



**Mi Universidad**

**Súper Nota**

*Alejandro García García*

*Súper Nota*

*Segundo Parcial*

*Fisiopatología*

*Dra. Adriana Avendaño*

*Lic. Medicina Humana*

*Segundo Semestre*

*Comitán de Domínguez Chiapas, a 11 de Octubre de 2024*

# SUPER NOTA

## DOLOR



### ¿QUE ES ?

SENSACIÓN DESAGRADABLE, COMO UN PINCHAZO, HORMIGUEO, PICADURA, ARDOR O MOLESTIA

#### TEORIAS DEL DOLOR

TEORIAS DE ESPECIFICIDAD.  
TEORIAS DEL PATRON

### ¿TIPOS DE DOLOR?

DOLOR PUEDE CLASIFICARSE SEGÚN SU DURACIÓN (AGUDO O CRÓNICO), UBICACIÓN (CUTÁNEO O PROFUNDO Y VISCERAL) Y SITIO DE REFERENCIA.

El **dolor agudo** es aquel que es provocado por una lesión de los tejidos corporales y la activación de estímulos nociceptivos en el sitio de daño local.

El **dolor crónico** es aquel que persiste durante más tiempo del que se puede esperar de forma razonable después del acontecimiento que lo provocó.

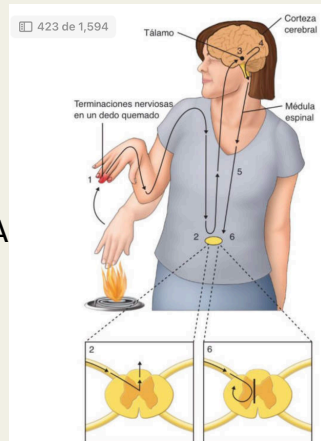


#### MAS TIPOS

DOLOR REFERIDOS.  
DOLOR SOMÁTICO CUTÁNEO Y PROFUNDO.  
DOLOR VISERAL.

#### TRAMSMISION DEL DOLRO

- TERMINACIONES NERVIOSAS.
- SUSTANCIA P.
- PULSO E ELECTROMAGNETICOS.
- VAIAJA TÁLAMO DESPUÉS, A LA CORTEZA.
- SEÑALES AL CEREBRO.
- LIBERACION DE SUSTANCIAS



### FIBRAS NERVIOSAS

#### MIELINICAS:

LARGAS - DOLOR RAPIDO- ESTIMULOS, MECANICO Y TERMICOS

#### AMIELINICAS:

CORTAS - DOLOR CRONICO

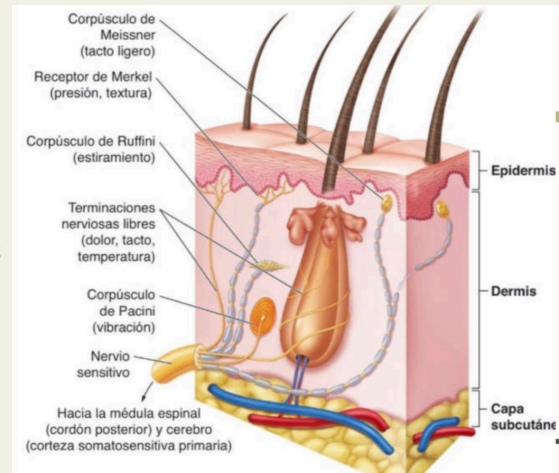
### DOLOR

NOCICEPTORES

- MIELINICAS
- AMIELINICAS

TERMICOS, MECÁNICOS, POLIMODALES

- MERKEL
- PACINI
- MEISSNER
- RUFFINI-CALOR
- RRAUS-FRIO



**UMBRAL** DEL DOLOR ES EL PUNTO AL CUAL SE PERCIBE UN ESTÍMULO COMO DOLOROSO.  
**TOLERANCIA** AL DOLOR ES LA EXPERIENCIA TOTAL DE DOLOR.

# SUPER NOTA

## SISTEMA SENSITIVO

### ¿QUE ES?

ES EL SISTEMA QUE APORTA LA CONSCIENCIA DE SENSACIONES CORPORALES COMO EL TACTO, LA TEMPERATURA, LA POSICIÓN CORPORAL Y EL DOLOR, LOS RECEPTORES SENSITIVOS PARA FUNCIÓN.

**PRIMER ORDEN.** TRANSMITEN INFORMACIÓN SENSITIVAS DE LA PERIFÉRICA AL SNC.

**SEGUNDO ORDEN.** SE COMUNICAN CON VARIAS REDES REFLEJAS Y VÍAS SENSITIVAS EN LA MÉDULA ESPINAL Y VIAJAN DIRECTAMENTE AL TÁLAMO.

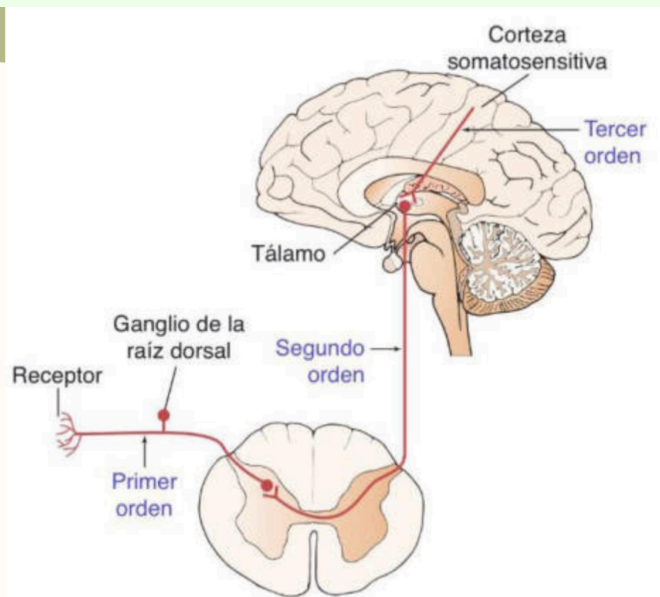
**TERCER ORDEN.** LLEVAN INFORMACIÓN DEL TÁLAMO A LA CORTEZA CEREBRAL.



### INTEGRACIÓN

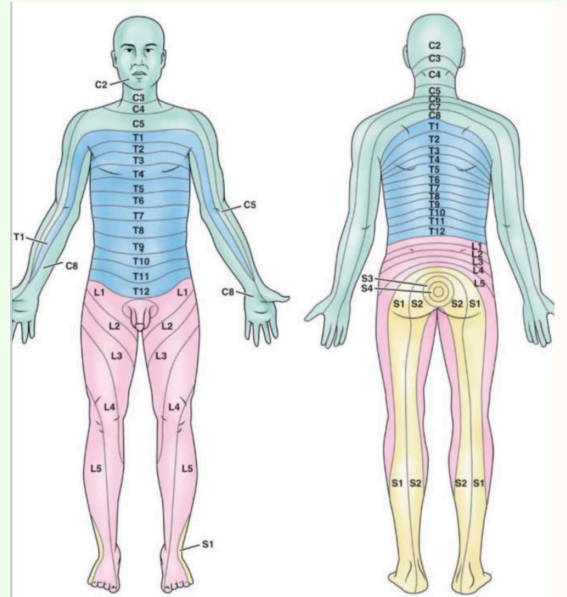
NIVELES DE **INTEGRACIÓN NEURONAL** CON FORMAN EL MARCO ORGANIZACIONAL DEL SISTEMA SOMATOSENSITIVO.

- UNIDADES SENSITIVAS
- VÍAS ASCENDENTES
- CENTRO DE PROCESAMIENTO TÁLAMO Y LA CORTEZA CEREBRAL



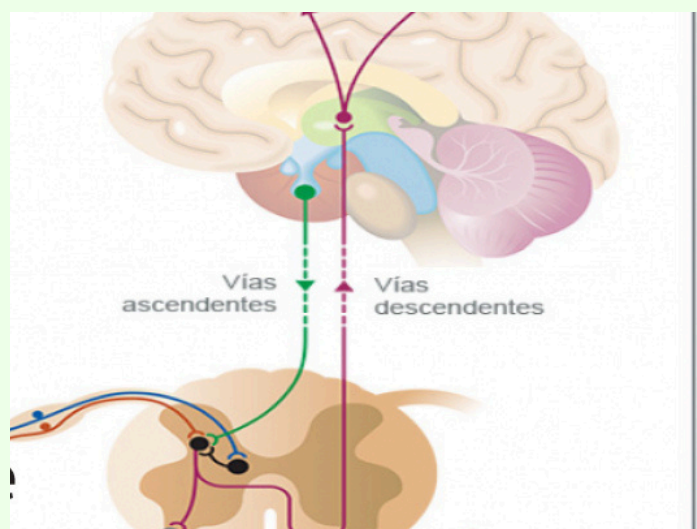
### DERMATOMAS

ES UN ÁREA DE PIEL CUYOS NERVIOS SENSITIVOS PROVIENEN, TODOS, DE UNA ÚNICA RAÍZ NERVIOSA ESPINAL.



### VÍAS NEURALES

DOS VÍAS PARALELAS, LA VÍA **DISCRIMINATIVA** Y LA VÍA **ANTEROLATERAL**, LLEVAN LA INFORMACIÓN DE LA MÉDULA ESPINAL HASTA EL NIVEL TALÁMICO DE LA SENSIBILIDAD, Y CADA UNA TOMA UNA VÍA DIFERENTE HACIA EL SNC.



### NEURONAS

- LA NEURONA DEL GANGLIO DELA RAÍZ DORSAL PRIMARIA
- LA NEURONA DE L CORDÓN POSTERIOR
- LA NEURONA TALÁMICA

# SUPER NOTA

## ANEMIAS

### ¿QUE ES?

ES UN RECUENTO BAJO DE ERITROCITOS CIRCULANTES O CONCENTRACIÓN DE HEMOGLOBINA INUSUALMENTE BAJA, O AMBOS, CUYO RESULTADO ES LA DISMINUCIÓN DE LA CAPACIDAD TRANSPORTADORA DE OXÍGENO.

### CAUSAS

- PÉRDIDA EXCESIVA DE ERITROCITOS POR HEMORRAGIA.
- DESTRUCCIÓN (HEMÓLISIS) DE ERITROCITOS.
- PRODUCCIÓN INSUFICIENTE DE ERITROCITOS
- PRODUCCIÓN DEFICIENTE DE ERITROCITOS POR INSUFICIENCIA DE MÉDULA



### TIPOS DE ANEMIA

#### VCM -HB

(HIERO, FERRITINA, RETICULOCITOS, ÁCIDO FÓLICO, VITAMINA B12, LEUCOCITOS Y PLAQUETAS)

#### MICROCÍTICA (VCM < 80 FL)

- ANEMIA FERROPÉNICA
- ANEMIA POR ENFERMEDAD CRÓNICA
- ANEMIA SIDEROBLÁSTICA
- TALASEMIA

#### NORMOCÍTICA (VCM 80 - 100 FL)

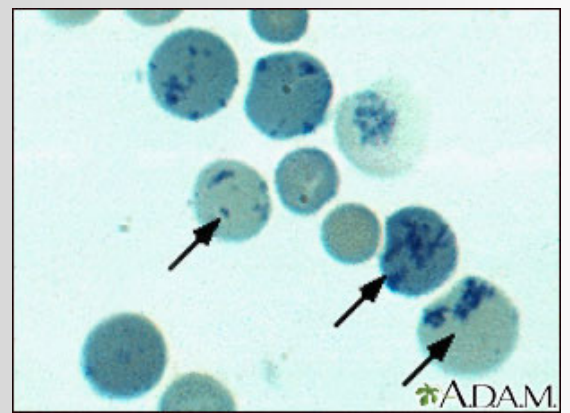
- ANEMIA SECUNDARIA A ENFERMEDAD CRÓNICA
- ENFERMEDAD HEMOLÍTICA
- APLASIA O INFILTRACIÓN MEDULAR
- HEMORRAGIA AGUDA

#### MACROCÍTICA VCM (> 100 FL)

- DÉFICIT DE VITAMINA B12 O ACIDO FÓLICO
- HIPOTIROIDISMO
- ENFERMEDAD HEPÁTICA
- SÍNDROME MIELODISPLÁSICO
- ALCOHOLISMO

### ANEMIA FERROPENICA

INSUFICIENCIA DE LA CANTIDAD HIERRO. EL HIERRO AYUDA A PRODUCIR GLÓBULOS ROJOS. LA ANEMIA POR DEFICIENCIA DE **HIERRO ES LA FORMA MÁS COMÚN DE ANEMIA.**



**EL HIERRO ES UNA PARTE IMPORTANTE DE LOS GLÓBULOS ROJOS.**

PRESENTA CUANDO SUS RESERVAS CORPORALES BAJAN.

SANGRADO  
PERIODOS MENSTRUALES FRECUENTES.  
CÁNCER DE ESÓFAGO, ESTÓMAGO  
USO PROLONGADO DE ÁCIDO ACETILSALICÍLICO

**NO ABSORBA SUFICIENTE HIERRO DE LA DIETA DEBIDO**

ENFERMEDAD CELÍACA  
ENFERMEDAD DE CROH  
CIRUGÍA DE DERIVACIÓN GÁSTRICA  
TOMAR DEMASIADOS ANTIÁCIDOS O ANTIBIÓTICOS

### ANEMIAS MACROCÍTICAS MEGALOBLÁSTICAS

LOS MEGALOBLASTOS SON PRECURSORES GRANDES NUCLEADOS DE LOS ERITROCITOS, CON CROMATINA NO CONDENSADA DEBIDO A UNA ALTERACIÓN DE LA SÍNTESIS DEL DNA. LOS MACROCITOS SON ERITROCITOS AGRANDADOS (ES DECIR, VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO [VCM] > 100 FL)

#### CAUSAS MÁS COMUNES

DEFICIENCIA DE VITAMINA B12  
DEFICIENCIA DE ÁCIDO FOLICO

#### SINTOMAS

LAS MANIFESTACIONES GASTROINTESTINALES SON COMUNES, INCLUYENDO DIARREA, GLOSITIS Y ANOREXIA. LAS MANIFESTACIONES NEUROLÓGICAS, INCLUIDA LA NEUROPATÍA PERIFÉRICA Y LA INESTABILIDAD DE LA MARCHA, SON EXCLUSIVAS DE LA DEFICIENCIA DE VITAMINA B12

