



**Mi Universidad**

## **Flashcards**

*Alan Mauricio Sánchez Domínguez*

*Flashcards*

*Tercer parcial*

*Fisiopatología*

*Dra. Adriana Bermúdez Avendaño*

*Medicina Humana*

*Segundo Semestre*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, a 07 de noviembre de 2024*

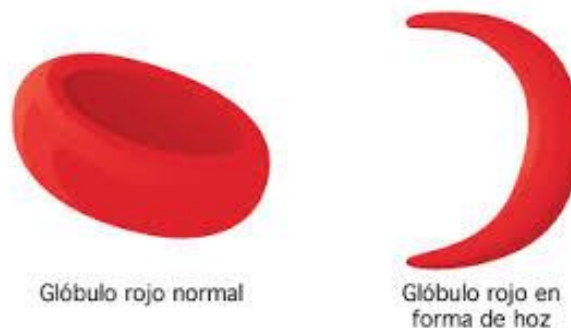
## INTRODUCCIÓN

La anemia es una condición en la que no hay suficientes glóbulos rojos sanos para transportar oxígeno a los tejidos del cuerpo. Esto puede llevar a una serie de síntomas, como fatiga, debilidad y palidez. La cascada de coagulación es un proceso complejo que se activa cuando se produce una lesión en un vaso sanguíneo. Este mecanismo involucra una serie de proteínas llamadas factores de coagulación que trabajan en conjunto para formar un coágulo y detener el sangrado. Hay dos vías principales: la vía intrínseca y la vía extrínseca, que se unen en la vía común para formar fibrina, una proteína que estabiliza el coágulo. La hipertensión arterial, o presión alta, es una condición crónica en la que la presión en las arterias es persistentemente alta. Esto puede aumentar el riesgo de enfermedades cardiovasculares, como infartos y accidentes cerebrovasculares. Factores como la dieta alta en sodio, el sedentarismo, el estrés y la genética pueden contribuir a su desarrollo. La trombocitopenia es una condición caracterizada por un bajo recuento de plaquetas en la sangre. Las plaquetas son esenciales para la coagulación, por lo que niveles bajos pueden llevar a un mayor riesgo de hemorragias y moretones. El edema es la acumulación excesiva de líquido en los tejidos del cuerpo, lo que provoca hinchazón. Puede ocurrir en diversas partes del cuerpo, pero es más común en las piernas y los pies.

## ANEMIA DE CELULAS FALCIFORMES

### DEFINICIÓN:

Enfermedad hereditaria por la cual los glóbulos rojos tienen una forma anormal de media luna, bloquean los vasos sanguíneos pequeños y viven menos que los glóbulos rojos normales. La causa de la anemia de células falciformes es un (cambio) en uno de los genes de la hemoglobina (sustancia dentro de los glóbulos rojos que se une al oxígeno y lo transporta de los pulmones a los tejidos).



Kisthachit - All rights reserved

### ETIOLOGÍA:

es causada por una variante (cambio) en un gen que contiene instrucciones para la producción de una parte de la hemoglobina. A veces, este gen modificado se conoce como gen de células falciformes (rasgo drepanocítico).

### EPIDEMIOLOGÍA:

La enfermedad es más común en personas de origen o ascendencia africana, del Medio Oriente, del Mediterráneo, de Centroamérica y Sudamérica, y del Sudeste asiático. La enfermedad de células falciformes existe actualmente en la mayoría de los países. Cerca de uno de cada 365 niños afrodescendientes nace con la enfermedad de células falciformes.



### FISIOPATOLOGÍA:

Es causada por una mutación en la cadena beta-globina de la molécula de hemoglobina. La hemoglobina falciforme, resultado de esta mutación tiene propiedad singular de polimerizarse cuando se desoxigenasa. La forma exacta en que la perfusión tisular normal se ve interrumpida por células falciformes anormales es compleja y poco comprendida.

### DIAGNOSTICO:

#### Análisis de sangre

Determina si el cuerpo produce hemoglobina S y en qué cantidad. En una muestra de sangre examinada al microscopio se pueden observar glóbulos rojos en forma de hoz y fragmentos de glóbulos rojos destruidos.

#### Pruebas genéticas

Determinan si se tienen una o dos copias del gen de la enfermedad de células falciformes.

### TRATAMIENTO:

La enfermedad de células falciformes, también conocida como anemia drepanocítica, se trata de varias maneras, entre ellas:

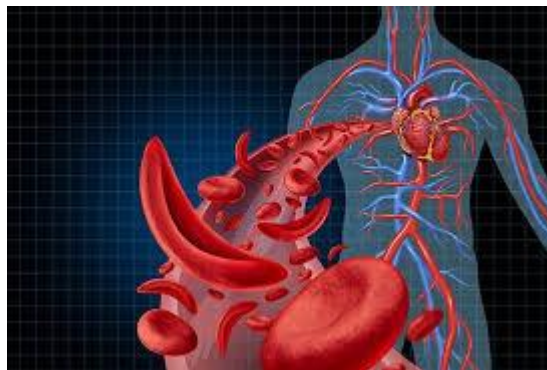
- Transfusiones de sangre
- Hidroxiurea
- Trasplante de células madre
- Terapias genéticas
- Analgésicos y antibióticos
- Suplemento de ácido fólico



## Anemias hemolíticas

### DEFINICIÓN

La anemia hemolítica es una afección sanguínea que ocurre cuando los glóbulos rojos se destruyen más rápido de lo que se pueden reemplazar. La anemia hemolítica puede desarrollarse rápida o lentamente, y puede ser leve o grave.



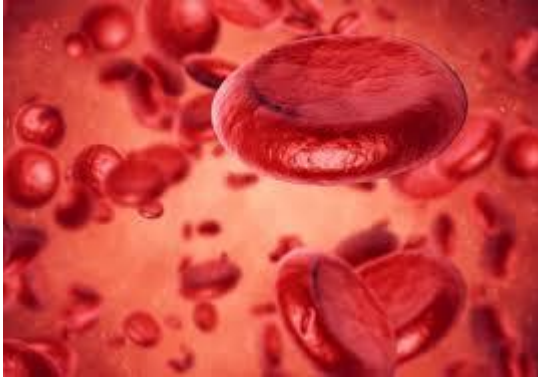
### ETIOLOGÍA:

La anemia hemolítica ocurre cuando tiene una cantidad baja de glóbulos rojos debido a demasiada hemólisis en el cuerpo. Ciertas afecciones pueden causar que la hemólisis ocurra demasiado rápido o con demasiada frecuencia, incluidas las siguientes: Afecciones autoinmunes. Falla de médula ósea.

### EPIDEMIOLOGÍA

La anemia hemolítica es una afección que se produce cuando los glóbulos rojos se destruyen de forma prematura. Puede ser congénita o adquirida, y sus causas pueden ser diversas, como:

- Autoanticuerpos
- Medicamentos
- Neoplasia maligna
- Enfermedades hereditarias, como las hemoglobinopatías
- Agentes infecciosos, como los virus falciparum y P. vivax



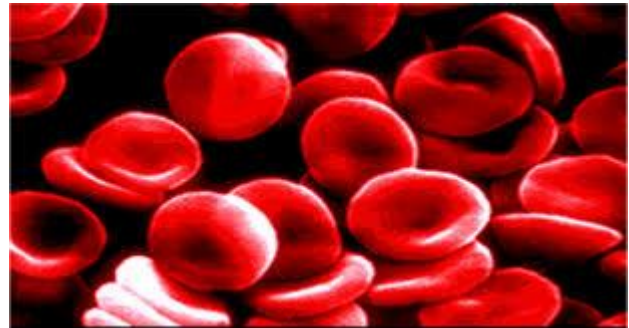
#### FISIOPATOLOGÍA:

La fisiopatología de la anemia hemolítica puede ser causada por:

- Anticuerpos contra los glóbulos rojos
- Microorganismos infecciosos
- Anomalías de los glóbulos rojos

#### DIAGNOSTICO:

Para diagnosticar anemia hemolítica, se hará un examen físico y ordenará análisis de sangre. Las pruebas adicionales pueden incluir una prueba de orina, una prueba de médula ósea o pruebas genéticas.



#### TRATAMIENTO:

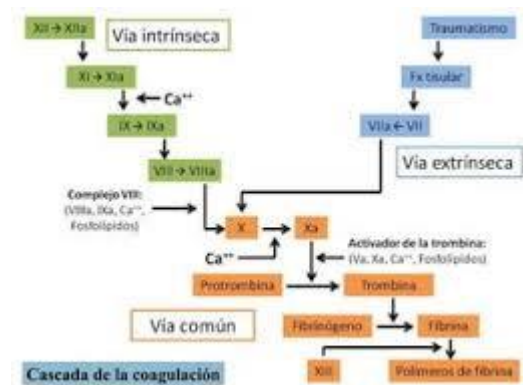
la anemia hemolítica a menudo se puede tratar o controlar. Los tratamientos pueden incluir los siguientes:

- Transfusiones de sangre
- Medicamentos
- Cirugía para extirpar el bazo
- Trasplantes de sangre y médula ósea

## CASCADA DE COAGULACIÓN

### DEFINICIÓN:

La cascada de la coagulación es un proceso complejo que se divide en varias fases. Estas fases incluyen la vía intrínseca, la vía extrínseca y la vía común, cada una de las cuales activa diferentes factores de la coagulación en respuesta a una lesión.

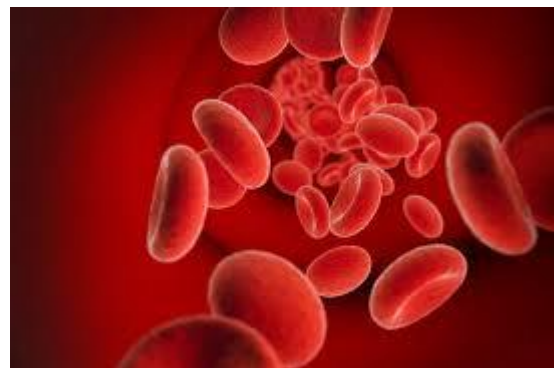


### ETIOLOGÍA:

Se activa por daño vascular que expone el colágeno subendotelial y el factor tisular. Esto puede ser causado por lesiones físicas, infecciones, inflamación o trastorno genéticos que afectan a los factores de coagulación.

### EPIDEMIOLOGÍA:

Los TC pueden ser hereditarios, como la hemofilia, o adquiridos como la coagulación intravascular diseminada (CID). La prevalencia varía según el tipo de trastorno y la población afectada.





#### FISIOPATOLOGÍA:

Puede llevar a trastornos hemorrágicos (como la hemofilia) o trombóticos (como la atrombofilia). La disfunción en cualquier de los factores de coagulación puede resultar en una coagulación inadecuada o excesiva.

#### DIAGNOSTICO:

Se realiza mediante pruebas de laboratorio como el tiempo de protrombina (TP), el tiempo de tromboplastina parcial activado (TTPa), y la medición de los niveles de fibrinógeno y otros factores de coagulación. Estas pruebas ayudan a identificar deficiencias o excesos en los factores de coagulación.

#### TRATAMIENTO:

El tratamiento va dependiendo de la causa subyacente. Puede incluir la administración de factores de coagulación específicos, anticoagulantes (como la heparina y la Warfarina), transfusiones de plasma, y cambios en el estilo de vida para reducir el riesgo de trombosis.



## TROMBOCITOPENIAS

### DEFINICIÓN:

La trombocitopenia es una condición en la que el recuento de plaquetas en la sangre es más bajo de lo normal. Las plaquetas son células sanguíneas que se producen en la médula ósea y que son esenciales para la coagulación de la sangre y la cicatrización de heridas.



### ETIOLOGÍA:

La trombocitopenia, o recuento bajo de plaquetas, puede tener varias causas, entre ellas:

- Producción insuficiente de plaquetas
- Destrucción y retención de plaquetas
- Trastornos de la médula ósea
- Problemas del sistema inmunitario

### EPIDEMIOLOGÍA:

La trombocitopenia es un bajo conteo de plaquetas, que pueden ser primaria (como en la trombocitopatía autoinmune) o secundaria (por infecciones, medicamentos o enfermedades hematológicas). Es común en el dengue y en pacientes con leucemia. También afecta al 7-10% a mujeres embarazadas



### FISIOPATOLOGÍA:

La hemorragia en la piel puede ser la primera señal de que existe un número bajo de plaquetas. Con frecuencia aparecen pequeñas manchas rojas (petequias) en la piel de la parte inferior de las piernas y cualquier golpe causa hematomas (equimosis o púrpura).

### DIAGNOSTICO

Para diagnosticar la trombocitopenia, un médico realiza una evaluación clínica y de laboratorio que incluye:

- Historia clínica
- Exploración física
- Análisis de sangre
- Pruebas de medula ósea



### TRATAMIENTO:

- Transfusiones de sangre o de plaquetas. Si el nivel de plaquetas es muy bajo, el médico puede reemplazar la sangre perdida con transfusiones de sangre rica en glóbulos rojos o plaquetas.
- Medicamentos.
- Cirugía.
- Recambio plasmático.

## EDEMA

### DEFINICIÓN:

Es la inflamación de los tejidos blandos secundaria a la acumulación de líquido intersticial. El líquido es predominantemente agua, pero en presencia de infección u obstrucción linfática puede acumularse líquido rico en proteínas y células



### ETIOLOGÍA:

El edema generalizado se debe con mayor frecuencia en:

- Insuficiencia cardíaca
- Insuficiencia hepática
- Nefropatías
- Trombosis venosa profunda

### EPIDEMIOLOGÍA:

El edema puede ser secundario a un proceso generalizado o localizado y no todos los edemas son peligrosos. Las consecuencias dependen de la causa y el comienzo súbito debe indicar una evacuación urgente.



#### DIAGNOSTICO:

Se basa en una adecuada historia clínica y una minuciosa exploración física que permitirán una selección dirigida de pruebas complementarias en caso de ser necesario



#### FISIOPATOLOGÍA:

El edema es el resultado del mayor movimiento del líquido desde el espacio intravascular al espacio intersticial del menor movimiento del agua desde el intersticio hacia los capilares a los vasos linfáticos.

#### TRATAMIENTO:

Los pacientes con retención de sodio suelen beneficiarse con la restricción del sodio de la dieta. En presencia de insuficiencia cardiaca, debe eliminarse la sal durante la cocción de los alimentos.

## HIPERTENSIÓN ARTERIAL

### DEFINICIÓN:

La hipertensión arterial (HTA) es una enfermedad crónica que se caracteriza por un aumento sostenido de la presión de la sangre en las arterias. Se considera que una persona tiene hipertensión cuando la presión arterial es de 130/80 milímetros de mercurio (mmHg) o más.



### ETIOLOGÍA:

La hipertensión arterial, o presión arterial alta, es una afección que se origina por una combinación de factores genéticos y ambientales.

### EPIDEMIOLOGÍA:

A nivel global, se estima que:

- Más del 30% de los adultos tienen HTA.
- Cerca de dos tercios de los adultos hipertensos viven en países de ingresos bajos y medianos.
- El 46% de los adultos hipertensos no saben que la padecen.



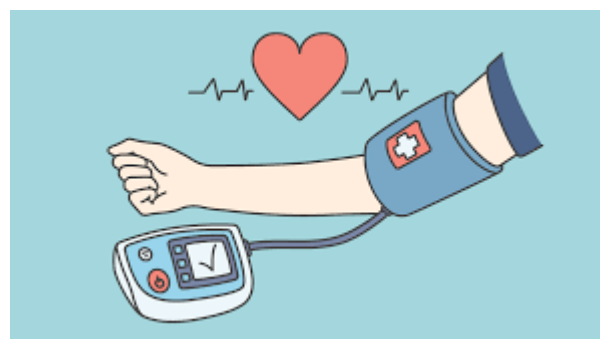


#### FISIOPATOLOGÍA:

La fisiopatología de la hipertensión arterial (HTA) se caracteriza por una disfunción endotelial, que rompe el equilibrio entre los factores que relajan los vasos sanguíneos y los que los constriñen.

#### DIAGNOSTICO:

La hipertensión arterial, o presión arterial alta, se diagnostica cuando la presión arterial es de 130/80 mm Hg o más la mayoría de las veces. Para establecer un diagnóstico, se toma el promedio de dos o más mediciones de la presión arterial en diferentes ocasiones.



#### TRATAMIENTO:

- Medicamentos: Se pueden utilizar bloqueantes adrenérgicos, como alfa-bloqueantes, betabloqueantes, alfa-beta bloqueantes y bloqueantes adrenérgicos de acción periférica.
- Cambios en el estilo de vida: Se pueden realizar cambios en la dieta, el ejercicio, el peso, el consumo de alcohol, el tabaquismo, el sueño y el estrés.



## CONCLUSIÓN

Dichas enfermedades nos enseñan que las enfermedades no son un juego, el tratado de una persona no es un juego, al entrar a medicina nos encargamos en el cuidado del paciente, dejando atrás nuestra paz mental por ayudar a los demás, como conclusión es importante decir que es necesario saber de las enfermedades para poder tratar a las personas, tener una experiencia teórica de lo que le provoca dicha persona y saber tratarla y curarla.