



Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez

Paola Alejandra Jiménez Calvo

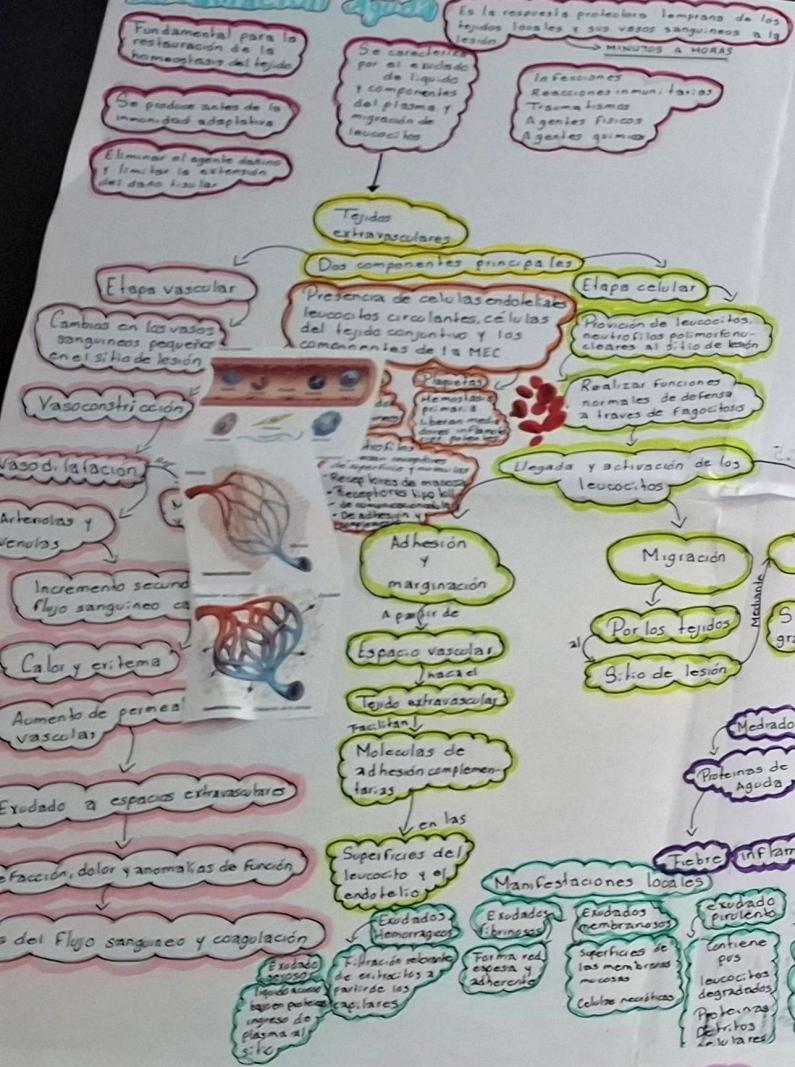
2ºA

Unidad 1

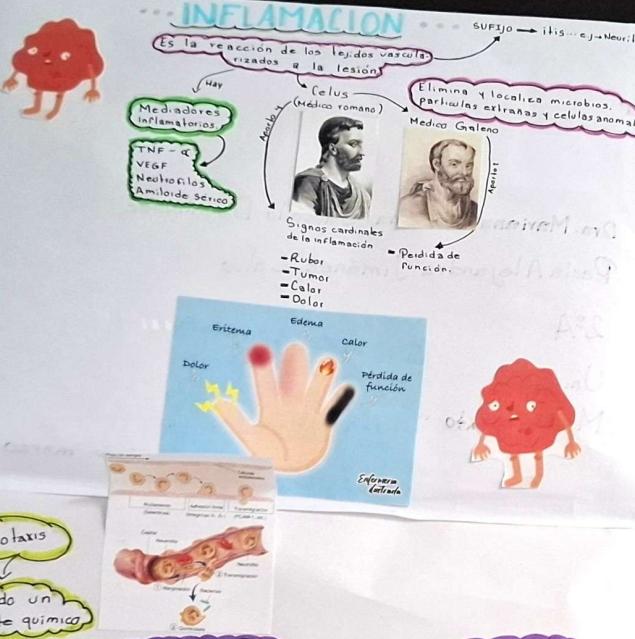
Mapa mixto "Inflamación"

7 de marzo 2025

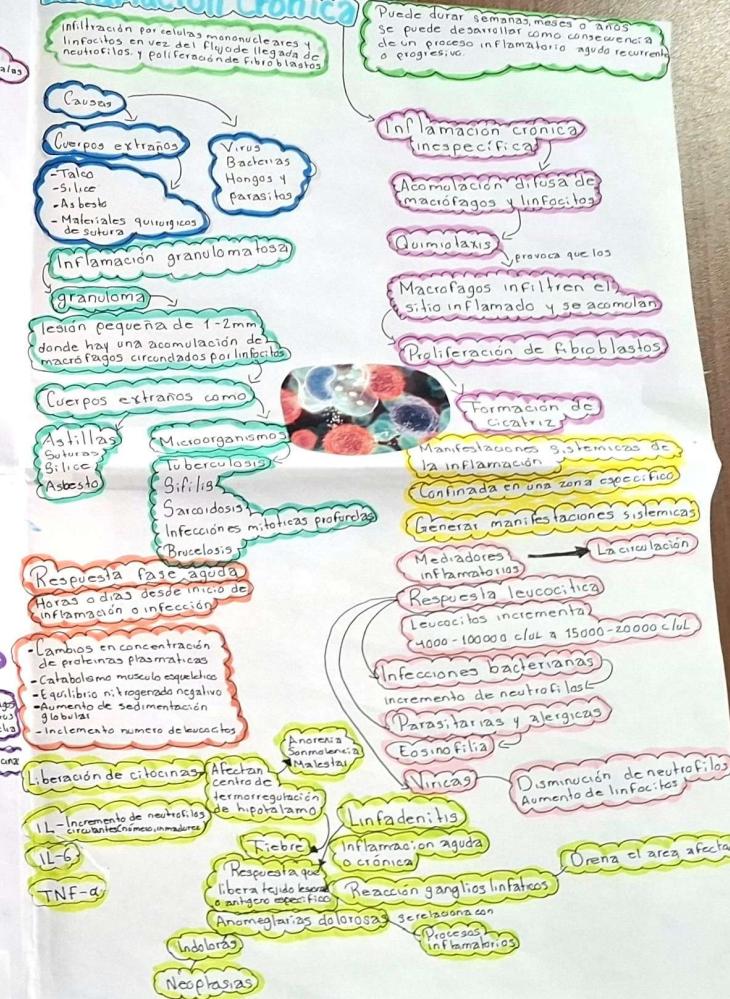
Inflamación Aguda



INFLAMACIÓN



Inflamación Crónica



Tooll

Reconocer estructuras, citocinas para desencadenar

Quimiosina

Eosinófilos, Basofílos y células cebadas

Producen mediadores lipídicos y citocinas que inducen a la inflamación

Eosinófilo

Se reclutan hacia

INFLAMACION



Es la reacción de los tejidos vascularizados a la lesión

SUFIXO → itis... e.j. Neuritis

Nay

Mediadores inflamatorios.

TNF - α
VEGF
Neutrofílos
Amiloide Sérico

Celus (Médico romano)

Apolio

Signos cardinales de la inflamación

- Rubor
- Tumor
- Calor
- Dolor

Elimina y localiza microbios, partículas extrañas y células anormales

Medico Galeno

Aperioto

Pérdida de función.



Inflamación Crónica

Infiltración por células mononucleares y linfocitos en vez del flogode llegada de neutrófilos, y proliferación de fibroblastos

Puede durar...
se puede des...
de un proceso...
o progresivo

Causes

Cuerpos extraños

- Talco
- Silice
- Asbesto
- Materiales quirúrgicos de sutura

Virus
Bacterias
Hongos y parásitos

Inflamación granulomatosa
granuloma

Lesión pequeña de 1-2mm donde hay una acumulación de macrófagos circundados por linfocitos

Cuerpos extraños como

Astillas
Suturas
Silice
Asbesto

Microorganismos

Tuberculosis
Sifilis
Sarcoidosis
Infecciones mitoticas profun...
Brucellosis

Inflamación Aguda

Fundamental para la restauración de la homeostasis del tejido

Se produce antes de la inmunidad adaptativa

Eliminar el agente dañino
y limitar la extensión
del daño tisular

Es la respuesta protectora temprana de los tejidos locales y sus vasos sanguíneos a la lesión. → MINUTOS A HORAS

Se caracteriza por el exudado de líquido y componentes del plasma y migración de leucocitos

Infecciones
Reacciones inmunitarias
Traumatismos
Agentes físicos
Agentes químicos

Tejidos extravasculares

Dos componentes principales

Etapa celular

Etapa vascular

Cambios en los vasos sanguíneos pequeños en el sitio de lesión

Vasoconstricción

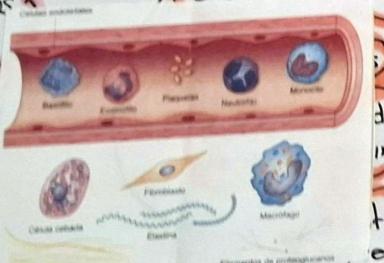
Vaso dilatación Regulac

Presencia de células endoteliales, leucocitos circulantes, células del tejido conjuntivo y los componentes de la MEC.

Provición de leucocitos, neutrofilos polimorfonucleares al sitio de lesión

Realizar funciones normales de defensa
a través de fagocitosis

Llegada y activación de los leucocitos



The diagram illustrates a cross-section of a blood clot. It features several irregular, pinkish-red shapes representing red blood cells (Eritrocitos). Interspersed among them are smaller, irregularly shaped white or light pink structures representing platelets (Plaquetas). The overall shape is roughly circular and irregular, representing a thrombus.



...INFLAMACI

Es la reacción de los f
rizados a la

Hau

Mediadores

TNF - α

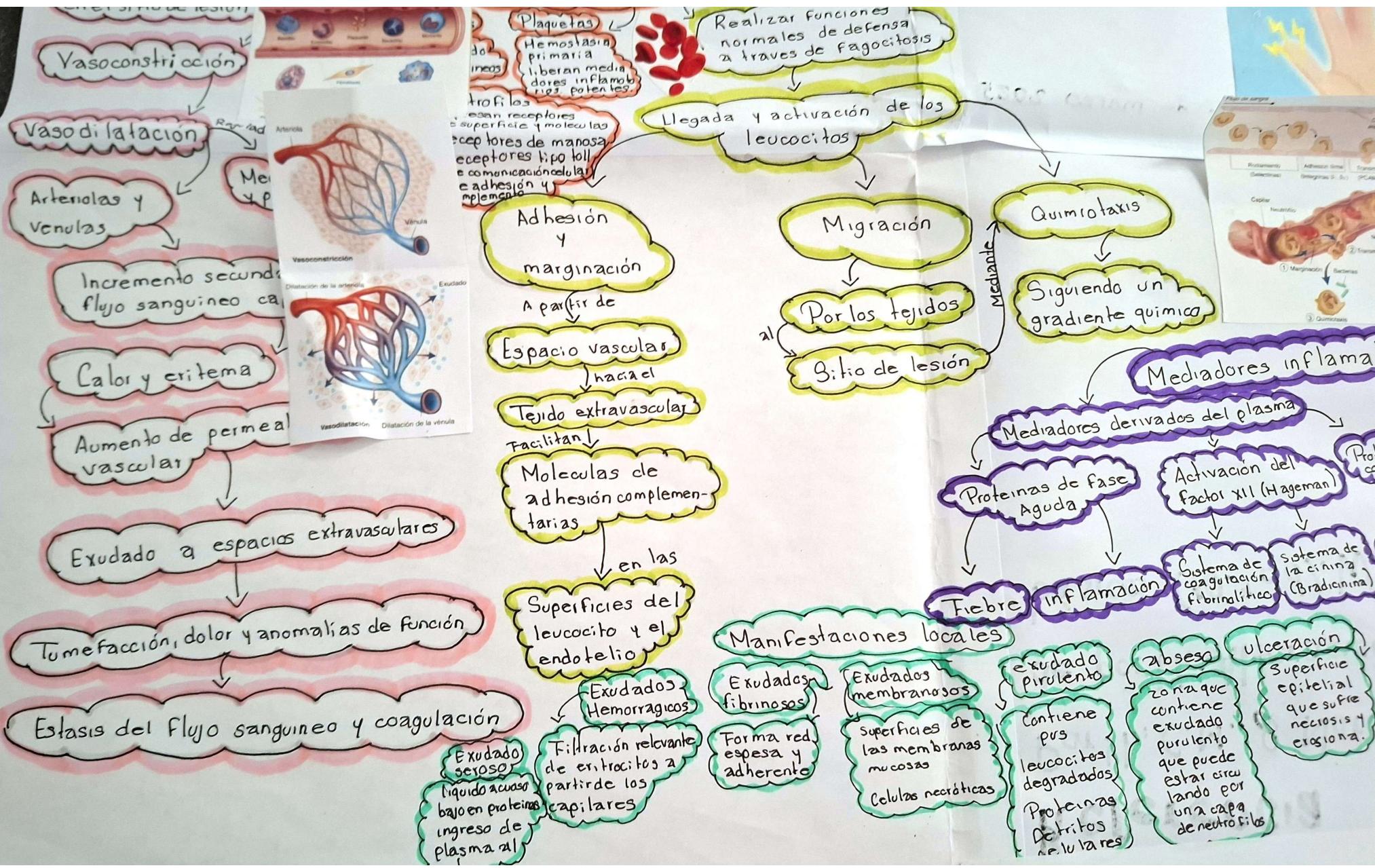
VEGF

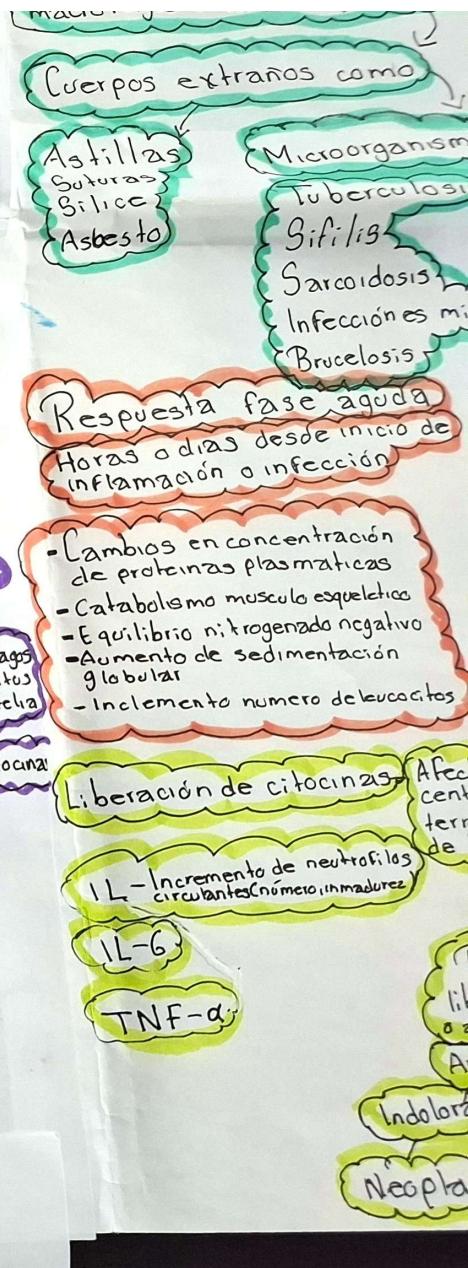
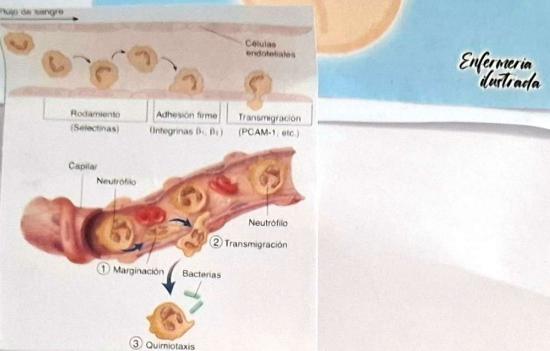
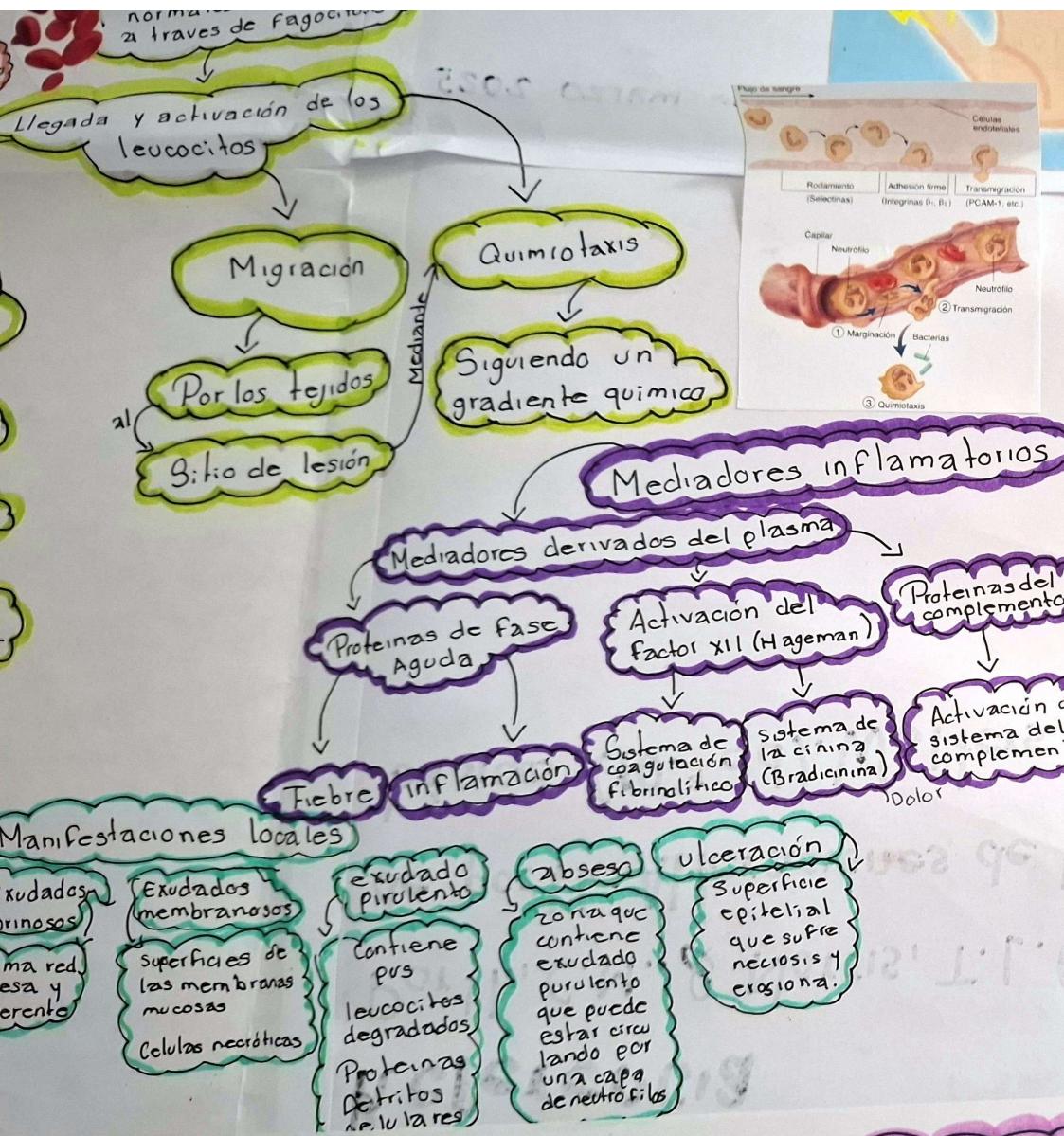
Neutrophil

Amiloide

三

Dolor





Toll

Reconocer estructuras, citocinas para desencadenar

Quimiosina

Participa en quimiotaxis

Neutrofilo

Contribuye a infecciones bacterianas, incrementan en la inflamación (leucocitosis)

Bandas → inmaduros

Macròfago

Destruir agente causal
Facilitan procesos de señalización de la inmunidad

Eosinófilos, Basofílos y células cebadas

Producen mediadores lipídicos y citocinas que inducen a la inflamación

Eosinófilo

Se reclutan hacia tejidos, Reacciones alérgicas y parasitarias. Proteína tóxica para helmintos parasitos grandes que no pueden fagocitarse

Basofilo

Contiene histamina

→ itis... e.j. → Neuritis

Inflamación Crónica

Infiltración por células mononucleares y linfocitos en vez del fijo de llegada de neutrófilos, y proliferación de fibroblastos

Puede durar semanas, meses o años
se puede desarrollar como consecuencia
de un proceso inflamatorio agudo recurrente
o progresivo.

ca microbios,
s y celulas anomalas

Causas

Cuerpos extraños

- Talco
- Silice
- Asbesto
- Materiales quirúrgicos de sutura

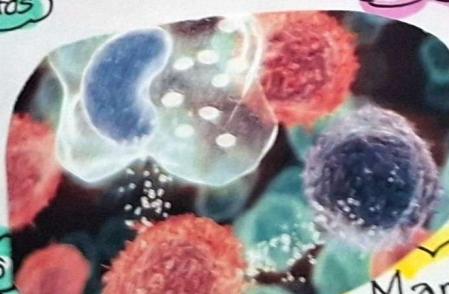
Virus
Bacterias
Hongos y parásitos

Inflamación granulomatosa

granuloma

Lesión pequeña de 1-2mm
donde hay una acumulación de
macrófagos circundados por linfocitos

Cuerpos extraños como
microorganismos



Inflamación crónica
(inespecífica)

Acomulación difusa de
macrófagos y linfocitos

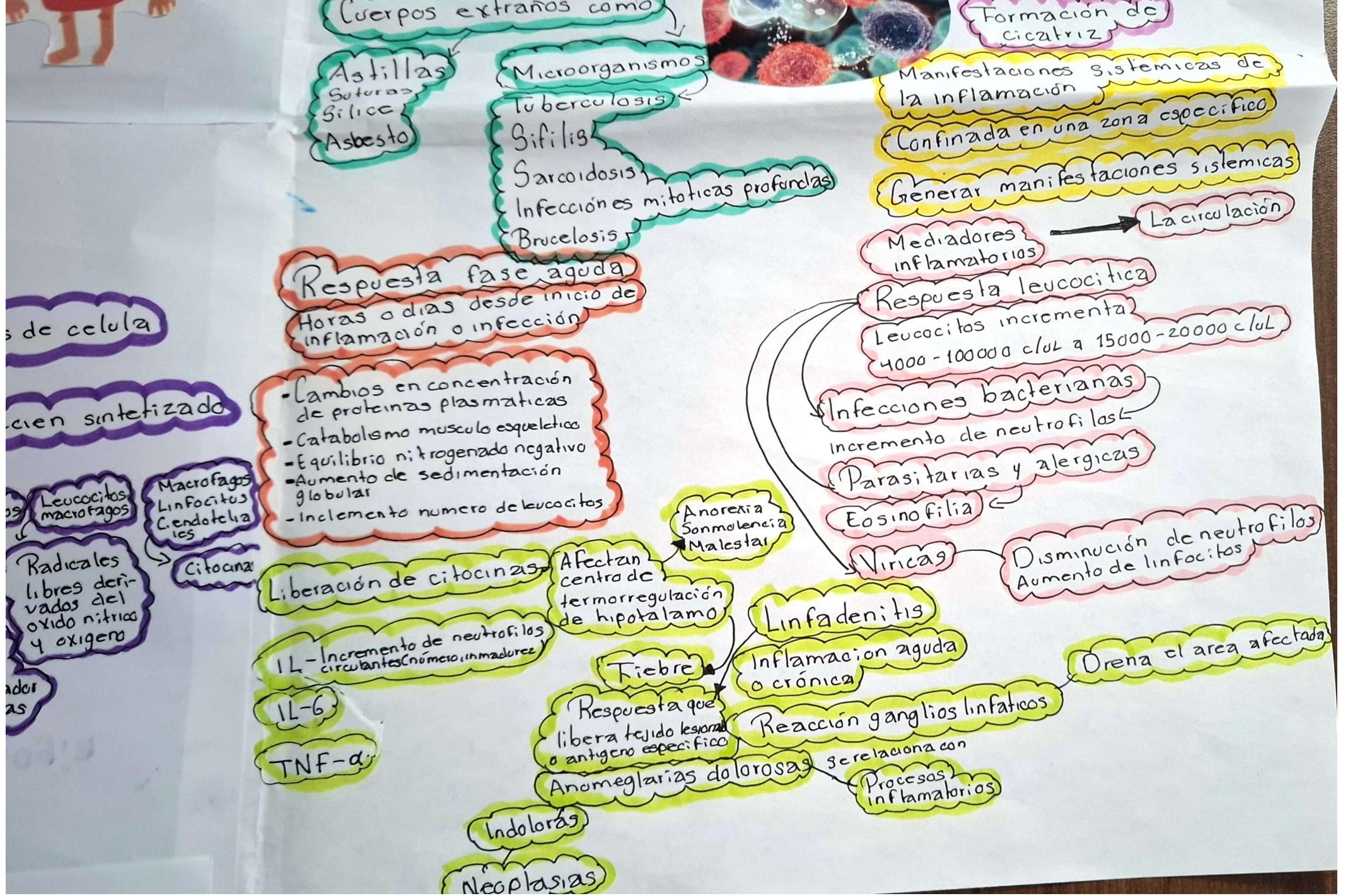
Quimiotaxis

Macrófagos infiltran el
sitio inflamado y se acomulan

Proliferación de fibroblastos

Formación de
cicatriz

Manifestaciones sistémicas de



Referencia

Porth, C.M., & Norris, T. L. (2019). Fisiopatología de Porth: Alteraciones de la salud. Conceptos básicos (10.^a ed.). Wolters Kluwer