



Mi Universidad

Flash cards

Bruno Marioni Hernandez Gomez

Parcial III

Fisiopatología I

Dra. Adriana Bermúdez Avendaño

Medicina Humana

Segundo Semestre

INTRODUCCION:

la anemia implica varios mecanismos que pueden contribuir a la disminución de la hemoglobina y, por ende, a una reducción en la capacidad de transporte de oxígeno en la sangre. A continuación, se describen las principales causas y mecanismo

Los trastornos de coagulación son condiciones en las que el sistema de coagulación de la sangre no funciona adecuadamente, lo que puede llevar a un aumento del riesgo de sangrado o, en algunos casos, a la formación de coágulos sanguíneos

La trombocitopenia es una condición caracterizada por un recuento bajo de plaquetas en la sangre, lo que puede aumentar el riesgo de sangrado. A continuación, se detalla información sobre la trombocitopenia, incluyendo sus causas, síntomas, diagnóstico y tratamiento.

El edema es la acumulación anormal de líquido en los tejidos del cuerpo, lo que puede provocar hinchazón.

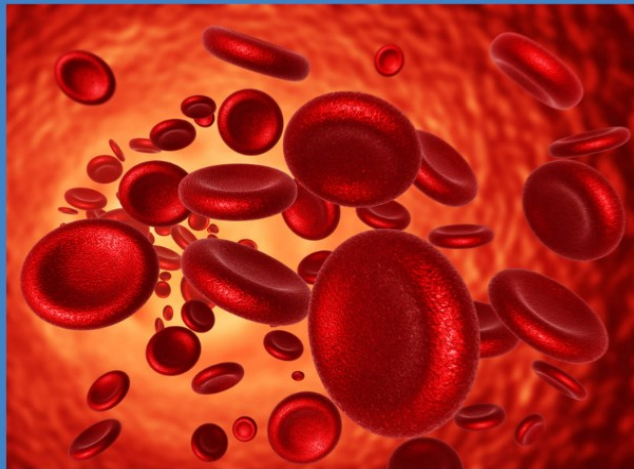
La hipertensión arterial es una condición común, pero sería que requiere atención y manejo adecuados. La detección temprana y el tratamiento efectivo son cruciales para prevenir complicaciones graves

DEFINICION

La anemia es una condición médica caracterizada por una disminución en la cantidad de glóbulos rojos o en los niveles de hemoglobina en la sangre, lo que reduce la capacidad de transporte de oxígeno a los tejidos del cuerpo.

ETIOLOGIA

Deficiencias Nutricionales.
Pérdida de Sangre. Producción Inadecuada de Glóbulos Rojos
Destrucción Acelerada de Glóbulos Rojos.. Alteraciones en la Hemoglobina. Factores Adicionales



FISIOLOGIA Y FISIPATOLOGIA

La fisiología y fisiopatología de la anemia se refiere a cómo el cuerpo produce y utiliza los glóbulos rojos y la hemoglobina, así como a los mecanismos que llevan a la disminución de su cantidad o función. A

ANEMIA

EPIDEMIOLOGIA

La anemia es un problema de salud que puede afectar a diversas poblaciones, pero ciertos grupos son más vulnerables debido a factores biológicos, nutricionales y sociales

DIAGNOSTICO

El diagnóstico de anemia generalmente se realiza mediante análisis de sangre que evalúan:

- Niveles de hemoglobina.
- Conteo de glóbulos rojos.
- Volumen corpuscular medio (VCM).
- Niveles de hierro y ferritina

TRATAMIENTO

Suplementos de hierro para la anemia ferropénica.
Suplementos de vitamina B12 o ácido fólico para la anemia megaloblástica.
Transfusiones de sangre en casos severos

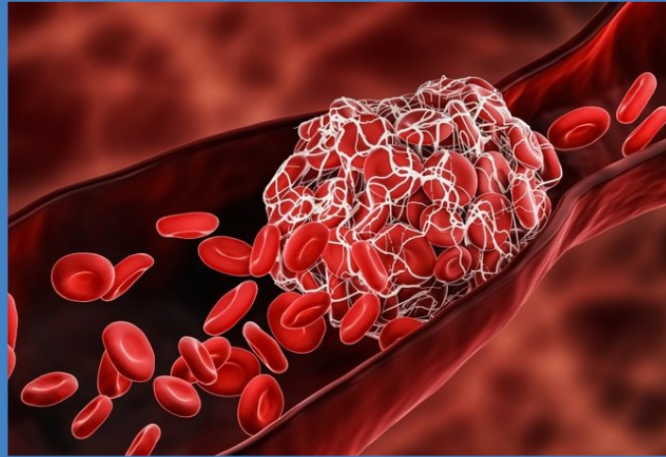
DEFINICION

Los trastornos de coagulación son condiciones en las que el sistema de coagulación de la sangre no funciona adecuadamente, lo que puede llevar a un aumento del riesgo de sangrado o, en algunos casos, a la formación de coágulos sanguíneos.

ETIOLOGIA

Hay dos tipos principales: Hemofilia A (deficiencia del factor VIII) y Hemofilia B (deficiencia del factor IX).

Enfermedad de Von Willebrand: Una condición hereditaria que implica una deficiencia o disfunción del factor de von Willebrand, lo que afecta la adhesión plaquetaria.



FISIOLOGIA Y FISIPATOLOGIA

Pruebas de Sangre: Incluyen el conteo de plaquetas, tiempo de protrombina (TP), tiempo de tromboplastina parcial activado (TTPa) y pruebas específicas para factores de coagulación.

Historia Clínica: Evaluación de antecedentes familiares y síntomas presentados.

TRASTORNO DE COAGULACION

EPIDEMIOLOGIA

Uso de Anticoagulantes: Medicamentos como la warfarina o la heparina se utilizan para prevenir la formación de coágulos, pero pueden aumentar el riesgo de sangrado.

DIAGNOSTICO

pruebas de Sangre: Incluyen el conteo de plaquetas, tiempo de protrombina (TP), tiempo de tromboplastina parcial activado (TTPa) y pruebas específicas para factores de coagulación.. Historia Clínica: antecedentes familiar

TRATAMIENTO

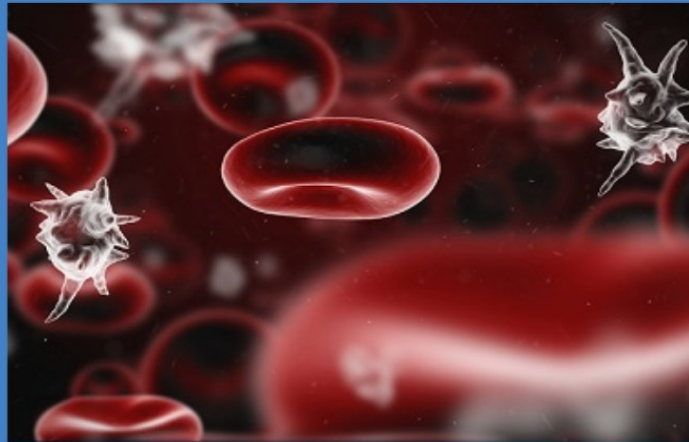
Tratamientos Sintomáticos:
Transfusiones de Plaquetas o Factores de Coagulación: En casos de hemofilia, se pueden administrar concentrados de factores específicos.
Medicamentos: Antifibrinolíticos para ayudar a prevenir el sangrado
Manejo de Enfermedades Subyacentes: Tratar enfermedades hepáticas o corregir deficiencias nutricionales.

DEFINICION

Trombocitopenia: Se define como un recuento de plaquetas inferior a 150,000 plaquetas por microlitro de sangre. Puede ser leve, moderada o severa, dependiendo del grado de disminución.

ETIOLOGIA

Disminución de la Producción de Plaquetas:
Enfermedades de la Médula Ósea
Deficiencias Nutricionales
Deficiencia de vitamina B12. Deficiencia de ácido fólico
Deficiencia de hierro. Infecciones
Aumento de la Destrucción de Plaquetas



FISIOLOGIA Y FISIPATOLOGIA

Enfermedades de la Médula Ósea:
Trastornos como la leucemia, linfoma, anemia aplásica o mielodisplasia pueden afectar la producción de plaquetas.
Deficiencias Nutricionales: La falta de vitamina B12, ácido fólico o hierro puede interferir con la producción de plaquetas

TROMBOCITOPENIA

EPIDEMIOLOGIA

Se estima que la prevalencia de trombocitopenia en la población general es de aproximadamente 1% a 5%, pero puede ser más alta en ciertos grupos de pacientes, como aquellos con enfermedades hematológicas o autoinmunitarias afectando de diferentes tipos de edades

DIAGNOSTICO

Exámenes de Sangre:
Hemograma Completo: Para determinar el recuento de plaquetas.
Pruebas de Coagulación: Para evaluar la función de coagulación y descartar otros trastornos. Estudios Adicionales:
Biopsia de Médula Ósea: para evaluar la producción de plaquetas y descartar enfermedades de la médula ósea.

TRATAMIENTO

Corticosteroides: Pueden ser utilizados para reducir la destrucción de plaquetas en trastornos. Transfusiones
En situaciones de sangrado severo se pueden administrar transfusiones de plaquetas. Esplenectomía:
En casos crónicos y severos, se puede considerar la extirpación del bazo,

DEFINICION

El edema es la acumulación anormal de líquido en los tejidos del cuerpo, lo que resulta en hinchazón. Puede ocurrir en diversas partes del cuerpo y puede ser un signo de varias condiciones subyacentes

ETIOLOGIA

Insuficiencia Cardíaca: La incapacidad del corazón para bombear sangre eficazmente provoca un aumento de la presión en las venas, lo que resulta en la acumulación de líquido en los tejidos.
Trombosis Venosa Profunda (TVP): La obstrucción del flujo venoso en las extremidades puede aumentar la presión venosa y causar edema localizado.



FISIOLOGIA Y FISIPATOLOGIA

El cuerpo humano mantiene un equilibrio entre la presión hidrostática (que empuja el líquido fuera de los vasos sanguíneos) y la presión oncótica (que atrae el líquido de vuelta a los vasos).

Insuficiencia Cardíaca: El corazón no bombea eficazmente, lo que provoca un aumento de la presión en las venas y la acumulación de líquido en los tejidos.

EPIDEMIOLOGIA

La prevalencia del edema varía según la población y la causa subyacente. Por ejemplo, el edema es común en personas con insuficiencia cardíaca, donde se estima que afecta a alrededor del 50% de los pacientes en etapas avanzadas de la enfermedad.

EDEMA

DIAGNOSTICO

El diagnóstico del edema se basa en la historia clínica, el examen físico y, en algunos casos, pruebas adicionales como análisis de sangre, ecografías o estudios de imagen para determinar la causa subyacente.

TRATAMIENTO

Medicamentos:

Diuréticos: Para ayudar a eliminar el exceso de líquido.

Antiinflamatorios: Para reducir la inflamación.

Cambios en el Estilo de Vida:

Dieta Baja en Sal: Para reducir la retención de líquidos.

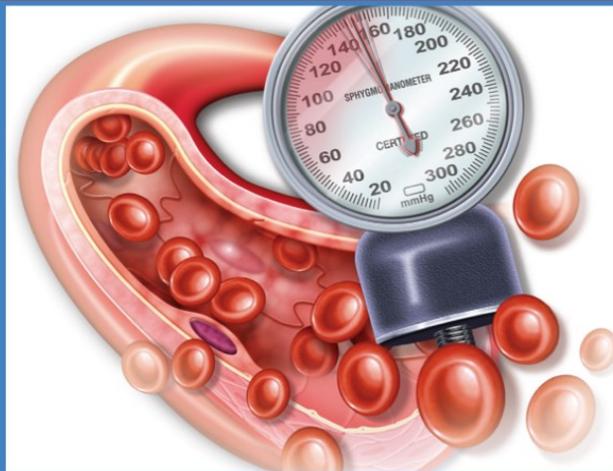
Tratamiento de la Causa Subyacentes

DEFINICION

La hipertensión arterial es una condición médica caracterizada por la elevación persistente de la presión arterial en las arterias. Es un factor de riesgo importante para diversas enfermedades cardiovasculares y puede llevar a complicaciones graves si no se controla adecuadamente.

ETIOLOGIA

hipertensión puede ser primaria (esencial) o secundaria. La hipertensión primaria, que representa aproximadamente el 95% de los casos, no tiene una causa identificable y se cree que resulta de una combinación de factores genéticos y ambientales



FISIOLOGIA Y FISIPATOLOGIA

Hipertensión Primaria (Esencial): No tiene una causa identificable y representa aproximadamente el 90-95% de los casos. Se asocia con múltiples factores genéticos y ambientales.

Hipertensión Secundaria: Resulta de una condición subyacente, como enfermedades renales, trastornos endocrinos (como el síndrome de Cushing o feocromocitoma) o el uso de ciertos medicamentos.

HIPERTENSION ARTERIAL

EPIDEMIOLOGIA

hipertensión es una de las principales causas de morbilidad y mortalidad a nivel mundial. En México, la prevalencia de hipertensión en adultos. Según un estudio, aproximadamente un tercio de los adultos mexicanos tiene hipertensión, y de estos, al menos la mitad no han sido diagnosticados.

DIAGNOSTICO

El diagnóstico de hipertensión se realiza mediante la medición de la presión arterial, que se expresa en milímetros de mercurio (mmHg)
Presión Sistólica: Presión en las arterias cuando el corazón se contrae.
Presión Diastólica: Presión en las arterias cuando el corazón está en reposo entre latidos.

TRATAMIENTO

Cambios en el Estilo de Vida:
Dieta saludable (DASH: Dietary Approaches to Stop Hypertension).
Reducción del consumo de sodio.
Mantener un peso saludable..
Medicamentos:
Diuréticos. Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina (IECA).
Bloqueadores de los receptores de angiotensina II (ARA II). Betabloqueantes.

Conclusión

La anemia es un trastorno complejo que puede surgir de diversas causas. El diagnóstico adecuado y el tratamiento dependen de identificar la etiología subyacente.

Los trastornos de coagulación son condiciones serias que requieren un diagnóstico y tratamiento adecuados.

La trombocitopenia es una condición que puede tener diversas causas y manifestaciones. Un diagnóstico adecuado y un tratamiento oportuno son esenciales para manejar los riesgos asociados con esta afección.

El edema es un fenómeno complejo resultante de desequilibrios en la regulación de líquidos en el cuerpo. Comprender su fisiología y fisiopatología es fundamental para el diagnóstico y tratamiento adecuado.

La hipertensión arterial es una condición médica caracterizada por la elevación persistente de la presión arterial en las arterias. Es un factor de riesgo importante para diversas enfermedades cardiovasculares y puede llevar a complicaciones graves si no se controla adecuadamente.