



Mi Universidad

Análisis de lectura

Bruno Marioni Hernandez Gomez

Parcial VI

Fisiopatología I

Dra. Adria Bermúdez Avendaño

Medicina Humana

Comitán de Domínguez, Chiapas a 13 de diciembre de 2024

Sistema renina angi-

INTRODUCCIÓN: Sistema renina-angiotensina-aldosterona (SRAA) es un complejo mecanismo hormonal que juega un papel crucial en la regulación de la presión arterial, el equilibrio de fluidos y electrolitos y la homeostasis del organismo.

ETIOLOGIA: El SRAA se activa principalmente en respuesta a la disminución del flujo sanguíneo renal o a la disminución de la presión arterial. Factores como la deshidratación, la pérdida de sangre y la hipotensión pueden desencadenar su activación.

FISIOPATOLOGIA: El sistema funciona a través de una serie de reacciones enzimáticas y hormonales. La renina producida por los riñones convierte el angiotensinógeno (producido en el hígado) en angiotensina I. Esta es luego convertida en angiotensina II por la enzima convertidora de angiotensina (ECA). La angiotensina II es un potente vasoconstrictor que aumenta la presión arterial y estimula la liberación de aldosterona desde la corteza suprarrenal. La aldosterona promueve la reabsorción de sodio y la excreción de potasio en los riñones, lo que lleva a un aumento del volumen sanguíneo y la presión arterial.

DIAGNÓSTICO: El diagnóstico del SRAA se basa en la medición de los niveles de renina y aldosterona en la sangre, así como en estudios de función renal y presión arterial.

TRATAMIENTO: Puede incluir inhibidores de la ECA, antagonistas del receptor de angiotensina II (ARA II), y antagonistas de los receptores de mineralocorticoides. Estos medicamentos ayudan a reducir la presión arterial y a manejar enfermedades como la hipertensión y la insuficiencia cardíaca.

CONCLUSIÓN: El SRAA es esencial para la regulación de la presión arterial y el equilibrio de fluidos en el cuerpo. Su disfunción puede llevar a diversas enfermedades cardiovasculares y renales, por lo que su manejo adecuado es crucial para la salud de la persona.

hipertension Arf.

INTRODUCCION: La hipertension arterial es una condicion medica en la que la presion arterial en las arterias es consistentemente alta. es uno de los principales factores de riesgo para las enfermedades, accidentes cerebrovasculares, insuficiencia renal y otros problemas de Salud.

ETIOLOGIA: la hipertension puede ser causada por una combinacion de factores geneticos y ambientales. entre los factores de riesgo se incluyen una dieta en sal, consumo excesivo de alcohol, obesidad falta de actividad fisica entres, y predisposicion genetica.

FISIOLOGIA: la hipertension se desarrolla cuando hay un aumento en la resistencia vascular, lo que lleva a un aumento en la presion arterial. Esto puede ser debido a cambios en los vasos sanguineos, aumento en el volumen de Sangre o una combinacion de ambos factores.

DIAGNOSTICO: El diagnostico de hipertension se realiza mediante la medicion de la presion arterial con un esfigmomanometro. se considera hipertension cuando la presion arterial sistolica es igual o superior a 140 mmHg y/o la presion arterial diastolica es igual o superior a 90 mmHg.

TRATAMIENTO: El tratamiento de la hipertension incluyen cambio en el estilo de vida como una dieta saludable baja en sal, ejercicio regular, y reduccion del consumo de alcohol. ademas se puede recibir medicamentos antihipertensivo para ayudar a controlar la hipertension arterial.

CONCLUSION: la hipertension arterial es una condicion grave que requieren atencion y manejo adecuadas para prevenir complicaciones grave. Con cambios en el estilo de vida y tratamiento medico adecuada, es posible controlar la hipertension y reducir el riesgo de la enfermedades cardiovasculares es muy comun de las persona de los adultos mayor con las enfermedades cardiovasculares.

Choque

INTRODUCCION: El estado de choque es una Condición médica grave que ocurre cuando el cuerpo no recibe suficiente flujo sanguíneo, lo que lleva a una falta de oxígeno y nutrientes esencialmente para las células. Esto puede causar daño celular y si no se trata rápidamente, puede llevar a la falla orgánica múltiple y la muerte.

ETIOLOGIA: la causa del choque pueden variar su clasificación tipos, incluyendo.

Choque hipovolémico: Causada por la pérdida significativa de sangre o líquido.

Choque Cardiogénico: debido a una falla del corazón en bombear sangre adecuadamente.

Choque obstructivo: Causada por la obstrucción física en el flujo sanguíneo como TR.

Choque distributivo: incluye Shock séptico, anafiláctico y neurológico, que resultan de una vasodilatación excesivamente de una disminución de la resistencia vascular.

FISIOPATOLOGIA: El choque se caracteriza por una disminución de la perfusión tisular efectivamente. lo que lleva a una falta de oxígeno y nutrientes en las células. estos resultan en un metabolismo anaeróbico, acumulación de lactato y daño celular.

DIAGNOSTICO. Se basa en la evaluación clínica y pruebas de laboratorio. los Signos y Síntomas incluyen alteración del estado mental, hipotermia, taquipnea, Taquicardia, hipotensión. llorando diversos Síntomas de igual manera, Menado Capilar retardado y oliguria. los estudios de laboratorio puede incluir nivel elevado de lactato, hemagrito.

TRATAMIENTO: El tratamiento del choque dependiendo el tipo de la causa subyacente las medidas iniciales incluyen la estabilización de la vía aérea, la disminución de líquidos intravasculares y la corrección de la causa subyacente. En casos graves puede ser necesario el uso de medicamento inotrópicos y vasopresores.

CONCLUSION: El estado de choque es una Condición crítica que requiere una intervención rápida y adecuada para prevenir la falla orgánica múltiple y mejorar los resultados del paciente. la identificación temprana y el tratamiento específico según el tipo de choque son esencial para mejorar la supervivencia.

Faringoamigdalitis Ba.

INTRODUCCION: La faringoamigdalitis bacteriana es una infección de la faringe y las amígdalas causada por bacteria siendo la más común el estreptococo beta-hemolítico del grupo A. (EBHEA). Esta condición se caracteriza por dolor de garganta, fiebre y enrojecimiento de las amígdalas.

ETIOLOGIA: La causa principal de la faringoamigdalitis bacteriana es la infección por estreptococos del grupo A. otras bacterias menos comunes que puede causar esta enfermedad incluyendo staphylococcus aureus, streptococcus pneumoniae, Mycoplasma.

FISIOPATOLOGIA: la infección bacteriana provocada una inflamación de la faringe y las amígdalas, lo que resulta en dolor de garganta, hinchazón, enrojecimiento y a veces la formación de exudados purulentos. la respuesta inmune del cuerpo también puede causar fiebre y dolor en los ganglios linfáticos del cuello.

DIAGNOSTICO: El diagnóstico se realiza principalmente mediante la observación clínica de los síntomas y signos. como dolor de garganta, fiebre y amígdalas enrojecidas puede ser confirmado mediante pruebas de laboratorio como las pruebas de antígenos rápido o el cultivo de exudado faríngeo.

TRATAMIENTO: El tratamiento generalmente incluye la administración de antibióticos para eliminar la infección bacteriana. además se recomiendan medidas de apoyo como reposo, hidratación y analgésicos para aliviar el dolor.

CONCLUSION: la faringoamigdalitis bacteriana es una infección común que puede ser tratada eficazmente con antibióticos. Es importante un buen diagnóstico temprano y un buen tratamiento adecuado para prevenir la faringoamigdalitis bacteriana y prevenir las complicaciones generadas por la bacteria y mejorar y la recuperación del paciente. esencialmente que el médico realice un buen diagnóstico para un tratamiento adecuado de la faringoamigdalitis bacteriana.

Rinofaringitis

INTRODUCCION: La rinofaringitis es una inflamación de la faringe y las amígdalas que puede ser causada por infecciones virales o bacterianas. Es una condición común que afecta principalmente a niños y adolescentes.

ETIOLOGIA: La causa más común de la rinofaringoamigdalitis son infecciones virales como el resfriado común, la gripe y el virus del herpes simple. Sin embargo, también puede ser causada por bacterias siendo el estreptococo beta-hemolítico del grupo A (EBHGA) la más frecuente.

FISIOPATOLOGIA: Infecciones iniciales. Los virus ingresan a través de las vías respiratorias superiores y se adhieren a las células epiteliales de la mucosa nasal y faríngea. Respuesta inmune. La infección viral provoca una respuesta inmune que incluye la liberación de citoquinas y quimiocinas causando inflamación. La inflamación resulta en los síntomas físicos del resfriado como congestión nasal, dolor de garganta, secreción nasal y estornudos. Proliferación del virus. El virus se multiplica rápidamente causando daños celulares y promoviendo la inflamación.

DIAGNOSTICO: El diagnóstico de rinofaringitis es principalmente clínico, basado en los síntomas reportados por el paciente. No suelen ser necesarios estudios adicionales aunque en casos complicados se pueden realizar cultivos virales o pruebas rápidas para identificar el virus específico.

TRATAMIENTO: Incluye: Descanso, para permitir que el cuerpo combata la infección. Hidratación: consumir líquidos para mantenerse hidratados. Analgésicos para aliviar el dolor de garganta y la fiebre. Descongestionantes nasales para aliviar la congestión nasal. Humidificadores, para mantener la vías respiratorias húmedas y aliviar.

CONCLUSION: Es una infección común y generalmente benigna aunque no existe una cura específica para esta enfermedad. El manejo adecuado de los síntomas puede mejorar el confort del paciente y acelerar la recuperación.

Amigdalitis

INTRODUCCION: la amigdalitis es la inflamacion de las amigdalas, que son dos masas de tejido linfatico situadas en la parte posterior de la garganta. las amigdalas forman parte del sistema inmunologico y ayuda a prevenir infecciones virales y atrapando virus y bacteria.

ETIOLOGIA: la amigdalitis puede ser causada por virus o bacterias. los virus comunes incluyen el adenovirus, el virus de la gripe, el virus de la parainfluenza, el rinovirus, y el virus respiratorio sincitial. entre las bacterias, el streptococcus pyogenes es una de las causas mas frecuentes.

FISIOPATOLOGIA: la inflamacion de las amigdalas ocurre cuando el sistema inmunologico responde a una infeccion viral o bacteriana. esto provoca hinchazon, enrojecimiento y a veces la formacion de manchitos blancos o amarillos en las amigdalas.

DIAGNOSTICO: el diagnostico de las amigdalitis se basan en un examen fisico donde el medico observa las amigdalas hinchadas o enrojecidas. para determinar se puede realizar un cultivo de garganta o un test rapido donde la defenecion de estreptococos.

TRATAMIENTO: el tratamiento de las amigdalitis se basa de la causa. para infecciones virales se recomienda descanso, hidratacion y analgesico para el dolor. en caso de infecciones bacteriana se utilizan antibioticos. en caso cronico o recurrente, puede ser necesario la amigdalectomia (extraccion de las amigdalas).

CONCLUSION: la amigdalitis es una infeccion comun que puede ser causada por virus o bacteria. el diagnostico y tratamiento adecuados son esencial para prevenir complicaciones de la amigdalitis y mejorar la calidad de vida del paciente.

Otitis

INTRODUCCION: la otitis es una inflamación del oído puede afectar el oído externo o interno es una infección común que puede causar dolor y en algunos casos pérdida temporal de la audición.

ETIOLOGIA: la otitis puede ser causada por diferentes factores incluyendo: infecciones bacteriana: *Streptococcus pneumoniae*, *Haemophilus influenzae* y *Moraxella catarrhalis* son patógenos comunes. infecciones virales: Virus respiratorio como el rinovirus y el virus de la gripe. Factores mecánicos o anatómicos: Obstrucción de la trompa de Eustaquio acumulación de cerumen o frummatismo en el oído. Alergia puede contribuir.

FISIOLOGIA: la otitis se desarrolla cuando la trompa de Eustaquio, que conecta el oído medio con la parte posterior de la nariz, se bloquea. esto puede causar una acumulación de fluido en el oído medio, creando un ambiente propicio para la proliferación de bacteria o virus. la inflamación resultante provoca dolor enrojecimiento y, en algunos casos la formación de pus.

DIAGNOSTICO: se realiza mediante historia clínica y examen físico: el médico examina el oído utilizando un otoscopio para observar signos de inflamación enrojecimiento o acumulación de líquido. Timpanometría: una prueba que evalúa la función del oído medio y la movilidad del tímpano y del líquido del oído. en caso de otitis recurrente o resistente al tratamiento.

TRATAMIENTO: depende de la causa de la gravedad de la inflamación. antibióticos: para las infecciones bacteriana. Analgésicos: para aliviar el dolor. Descongestionante para reducir la inflamación y la congestión. Miringotomía: en casos severos.

CONCLUSION: la otitis es una afección común y tratable. es importante un diagnóstico y tratamiento adecuados para prevenir complicaciones y promover la recuperación. mantener una buena higiene del oído y evitar las infecciones respiratorio o frotar puede ayudar a prevenir la otitis.

Gastroenteritis

INTRODUCCION: la gastroenteritis es una inflamación del revestimiento del estómago y los intestinos por lo general, es causada por infecciones pero también puede ser el resultado de la ingestión de ciertos medicamentos, drogas o toxinas.

ETIOLOGIA: la causa más común de la gastroenteritis son: Virus, rotavirus, norovirus, adenovirus. Bacterias: Salmonella, Shigella, E. coli, Campylobacter. Parasitos: Giardia, Cryptosporidium, otras cosas: Toxina. Ciertos medicamentos.

FISIOPATOLOGIA: la gastroenteritis ocurre cuando los patógenos invaden el revestimiento intestinal, causando inflamación y daño. Esto provoca síntomas como diarrea, vómitos y dolor abdominal. La respuesta del cuerpo a la inflamación incluye un aumento de la secreción de agua y electrolitos, lo que resulta en diarrea acuosa.

DIAGNOSTICO: El diagnóstico suele basarse en los siguientes: antecedentes médicos, contacto reciente con alimentos o agua contaminada, uso reciente de antibióticos. Examen físico: control de deshidratación y otros síntomas como la palidez, desnutrición. Pruebas de laboratorio: muestras de heces para identificar el patógeno causante.

TRATAMIENTO: El tratamiento se centra en: Hidratación: Solución de rehidratación oral o líquidos intravenosos para la deshidratación grave. Medicamento antidiarreico, analgésicos para los vómitos y antibióticos y se identifica la causa de la bacteria. Probióticos: puede ayudar a algunas a restaurar la flora intestinal.

CONCLUSION: la gastroenteritis es una afección común que puede variar de leve a grave. La higiene adecuada, la manipulación segura de los medicamentos y la atención médica oportuna pueden ayudar a controlar y prevenir la propagación de la infección.

Síndrome de Intestino I.

INTRODUCCION: El Síndrome de Intestino Irritable es un trastorno funcional gastrointestinal crónico caracterizado por dolor y distensión abdominales, junto con cambios en los hábitos intestinales, afectando aproximadamente al 10-20% de la población general y tiene un impacto significativo en la calidad de vida.

ETIOLOGIA: La causa exacta del SII no se conoce, pero se cree que es multifactorial. Factores como alteración en la motilidad intestinal, inflamación, factores psicológicos y hipersensibilidad visceral pueden contribuir su desarrollo.

FISIOPATOLOGIA: El SII implica una serie de alteraciones en la función del intestino, incluyendo cambios en la motilidad, inflamación leve, y una mayor sensibilidad a los estímulos intestinales. También se ha observado una alteración en la flora intestinal y en la barrera epitelial del intestino.

DIAGNOSTICO: El diagnóstico del SII se basa principalmente en criterios clínicos como los de Roma III que incluyen la presencia de dolor abdominal y los cambios de hábitos intestinales durante el mesado tres días al mes en los últimos tres meses sin una causa orgánica.

TRATAMIENTO: El tratamiento del SII es multidisciplinario y puede incluir cambios en la dieta, medicamentos para controlar los síntomas, terapia psicológica y en algunos casos probióticos y antibióticos. Es fundamental una buena relación médico-paciente para manejar adecuadamente el trastorno.

CONCLUSION: Los Síndrome de Intestino Irritable es un trastorno complejo que afecta a mucha personas pueden tener un impacto significativo en su calidad de vida, aunque no existe una cura definitiva, el manejo adecuado y el tratamiento multidisciplinario puede ayudar a controlar los síntomas y mejorar la calidad de vida de las personas que tienen el Síndrome de Intestino Irritable.

Comenzamos En.

La fisiología es una materia fascinante y esencial dentro del campo de la medicina. Estudia los cambios funcionales y estructurales que ocurren en el organismo debido a enfermedades o lesiones del organismo humano. Se centra en cómo y por qué se desarrollan las enfermedades lo que permite entender mejor los procesos y patologías que afectan al cuerpo humano.