



NOMBRE DEL ALUMNO: ALICIA LIZETH PEREZ AGUILAR

NOMBRE DE LA MATERIA: FISIOPATOLOGIA

NOMBRE DEL TEMA: FISIOPATOLOGIA, PERFIL EPIEMIOLOGICO Y MANEJO TERAPEUTICO EN EL SINDROME CORONARIO AGUDO.

NOMBRE DEL PROFESOR: FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

CUATRIMESTRE: 4º- A

FISIOPATOLOGICA

CARDIOPATIA ISQUEMICA

conlleva a una importante carga de gastos de salud publica, por lo tanto es importante conocer la prevalencia, epidemiologia, fisiopatologia y el manejo diagnostico y terapeutico.

los hallazgos recientes indican que los peimeros pasos en la aterosderosis son esencialmente inflamatorios

SISTEMA CORONEAL AGUDO

una respuesta inflamatoria sistemática a menudo a compañia al SCA y la documentacion de su presencia ha sido ampliamente reconocida como un endicadeo de eventos coronarios a repeticion.

La presencia de macrofagos , linfocitos T, células dendreticas y los mastocitos en las lecciones aterocleroticas, ademas de los hallazgos de la secrecion de varias citoquinas apuntan hacia un comprometimiento de mecanismos inmuno-inflamatorios en la patogenesis de la aterosclerosis.

EPIDEMIOLOGIA

Las enfermedades cardiovasculares actualmente son la principal causa de mortalidad y entre ellas la enfermedad arterial coronaria en la manifestacion mas prevalente.

Se lleo a la conclusion que la hipertension arterial y los niveles de lipoproteina de baja densidad elevados se asociaron a diferentes presentaciones del síndrome coronear agudo.

FIOPATOLOGIA

El SCA es una manifestacion de la ateroclerosis que pone en riesgo la vida. Normalmente se precipita por una trombosis aguda inducida por rotura o erosion de una placa coronaria ateroclerotica, con o sin vasoconstriccion concomitante.

La inflamacion ha resultado ser un elemento fisiopatologico clave. En casos raros el SCA puede tener una etiologia no ateroclerotica, como artritis traumatismo, diseccion,tromboembolia, anomalias,congenitas,adiccion a la cocaina.

ELECTROCARDIOGRAMA

12 Derivaciones en reposo en la principal herramienta diagnostica para la evaluacion de los pacientes con sospecha de SCASEST. se debe realizarse en los primeros 10 minu, tras el primer contacto medico, ya sea durante la llegada del paciente a urgencias o durante el primer contacto pre-hospitalario con los servicios paramedicos.

El sintoma principal que pone en marcha la cascada diagnostica y terapeutica es la aparicion del dolor toracico, pero la clasificacion de los pacientes se basa primordialmente en el electrocardiograma.

PANCREATITIS AGUDA

Es un trastorno intracelular del calcio en las celulas pancreaticas, el cual costituye la via final comun de multiples estímulos etiopatogenicos y puede desencadenar cambios neocloinflamatorios locales, efecto multisistemáticos y compromiso en organos diestantes.

El dolor es frecuente el sintoma principal de los pacientes con pancreatitis, por lo que se debe ser abordado de forma temprana y agresiva, con elevacion frecuente y analgesia con multiples medicamentos y modalidades.

bibliografia

ANTOLOGIA OFICIAL UDS 2024

UDS

UNIVERSIDAD DEL SURESTE 2024

HOJAS DE FISIOPATOLOGIA