nutrientes. Las células cerebrales comienzan a morir en minutos.



NOTA

Un accidente cerebrovascular médico y el tratamiento inmediato es crucial. La acción temprana puede reducir el daño cerebral y otras complicaciones.



CAUSAS

1. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO:
Una arteria bloqueada.
2. ACCIDENTE CEREBROVASCULAR HEMORRÁGICO:
Una filtración o una rotura de un vaso sanguíneo.



TIPOS DE ACCIDENTES CEREBROVASCULAR.

HEMORRÁGICO

El accidente cerebrovascular hemorrágico ocurre cuando un vaso sanguíneo en el cerebro gotea o se rompe.

ISQUÉMICO

Este es el tipo más común de accidente cerebrovascular. Ocurre cuando los vasos sanguíneos del cerebro se estrechan o se bloquean, lo que causa una importante reducción de flujo sanguíneo (esquimia).

ISQUÉMICO TRANSITORIO.

Un accidente isquémico transitorio se produce por una disminución temporal de suministro de sangre a una parte del cerebro que puede durar tan sólo 5 minutos.

FACTORES DE RIESGO.

Relacionados con el estilo de vida.

- Tener sobrepeso u obesidad.
- Estrés excesivo.
- Haber en el pasado sufrido ataques de ansiedad.
- Usar drogas ilegales como la cocaína y el alcohol.

Médicos

- Hipertensión arterial.
- Fumar cigarrillos o la exposición del fumar con el segundo mano.
- Colesterol alto.
- Diabetes.
- Apnea obstructiva del sueño.
- Antecedentes personales o familiares de infarto.
- Antecedentes de embarazo.

Otros.

- Edad.
- Sexo.
- Hormonas.
- Raza o etnia.

COMPLICACIONES:

- Parálisis o pérdida del movimiento muscular.
- Dificultad para hablar o tragar.
- Pérdida de memoria o dificultad para pensar.
 - Dolor.
- Problemas emocionales.
- Cambios en la conducta y en la capacidad de cuidado personal.

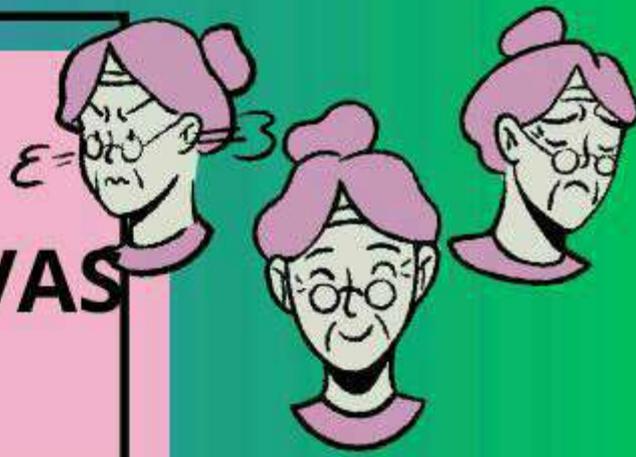


SINTOMAS

- Dificultad para hablar y entenderlos que otros están diciendo.
- Parálisis o endurecimiento de la cara, el brazo o la pierna.
- Problemas para ver en uno o ambos ojos.
 - Dolor de cabeza.
- Problemas para caminar.



ENFERMEDADES NEURODEGENERATIVAS (Alzheimer (EA))



SABÍAS QUE..

La enfermedad de Alzheimer es un desorden neurodegenerativo y la causa más común de demencia. Sus principales causas patológicas son la presencia de placas extracelulares de péptidos amiloide-B (Aβ) y formas intracelulares hiperfosforiladas de la proteína tau que integran marañas neurofibrilares acompañadas de pérdida sináptica y neuronal.

ATENCIÓN

No existe tratamiento que pueda curar la EA por lo que las estrategias terapéuticas pretenden disminuir el ritmo con el que se desarrolla la demencia o evitar su aparición.



FACTORES DE RIESGO

- Genética.
- Envejecimiento.
- Menor educación.
- Enfermedades cerebrovasculares.
 - Lesión traumática.
 - Hipertensión arterial.
 - Obesidad.
 - Diabetes.
 - Inactividad física.
 - Depresión.
 - Aislamiento social.
 - COVID-19.
- Alcoholismo y tabaquismo.



NOTA

La EA es una patología neurodegenerativa multisectorial completa de la cual aún no conocemos con certeza su etiología.

Se han efectuado grandes avances aparte de la propuesta de diferentes teorías acerca de los mecanismos involucrados en su origen.

Sin embargo aún queda pendiente el desarrollo de métodos diagnósticos y tratamientos efectivos.

Sus posibles causas informan acerca del inicio de sus etapas subclínicas y la relación con otras enfermedades que en conjunto contribuyen a entender con mayor precisión el proceso patológico.



ENFERMEDADES INFECCIOSAS

Las infecciones cerebrales pueden ser causadas por virus, bacterias, hongos o, en ocasiones, protozoos o parásitos.

Leucoencefalopatía multifocal progresiva.

Causada por el virus JC o la panencefalitis esclerosante subaguda, causada por el virus de sarampión, también afectan al cerebro, ellas se caracterizan por una incubación larga y una evolución prolongada.

Infecciones cerebrales

Pueden ser causadas por virus, bacterias, hongos o, en ocasiones protozoos o parásitos.

Encefalitis

SABÍAS QUE...
La encefalitis es más frecuente debido a los virus, como el herpes simple, herpes zoster, cito megalovirus o virus del Nilo Occidental.

Las infecciones cerebrales a menudo también involucran otras partes del sistema nervioso central, incluida la médula espinal. El cerebro y la médula espinal suelen estar protegidos de la infección, pero cuando se infectan, las consecuencias suelen ser muy graves.

SABÍAS QUE...

A menudo la meningitis bacteriana se diseminar al encéfalo causa encefalitis que infecta principalmente el parénquima cerebral.

Meningitis

FACTORES DE RIESGO

- Saltarse vacunas.
- Edad.
- Vivir en un entorno comunitario.
- Embarazo.
- Sistema inmunitario debilitado.

SÍNTOMAS

- Fiebre alta repentina
- Rigidez en el cuello.
- Dolor de cabeza intenso.
- Náuseas o vómito.
- Condición o dificultad para concentrarse.

COMPLICACIONES.

- Pérdida auditiva.
- Problemas de memoria.
- Dificultad de aprendizaje.
- Daño cerebral.
- Problemas para caminar.
- Convulsiones.
- Insuficiencia renal.
- Choque.
- Muerte.

¿QUÉ ES?

La meningitis es infección e inflamación del líquido y de las membranas que rodean el cerebro y la médula espinal. Estas membranas se denominan meninges.

CAUSAS

MENINGITIS BACTERIANA

Las bacterias que ingresan al torrente sanguíneo y se trasladan hasta el cerebro y la médula espinal causan meningitis bacteriana.

MENINGITIS VIRAL.

Por lo general la meningitis viral es leve, y a menudo desaparece por sí sola.

Meningitis crónica

La meningitis crónica que (es persistente) puede ser consecuencia de organismos de crecimiento lento como los hongos y la bacteria *Mycobacterium tuberculosis* que invaden las membranas y el líquido que rodean el cerebro.

Meningitis fúngica

A menudo se contrae al inhalar esporas de hongos que se pueden encontrar en el suelo, la madera en descomposición y los excrementos de aves.

Meningitis parasitaria.

Los parásitos pueden causar un tipo poco frecuente de meningitis llamada meningitis eosinofílica.

EPILEPSIA

La epilepsia también conocida como un trastorno compulsivo, es un trastorno cerebral que causa convulsiones recurrentes. Hay muchos tipos de epilepsia. En algunas, personas no se puede identificar las causa. En otras se descubre la causa.

SINTOMAS

- Confusión temporal.
- Episodios de ausencia.
- Rigidez muscular.
- Movimientos espasmódicos incontrolables de brazos y piernas.
- Pérdida del conocimiento o conciencia.
- Síntomas psicológicos como, miedo, ansiedad.

FACTORES DE RIESGO

- Caídas.
- Ahogamiento.
- Accidentes automovilísticos.
- Problemas para consolidar el sueño.
- Complicaciones en el embarazo.
- Problemas de memoria.

CAUSAS

- Influencia genética.
- Traumatismo craneal.
- Infecciones (meningitis).
 - Legionos antes del nacimiento.
 - Transformó del desarrollo

FACTORES DE RIESGO.

- Edad.
- Antecedentes familiares.
- Lesiones en la cabeza.
 - Demencia.
 - Infecciones cerebrales.

ENFERMEDADES DESMIELINIZANTE

ESCLEROSIS MULTIPLE

¿QUE ES?

Es una enfermedad crónica inflamatoria autoinmune caracterizada por desmovilización pérdida axonal .

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico sigue siendo esencialmente clínico, debiendo encontrarse signos y síntomas que reflejan el compromiso de la sustancia blanca del SNC con diseminación en tiempo y en espacio.

MANIFESTACIONES

- Neuritis óptica.
- Mielitis aguda.
- Síndres por lesión de troco del encéfalo.
- Síndromes cerebelosos.



ENCEFALOMIELITIS DISEMINADA AGUDA.

¿QUÉ ES?

Es un trastorno desmoelizante inflamatorios inmunomediado del SNC.

TRATAMIENTO

El tratamiento incluye la terapia del sosten y el tratamiento antiinflamatorios.



DEL SISTEMA NERVIOSO CENTRAL(EDSN).

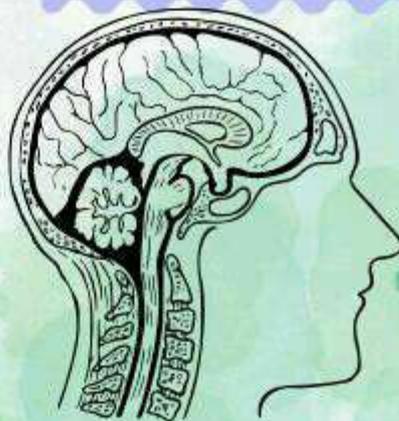
Cuando el sistema inmune por algún motivo se activa, adecuadamente resulta beneficioso para el paciente. Sin embargo en el EDSN generalmente el sistema se activa desencadenando por infecciones previas , provocando la destrucción de la mielina generalmente formada .



NEUROMIELITIS ÓPTICA

¿QUE ES?

Es una enfermedad inflamatoria autoinmune del SNC que se caracteriza clínicamente por ataques recurrentes de neuritis óptica y mielitis transversal.





BIBLIOGRAFÍA

AUTOR: UDS.

AÑO: 2024

TÍTULO: Antología de FISIOPATOLOGIA II.

FORMATO: PDF.

URL:

[www.https//plataformaeducativa.uds.](https://plataformaeducativa.uds.com.mx)

[com.mx](https://plataformaeducativa.uds.com.mx)

