



**Nombre del Alumno:** Karen Itzel Rodríguez López.

**Parcial:** 4° Parcial.

**Semestre:** 4°. **Grupo:** D.

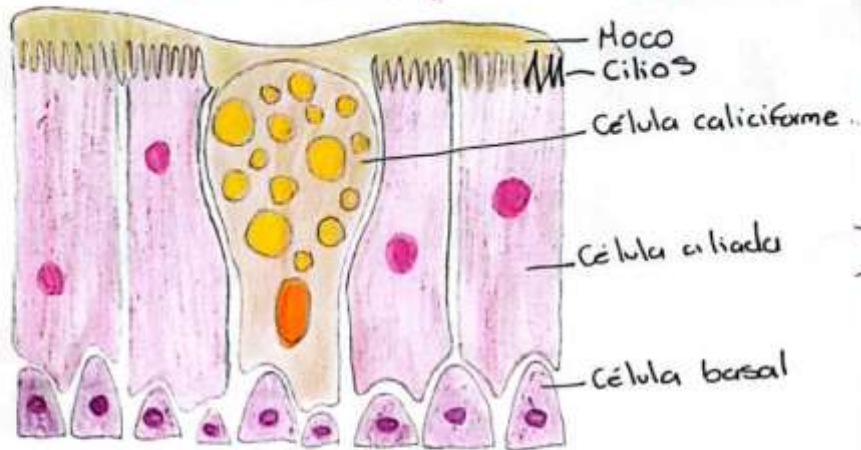
**Nombre de la Materia:**

Fisiopatología

**Nombre de la Licenciatura:**

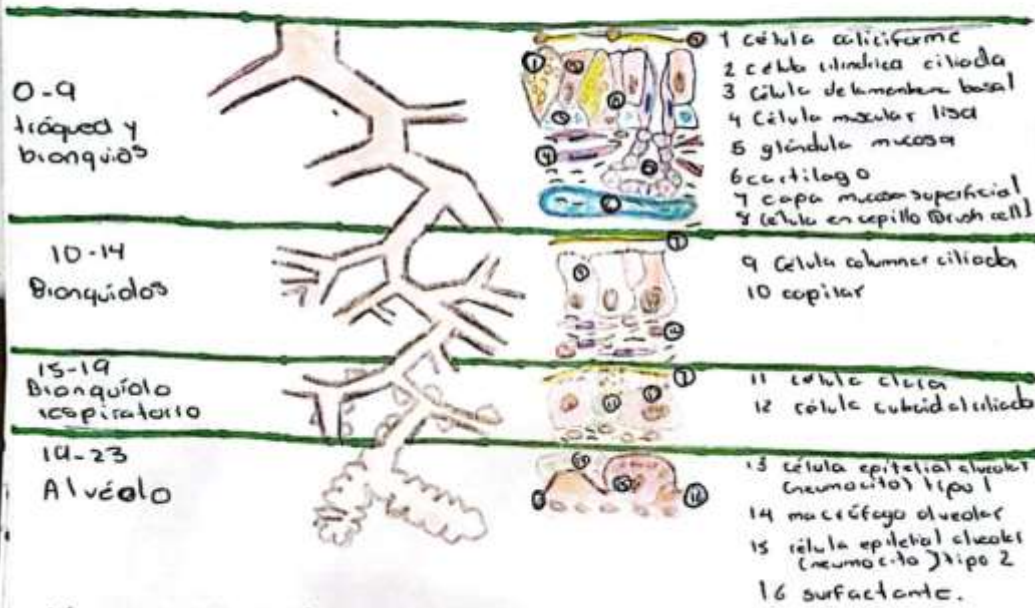
Medicina Humana.

# Epitelio Respiratorio



Via aérea

*[Handwritten signature]*



Karen Itzel Rodriguez Lopez.

Escaneado con CamScanner

**BIBLIOGRAFÍA:** Ejercitadores respiratorios mucolíticos – Ortopedia Plantia – Donostia San Sebastián. (s. f). <https://plantaortopedia.com/servicios/aparato-respiratorio-incentivadores-pulsioximetros-y-oxigenoterapia/ejercitadores-respiratorios-mucoliticos/>

## Síndrome nefrítico agudo

### Definición:

Es la correlación clínica de la inflamación glomerular.

### Etiología

→ LCS

→ Infección de cepas de estreptococos  $\beta$ -hemolíticos del grupo A.

### Fisiopatología

Hay una oclusión en la luz capilar del glomérulo y el daño a la pared capilar lo que conlleva a una  $\downarrow$  de la permeabilidad glomerular y retención de líquido y acumulación de residuos de nitrógeno.

### Clinica

- Inicio repentino de hematuria
- Proteinuria
- Oliguria
- TFG  $\downarrow$
- Hipertensión
- Edema facial y manos.

## Síndrome nefrótico

### Definición:

Es un trastorno renal que hace que el cuerpo excrete demasiadas proteínas en la orina.

### Etiología:

→ DM

→ LCS

→ Nefrosis lipóide

→ Glomeruloesclerosis segmentaria focal

→ Glomerulonefritis membranosa.

• Vasculitis nefrítica  
• Goodpasture

### Fisiopatología

Hay un  $\uparrow$  en la permeabilidad glomerular y manifestaciones de una función corporal alterada por una pérdida masiva de proteínas plasmáticas en la orina.

### Clinica

- Proteinuria ( $>3.5g/dia$ )
- Lipiduria
- Hipalbuminemia ( $>3g/dL$ )
- Edema generalizado
- Hiperlipidemia (Colesterol  $>300mg/dL$ )
- Disnea → Edema pulmonar, derrame pleurales
- Ascitis.

Karen Itzel Rodríguez López

**Bibliografía:** Libro de fisiopatología de Porth



# Cuadro comparativo de ITS.

Nombre	Definición	Agente etiológico	Clinica	DX	TX
Conditomas acuminados (verrugas genitales)	Son lesiones benignas causadas por el VPH	VPH de los tipos 16 y 18.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verrugas genitales típicamente como lesiones blandas, elevadas y carnosas</li> <li>Verrugas intocadas tienen forma de coliflor y afectan la membrana mucosa de la vagina, uretra, el ano o la boca.</li> <li>Trusito.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clinico</li> <li>Detección del virus del papiloma humano.</li> <li>PCR</li> <li>Prueba de Papanicolaú.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Vacunas: Gardasil, Gardasil 9</li> <li>Cervarix.</li> <li>Preparación de toxina al B7 en crema</li> </ul>
Herpes genital	Infección de transmisión sexual que afecta la piel y mucosas	<ul style="list-style-type: none"> <li>VHS 1</li> <li>VHS 2</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Hormigueo, prurito y dolor.</li> <li>Exantema con pequeñas pústulas y vesículas</li> <li>Disuria y dispareunia</li> <li>Uretritis en hombres.</li> <li>Fiebre, dolor de cabeza, dolor muscular y linfadenopatía</li> <li>Úlceras</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clinico</li> <li>Cultivo celular</li> <li>PCR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Sintomáticos.</li> <li>Valaciclovir</li> <li>Buena higiene.</li> </ul>
Molusco contagioso.	Infección cutánea viral que produce protuberancias redondas, indoloras y firmes.	Por un virus de la familia poxvirus.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lesiones cupuliformes y tienen aspecto múltiple perforado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clinico.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Extraer el contenido de cada lesión y aplicar alcohol al 70% al algodón de plato.</li> <li>Crema de imiquimod.</li> </ul>
Chancroide	Enfermedad de los genitales externos y los ganglios linfáticos	Haemophilus ducreyi.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Macúlas que progresan a pústulas</li> <li>Úlcera presenta bordes dentados linfadenopatía</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Clinico</li> <li>Cultivo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ziprofloxacina</li> <li>Ofloxacina</li> <li>Eritromicina</li> <li>Azitromicina</li> </ul>
Granuloma inguinal.		Klebsiella granulomatis.	<ul style="list-style-type: none"> <li>Edema, dolor y prurito.</li> <li>Úlceraciones los genitales</li> <li>Absceso tuboércu, fistulas.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cuerpos de Donovan</li> <li>Biopsia</li> <li>Cultivo.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Doxiciclina</li> <li>Azitromicina</li> <li>Ciprofloxacina</li> <li>Eritromicina</li> </ul>

Linfagranuloma venéreo.	Enfermedad de transmisión sexual.	Chlamydia trachomatis (L1, L2, L3)	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolores articulares</li> <li>• Eritema</li> <li>• ↓ de peso</li> <li>• Taquicardia</li> <li>• Esplenomegalia</li> <li>• Proctitis</li> <li>• Eterotaxis</li> <li>• Púrpura y disuria</li> <li>• Pápulas pequeñas e indolores</li> <li>• Ganglio hipersensible.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prueba de fijación del complemento por anticuerpos contra especies de chlamydia específicas de L.V.G.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Doxyciclina</li> <li>• Eritromicina por 2 semanas</li> </ul>
Candidosis.	Infección vaginal por levaduras, estomatitis y moniliasis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Candida albicans</li> <li>• C. glabrata</li> <li>• C. tropicalis</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Prurito e irritación vulvovaginal</li> <li>• Eritema</li> <li>• Inflamación</li> <li>• Disuria</li> <li>• Dispareunia</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificación de filamentos de la levadura o esporas</li> <li>• pH ↓ a 4.5</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clotrimazol</li> <li>• Miconezol</li> <li>• Butoconazol</li> <li>• Terconazol</li> </ul>
Tricomonosis	Enfermedad frecuente de transmisión sexual que pueden residir en las glándulas parauretrales de ambos sexos.	G. vaginalis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Secreción diluida de color verde o amarillento maloliente</li> <li>• Prurito</li> <li>• Aardor</li> <li>• Eritema</li> <li>• Irritación</li> <li>• En el cuello uterino no se observan</li> <li>• Manchas de fresa</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clínica.</li> <li>• pH ↑ a 4.5 a 6.0</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metronidazol</li> <li>• Tinidazol</li> <li>• Antabuse.</li> </ul>
Vaginosis bacteriana.	Enfermedad frecuente que aparece cuando se altera el equilibrio normal de los microorganismos de la vagina.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• G. vaginalis</li> <li>• Gardnerella vaginalis.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Secreción de color blanco y grisáceo con olor a pescado</li> <li>• A. odor y prurito ausentes.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clínico</li> <li>• pH vaginal de 4.5 a 6.0.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Se requiere lavados astringentes para aliviar los síntomas vaginales.</li> <li>• Metronidazol</li> <li>• Clindamicina</li> </ul>
Clamidia	Enfermedad de transmisión sexual.	Chlamydia trachomatis	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Secreción cervical mucopurulenta</li> <li>• Uretritis</li> <li>• Eritema e hipersensibilidad del meato.</li> <li>• Prurito.</li> <li>• Secreción peniana purulenta</li> <li>• Prostatitis.</li> <li>• Síndrome de Reiter.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tinción de gram</li> <li>• Prueba directa de anticuerpos fluorescentes</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Azitromicina</li> <li>• Doxyciclina</li> </ul>

Gonoreea	Infección de notificación obligatoria.	N. gonorrhoeae	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Dolor uretral</li> <li>• Secreción cremosa amarilla o sanguinolenta.</li> <li>• Disuria</li> <li>• Dispareunia</li> <li>• Dolor o hipersensibilidad pélvica.</li> <li>• Fiebre</li> <li>• Proctitis.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Clínico.</li> <li>• Tinción de gram o cultivo.</li> <li>- NAAT</li> <li>+ PCR</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ceftriaxona</li> <li>• Azitromicina</li> </ul>
Sífilis.	Es una ITS sistémica.	Treponema pallidum.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Primaria: Chancro en pene, vulva, ano o boca.</li> <li>- Pápula que evoluciona a úlcera</li> <li>- Linfadenopatía inguinal</li> <li>secundaria: Exantema, fiebre, faringitis, estomatitis, condilomas planos.</li> <li>- Terciarias: granulomas, lesión cardiovascular, SNC (demencia, ceguera, ataxia, pérdida sensorial, aneurisma)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• PCR</li> <li>• RPR</li> <li>• VDRL</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Penicilina G</li> <li>• Tetraciclina</li> <li>• Doxiciclina.</li> </ul>

Escaneado con CamScanner

**Bibliografía:** Libro de fisiopatología de Porth