



## RESUMEN

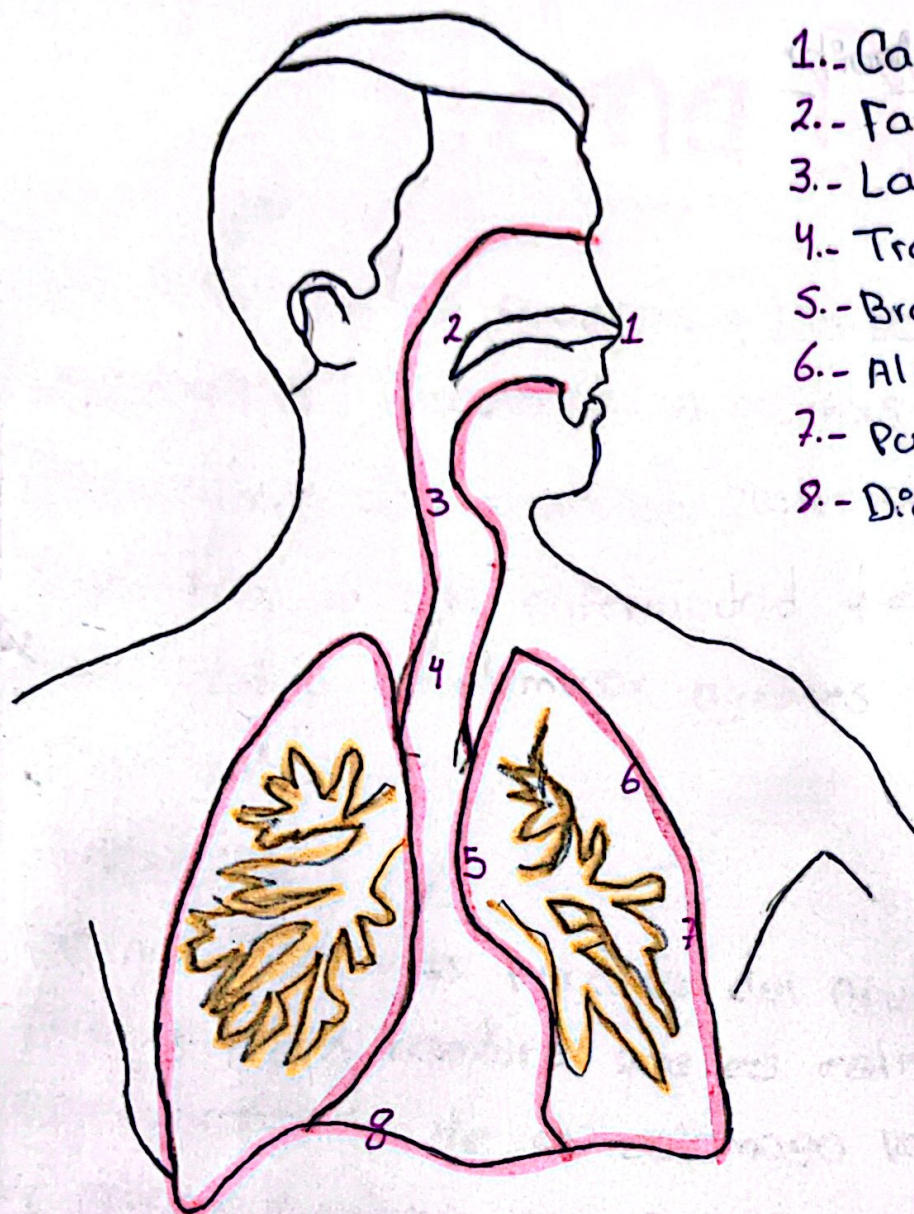
**Citlali Monserrath Campos Aguilar**

**Fisiopatología**

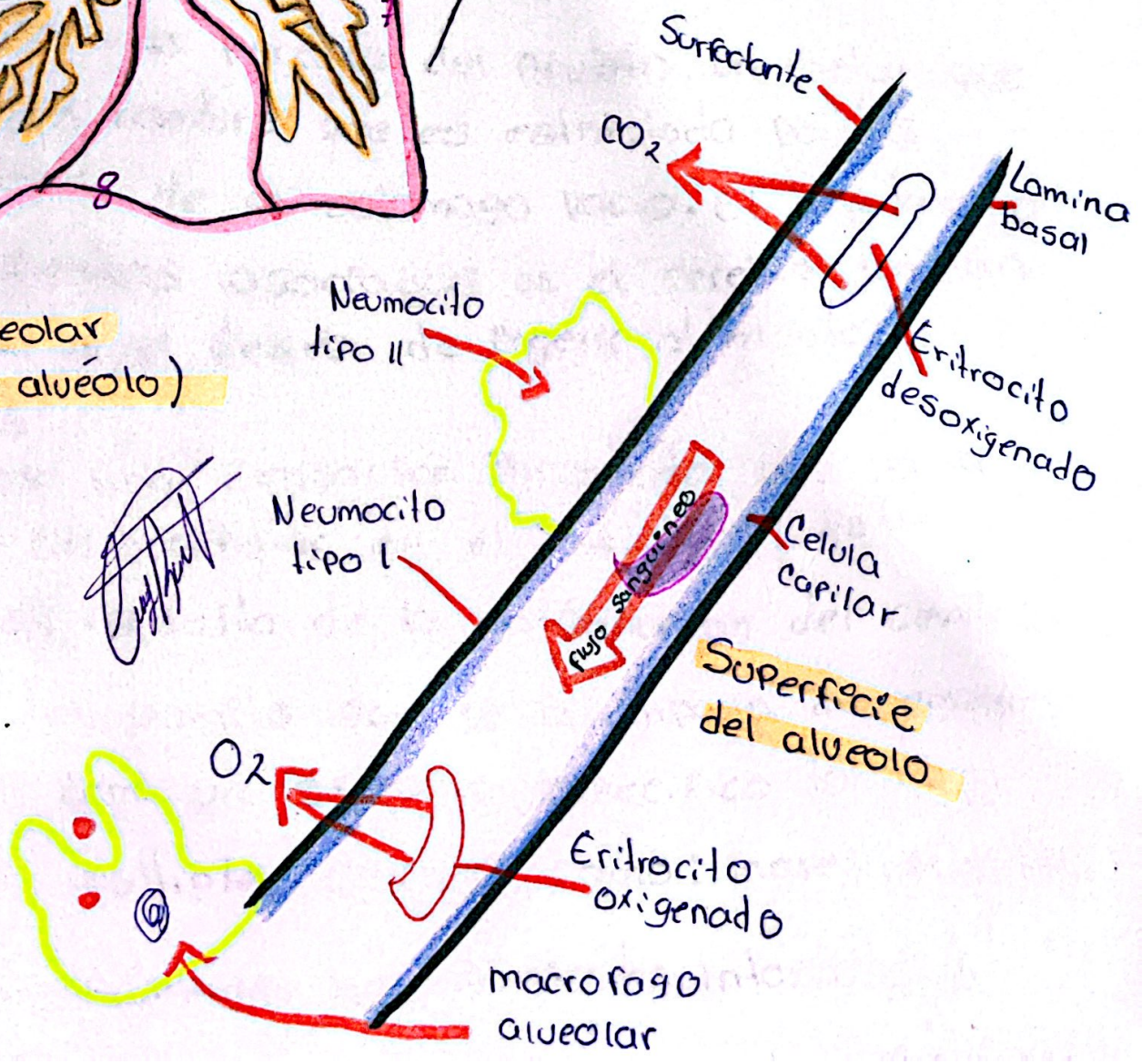
**Dra. Gabriela Roxana Aguilar Hernandez**

**3 "A"**

- 1.- Cavidad Nasal
- 2.- Faringe
- 3.- Laringe
- 4.- Traquea
- 5.- Bronquios
- 6.- Alveolos
- 7.- Pulmones
- 8.- Diafragma



Aire alveolar  
(dentro del alveolo)



# Sistema Digestivo

La anorexia, las náuseas y los vómitos son respuestas fisiológicas frecuentes a muchas alteraciones GI.

Constituyen una reacción protectora que indica la presencia de una enfermedad y en el caso de los vómitos ayudan a eliminar agentes nocivos del tubo digestivo.

## Anorexia

Se refiere a la pérdida del apetito, un factor que influye es el hambre que es estimulada por las contracciones de un estómago vacío. El hipotálamo y otras áreas asociadas en el cerebro regulan el apetito o el deseo de ingerir alimentos.

## Náuseas

Estas son una sensación incómoda que va a indicar un malestar en el individuo, esta sensación resulta de la estimulación del centro medular del vómito que se acompaña de emesis. Estas no son un síntoma específico lo cual significa múltiples causas como: mareo, migraña, desmayo, hipoglucemia, gastroenteritis, intoxicación.

## Arcadas y Vomitos

Las arcadas consisten en movimientos rítmicos espasmodicos del diafragma, la pared toracica y los musculos abdominales, preceden o se alteran con periodos de vomitos.

Los vomitos son un mecanismo de proteccion fisiologica basica estos involucran dos centros medulares funcionalmente distintas: el centro del vomito y la zona emetogena de quimiorreceptores.

## Alteración del Esófago

El esofago es un tubo que conecta la bucofaringe con el estomago esta se encuentra posterior a la traquea y la laringe y se extiende a traves del mediastino, cruzando el diafragma al nivel de la undecima vertebra toracica su funcion es conducir los alimentos y los liquidos desde la faringe hasta el estomago

Anomalia congenita

Requieren una deteccion precoz y correccion

oportuna ya que son incompatibles con la vida la atresia esofagica y la fistula traqueoesofagica son anomalias congenitas muy frecuentes del esofago.

## Disfagia

Deglutar depende de la acción coordinada de la lengua y la faringe, estas estructuras están inervadas por los nervios craneales V, IX, X, XII. La disfagia refiere a la dificultad para deglutir, esta puede tener causas neuromusculares o estructurales.

## Alteraciones del Estomago

El estomago es el lugar de almacenamiento para los contenidos que ingresan al tubo digestivo, se localiza en el abdomen superior, anterior del páncreas los vasos esplénicos y el riñón izquierdo de forma anterior está delimitado por la pared abdominal anterior y el lóbulo inferior izquierdo del hígado.

### Gastritis

La gastritis se refiere a la inflamación de la mucosa gástrica. Existen muchas causas que la puedan originar la mayoría de las cuales pueden ser agrupadas como gastritis aguda o crónica.

### Gastritis Aguda

Se caracteriza por un proceso inflamatorio agudo de la mucosa por lo general de naturaleza transitoria puede estar acompañada de emesis dolor y en algunos casos graves hemorragia y ulceración.

## Gastritis Crónica

Es una entidad independiente de la forma aguda. Se caracteriza por la ausencia de erosiones macroscópicas y la presencia de cambios inflamatorios crónicos que de forma eventual, llevarán a la atrofia del epitelio glandular estomacal.

## Alteraciones de los intestinos

Hay una gran cantidad de similitudes entre las enfermedades que alteran la integridad y el funcionamiento de los intestinos delgado y grueso. Estos

se componen de 5 capas:

- 1.- Capa mucosa interna (que delimitan la luz del intestino)
- 2.- Capa submucosa
- 3.- Capa muscular circular
- 4.- Capa de fibras musculares longitudinales
- 5.- Capa serosa externa.

## SX del intestino irritable

Alteración en el funcionamiento del tubo digestivo

Caracterizada por una combinación variable de síntomas intestinales crónicos y recurrentes. Esto

se caracteriza por síntomas persistentes o recurrentes de dolor abdominal, alteraciones en la función intestinal y malestares diversos como flatulencias y distensión abdominal, náuseas y anorexia.

## Enterocolitis Infecciosa

Agentes microscópicos, incluidos virus, bacterias y

Protozoarios, pueden afectar el tubo digestivo

causando diarrea y algunas veces cambios ulcerativos

e inflamatorios en el intestino delgado o grueso

## Enfermedad diverticular

Es la alteración en la que se tienen divertículos

en el colon que nunca se inflama, la mayoría de

las personas cuentan con esto y les genera algunas

síntomas y problemas, aparece generalmente en la

parte distal del colon descendente y en el colon

Sigmoides en el sitio donde la capa mucosa

del colon se hernian.

## Alteraciones en la motilidad Intestinal

El movimiento de los contenidos a través del tubo

digestivo es controlado por neuronas localizadas en los

plexos sub-mucosos y mientéricos del intestino. Los

axones de los cuerpos celulares en el plexo mientérico

inervan las capas musculares lisas, circular y longitudi-

nal del intestino, el sistema nervioso parasimpático

tiende a incrementar la movilidad del intestino, mientras

que la estimulación simpática lo realientiza.

# Sistema Respiratorio

## Control de la respiración

A diferencia del corazón el sistema nervioso, los músculos que controlan la respiración requieren de un estímulo continuo, el movimiento del diafragma y de los músculos intercostales, esternocleidomastoideos y accesorios que controlan la ventilación está integrado por neuronas localizadas en la protuberancia y el bulbo raquídeo.

## Centro Respiratorio

Consiste en dos conjuntos bilaterales densos de neuronas respiratorias, al inicio de la inspiración y la espiración estas neuronas incorporan impulsos aferentes a las respuestas motoras de los músculos respiratorios.

## Regulación de la Respiración

Esto tiene componentes automáticos y voluntarios la regulación automática de la ventilación se controla mediante la entrada de dos tipos de sensores o receptores quimiorreceptores y receptores pulmonares los primeros vigilan las concentraciones sanguíneas de oxígeno, dióxido de carbono y pH.



## Reflejo tusigenico

La tos es un reflejo que es mediado por la via nerviosa que protege a los pulmones de la acumulacion de secreciones, asi como de la entrada de sustancias irritantes y destructivas esto es un mecanismo primario de las vias respiratorias este reflejo se inicia mediante receptores localizadas en la pared bronquial, el acto de toser requiere de una inspiracion rapida de gran volume de aire seguida del cierre rapido de la glotis y la contraccion forzada de los musculos abdominales y espiratorios.

## Disnea

Es una sensacion subjetiva que incluye la percepcion de dificultad para respirar y la reaccion a esa sensacion, la disnea se observa por lo menos tres estados principales de enfermedad cardiopulmonar la disnea suele relacionarse con la enfermedad respiratoria en ciertas personas tambien se presenta durante el ejercicio lo que se denomina alteracion reactiva de las vias respiratorias o asma.