



Mi Universidad

mapa mixto

Diana Fabiola Narvaez Villar

primer parcial

Fisiopatología II

Dra. Mariana Saucedo Dominguez

Medicina Humana

segundo semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 7 de marzo de 2025

1) **Reacción de Wallerian y Regeneración**

1) **Reacción de Wallerian**: una vez que el axón está dañado, los fragmentos de la myelina, el axón y el resto de la fibra se descomponen en fragmentos.

2) **Regeneración**: la neurona comienza la síntesis de axón y mielina en el punto de ruptura. El axón se regenera y se reconecta con la neurona.

3) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

4) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

Este incluye la regeneración por la liberación de factores de crecimiento y la liberación de factores de crecimiento.

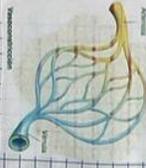
- 1) **Edema**
- 2) **Reducción de la tensión de turgencia**
- 3) **Reducción de la tensión de turgencia**
- 4) **Reducción de la tensión de turgencia**
- 5) **Reducción de la tensión de turgencia**

- 1) **Reducción de la tensión de turgencia**
- 2) **Reducción de la tensión de turgencia**
- 3) **Reducción de la tensión de turgencia**
- 4) **Reducción de la tensión de turgencia**
- 5) **Reducción de la tensión de turgencia**

Actúan en venas, arterias y capilares.

El proceso de fisisiología y el cambio en los vasos sanguíneos de la lesión celular.

Tiene 2 fases



Mech 2 estrocolinas

Copa: más externa

¿Qué causas estrocolinas?

- Polipéptidos
- Fosfolípidos
- Polipéptidos

Células del Tejido Conectivo

Reacción de los tejidos conectivos

¿Qué células conectivas?

- Macrófagos
- Mastocitos
- Fibroblastos

Células endoteliales

Reacción de las células endoteliales

¿Qué causas endoteliales?

- Endotelinas
- Polipéptidos
- Fosfolípidos
- Polipéptidos

Células que Pone Pan =

Inflamación aguda

Defensa, Protección, reparación, absorción en reacción de respuesta a lesión.

Inflamación

Respuestas fisiológicas y proteicas destinadas a eliminar la causa inicial de la lesión celular.

Se divide en:



El proceso de inflamación aguda

1) **Reacción de Wallerian**: una vez que el axón está dañado, los fragmentos de la myelina, el axón y el resto de la fibra se descomponen en fragmentos.

2) **Regeneración**: la neurona comienza la síntesis de axón y mielina en el punto de ruptura. El axón se regenera y se reconecta con la neurona.

3) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

4) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

El proceso de inflamación aguda

1) **Reacción de Wallerian**: una vez que el axón está dañado, los fragmentos de la myelina, el axón y el resto de la fibra se descomponen en fragmentos.

2) **Regeneración**: la neurona comienza la síntesis de axón y mielina en el punto de ruptura. El axón se regenera y se reconecta con la neurona.

3) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

4) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

El proceso de inflamación aguda

1) **Reacción de Wallerian**: una vez que el axón está dañado, los fragmentos de la myelina, el axón y el resto de la fibra se descomponen en fragmentos.

2) **Regeneración**: la neurona comienza la síntesis de axón y mielina en el punto de ruptura. El axón se regenera y se reconecta con la neurona.

3) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

4) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

El proceso de inflamación aguda

1) **Reacción de Wallerian**: una vez que el axón está dañado, los fragmentos de la myelina, el axón y el resto de la fibra se descomponen en fragmentos.

2) **Regeneración**: la neurona comienza la síntesis de axón y mielina en el punto de ruptura. El axón se regenera y se reconecta con la neurona.

3) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

4) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

El proceso de inflamación aguda

1) **Reacción de Wallerian**: una vez que el axón está dañado, los fragmentos de la myelina, el axón y el resto de la fibra se descomponen en fragmentos.

2) **Regeneración**: la neurona comienza la síntesis de axón y mielina en el punto de ruptura. El axón se regenera y se reconecta con la neurona.

3) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

4) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

El proceso de inflamación aguda

1) **Reacción de Wallerian**: una vez que el axón está dañado, los fragmentos de la myelina, el axón y el resto de la fibra se descomponen en fragmentos.

2) **Regeneración**: la neurona comienza la síntesis de axón y mielina en el punto de ruptura. El axón se regenera y se reconecta con la neurona.

3) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.

4) **Regeneración**: el axón se regenera y se reconecta con la neurona.



Manifestaciones locales

- 1) **RUBOR**
- 2) **CALOR**
- 3) **DOLOR**
- 4) **PÉRDIDA DE FUNCIÓN**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones locales

1) **RUBOR**

2) **CALOR**

3) **DOLOR**

4) **PÉRDIDA DE FUNCIÓN**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones locales

1) **RUBOR**

2) **CALOR**

3) **DOLOR**

4) **PÉRDIDA DE FUNCIÓN**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones locales

1) **RUBOR**

2) **CALOR**

3) **DOLOR**

4) **PÉRDIDA DE FUNCIÓN**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

Manifestaciones sistémicas

1) **Fiebre**

2) **Leucocitosis**

3) **Reacción de fase aguda**

INFLAMACIÓN

DESTINADAS A CURAR LA LESIÓN DE LA LESIÓN

RESPUESTAS FISIOLÓGICAS Y PATOLÓGICAS

Se divide en:

La inflamación aguda

Resposta protectora temprana dirigida en función de mantener a los tejidos

Activa en muchos órganos y tejidos

Intensidad del tipo agudo y es controlada por los sistemas de defensa de la microcirculación

Tiempo 2 fases

Morfología

Morfología de tipo agudo y es controlada por los sistemas de defensa de la microcirculación

Características:

- Eritrocitos
- Leucocitos (neutrófilos y eosinófilos)
- Plasma
- Fibrinógeno

Características de tipo agudo:

- Eritrocitos
- Leucocitos (neutrófilos y eosinófilos)
- Plasma
- Fibrinógeno

Características de tipo crónico:

- Macrófagos
- Linfocitos
- Plasmocitos
- Fibroblastos
- Células endoteliales

Características de tipo crónico:

- Macrófagos
- Linfocitos
- Plasmocitos
- Fibroblastos
- Células endoteliales

CELULAS DEL TEJIDO CONJUNTIVO

Responde los tejidos conectivos

Se divide en:

- Fibroblastos
- Macrófagos
- Plasmocitos
- Células endoteliales

CELULAS ENDOTELIALES

Responde los vasos sanguíneos

Se divide en:

- Endotelio
- Células endoteliales
- Macrófagos
- Plasmocitos
- Fibroblastos

PLAQUETAS (TROMBOCITOS)

Responde los vasos sanguíneos

Se divide en:

- Plaquetas
- Macrófagos
- Plasmocitos
- Fibroblastos
- Células endoteliales

LEUCOCITOS

Responde los vasos sanguíneos

Se divide en:

- Neutrófilos
- Eosinófilos
- Linfocitos
- Monocitos
- Plasmocitos
- Fibroblastos
- Células endoteliales

Diagramas:

- Diagrama de la inflamación aguda y crónica.
- Diagrama de la inflamación aguda.
- Diagrama de la inflamación crónica.
- Diagrama de la inflamación aguda y crónica.
- Diagrama de la inflamación aguda.
- Diagrama de la inflamación crónica.
- Diagrama de la inflamación aguda y crónica.
- Diagrama de la inflamación aguda.
- Diagrama de la inflamación crónica.

PLAQUETAS (TROMBOCITOS)

Responde los vasos sanguíneos

Se divide en:

- Plaquetas
- Macrófagos
- Plasmocitos
- Fibroblastos
- Células endoteliales

LEUCOCITOS

Responde los vasos sanguíneos

Se divide en:

- Neutrófilos
- Eosinófilos
- Linfocitos
- Monocitos
- Plasmocitos
- Fibroblastos
- Células endoteliales

Diagramas:

- Diagrama de la inflamación aguda y crónica.
- Diagrama de la inflamación aguda.
- Diagrama de la inflamación crónica.
- Diagrama de la inflamación aguda y crónica.
- Diagrama de la inflamación aguda.
- Diagrama de la inflamación crónica.
- Diagrama de la inflamación aguda y crónica.
- Diagrama de la inflamación aguda.
- Diagrama de la inflamación crónica.

Factores derivados de células.

Las Vasodilatas =
Histamina = liberada por mastocitos y basófilos; causa vasodilatación y aumento de la permeabilidad vascular.

Serotonina = almacenada en plaquetas. Vasodilatación y ↑ permeabilidad vascular.

Eosinófilos del ácido araquidónico
Prostaglandinas = producidas por células endoteliales y leucocitos; reducen vasodilatación, dolor y fiebre.

Endotelinas = derivadas de endotelios; promueven vasoconstricción y ↑ permeabilidad vascular.

CINAS Y QUINOLINAS
Dox de neutrófilos liberan α1-ADP y α2-adrenergicos = 1 (IL-1) causa por macrófagos y otras células. Fiebre, síntesis de proteínas, se aguda y activación de endoteliales.

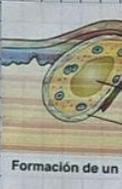
Quimocinas = atraen leucocitos al sitio de inflamación.

MANIFESTACIONES LOCALES ↓

- ① RUBOR
- ↓
- ② CALOR
- ↓
- ③ TUMEFACCIÓN
la salida de más líquido al espacio intersticial
- ↓
- ④ DOLOR
- ↓
- ⑤ PERDIDA DE FUNCIÓN

Inflamación aguda
↓
MANIFESTACIONES LOCALES
SE CARACTERIZA POR CAMBIOS VASCULARES E INFILTRACIÓN LEUCOCITICA

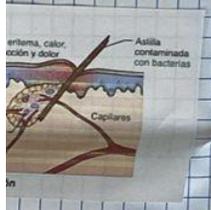
- Líquido que se filtra de los vasos sanguíneos hacia o sobre los tejidos
- **EXUDATO SEROSO** = líquido acuoso con un contenido bajo de proteínas (ingreso de plasma al sitio de inflamación)
- **EXUDATO HEMORRÁGICO** = lesión tisular grave que daña vasos sanguíneos
- **EXUDADOS FIBROSOS** = grandes cantidades de fibrinógeno, forman una red espesa y adherente, como las fibras de un coágulo sanguíneo
- **EXUDADOS MEMBRANOSOS O PSEUDOMEMBRANOSOS** = En las superficies de las membranas mucosas (células necróticas)
- **EXUDATO PURULENTO** = Contiene pus
- **ABSCESO** = zona localizada con inflamación que contiene exudado purulento
- **ÚLCERACION** = Punto de inflamación en el que una superficie epitelial desarrolla necrosis y se revasculariza



INFLAMACIÓN

↓
FISIOLÓGICAS Y PATOLÓGICAS
PARA ELIMINAR LA CAUSA DE LA LESIÓN CELULAR

Divide en -



Manifestaciones sistémicas de la inflamación

Inflamación crónica

Respuesta inmunitaria que se prolonga por meses o años.

Los signos de este tipo de inflamación son:

INFLAMACIÓN CRÓNICA inespecífica:

Acumulación difusa de macrófagos y linfocitos en el sitio de lesión.

Conducen la proliferación de fibroblastos, subsecuente de una cicatriz.

INFLAMACIÓN GRANULOMATOSA:

Un granuloma es una lesión pequeña de 1-2 mm en la que existe una acumulación de macrófagos.

INFADENITIS

Reacción en los ganglios linfáticos.
↓
Drenan el área afectada.

↓
(Se trata de una respuesta inespecífica a los microbios que liberan el tejido lesionado)

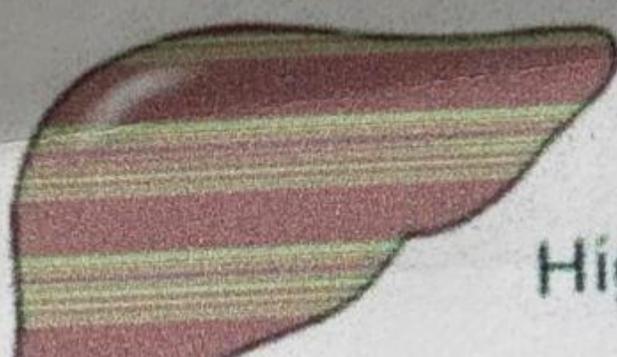
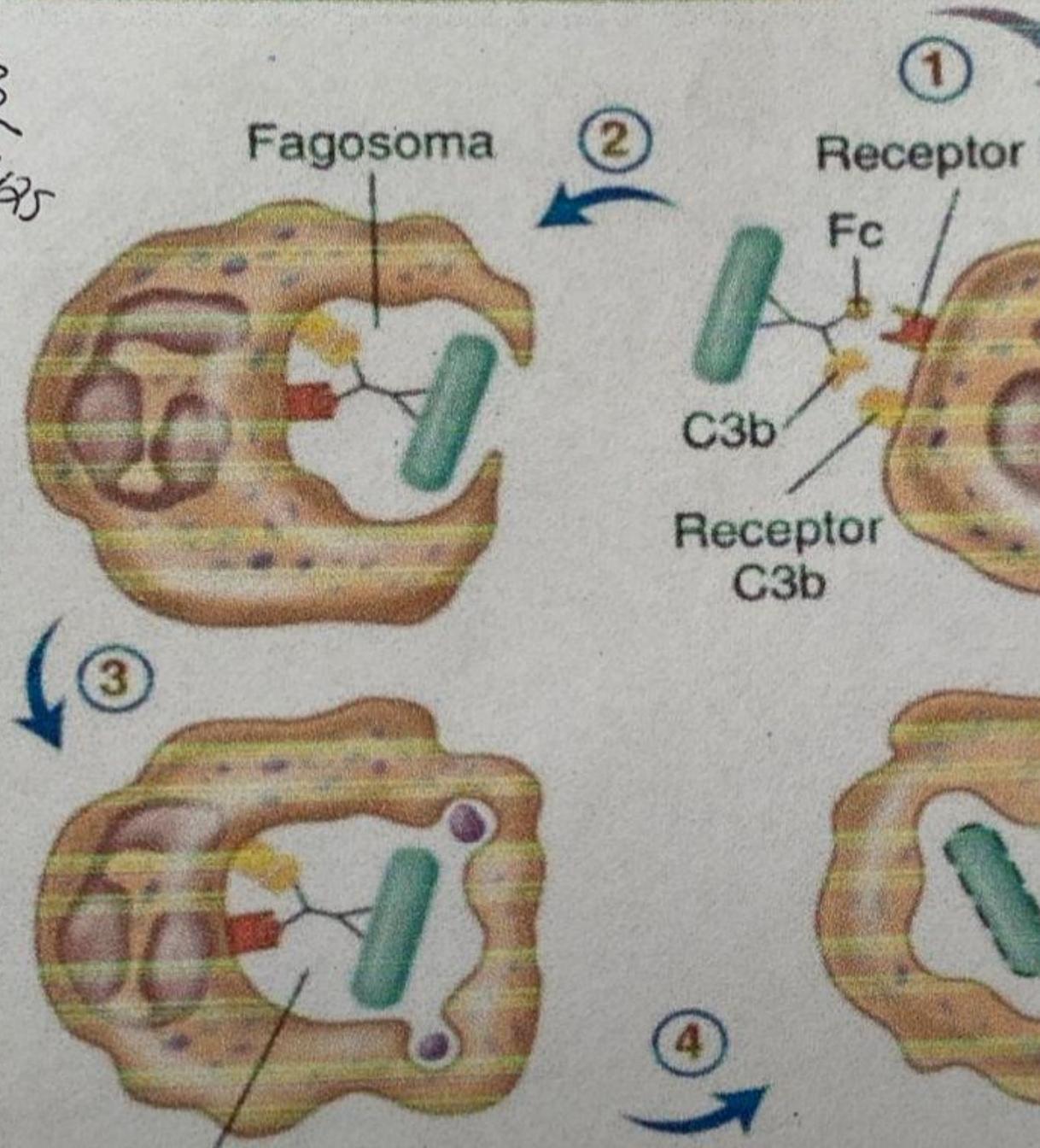
Respuesta de fase aguda.
Se activan por citoquinas inflamatorias como IL-1, IL-6, TNF-α

- 1) Fiebre = Estimada por prostaglandinas
 - Activa P-oxilogenasida y COX
 - Liberación en el hipotálamo
 - Prácticamente establecida y vasodilatación
- 2) Proteína de fase aguda (Producción hepática)
 - Proteína C reactiva (PCR) = indica inflamación
 - Fibrinógeno = Aumenta viscosidad sanguínea
 - Amiloide sérico A = marca respuesta inmune
- 3) Leucocitosis
 - Neutrofilia = infección bacteriana
 - Linfocitosis = infección viral
 - Eosinofilia = alergias o infecciones parasitarias
- 4) Síntomas generales
 - Fatiga
 - Anorexia
 - Somnolencia
 - Malestar

RESPUESTA LEUCOCITICA!

o incremento del número de leucocitos en la sangre
↓
Por infección bacteriana
↓
Indican un incremento de neutrófilos leucocitos

fac B
06/03/25



Higado

REFERENCIAS.

Norris, T. L., & Lalchandani, R. (Eds.). (2019). Porth. Fisiopatología: Alteraciones de la salud. Conceptos básicos (10ª ed.). Wolters Kluwer.