



LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA
UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITÁN

MAPA MIXTO(INFLAMACIÓN)

ALUMNA: KIARA GUADALUPE LÓPEZ RODRÍGUEZ

CATEDRÁTICO: DRA. MARIANA SAUCEDO DOMÍNGUEZ

2 SEMESTRE

GRUPO "D"

FISIOPATOLOGÍA I

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS, A 7 DE MARZO DEL 2025

INFLAMACION

INFLAMACION AGUDA

Es la respuesta inmediata y temprana a un agente dañado que es fundamental para la restauración de homeostasis tisular.

- Células Infiltrantes
- Etapas Vasculares
- Etapas Celulares
- Mediadores Inmunes

Tejidos y células participan, como las células endoteliales que recubren vasos sanguíneos, leucocitos circulantes, células de tejido conjuntivo (macrófagos, fibroblastos, mastocitos etc)

Se caracteriza por cambios en vasos sanguíneos en la lesión (edema tisular)

Provisión de leucocitos, en especial los neutrófilos (polimorfonucleares), a la zona de defensa del hospedero.

Se puede originar en el plasma o en células.

Células endoteliales. Constituyen recubrimiento epitelial de vasos sanguíneos.

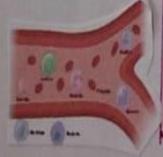
- Vasodilatación
- Vasodilatación vascular
- Permeabilidad vascular
- Salida del líquido exudado
- Polinuclear y Polinuclear
- Salida de líquido hacia tejidos

- Quimiotaxis. Migración celular dirigida
- Activación leucocitos mononucleares, neutrófilos y macrófagos
- Se activan por contacto con endotelio

Mediadores del edema de plasma.

Mediadores de la adhesión de leucocitos.

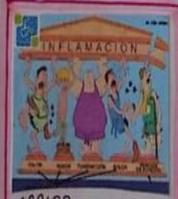
Histamina. reserva preformada en células.



Plaquetas. Son células que aumentan la permeabilidad vascular y al tener propiedades quimiotácticas adherentes.

Neutrófilos. Expresan receptores de su activación.

Eosinófilos. Producen mediadores lipídicos y citoquinas que inducen a la inflamación.



- CALOR
- RUBOR
- TUMOR
- DOLOR
- PÉRDIDA DE FUNCIÓN.

Implica una amplia variedad de respuestas fisiológicas y patológicas de la lesión.

INFLAMACION CRONICA

Se autoperpetúa y puede durar semanas, meses, o incluso hasta años.

Inflamación Crónica Inespecífica

Conlleva una acumulación de los macrófagos y los linfocitos en el sitio de lesión.

Por ejemplo tejido cicatricial que resulta de inflamación crónica del intestino reduce el estrechamiento de luz.



Inflamación Crónica Específica

Variedad específica de inflamación. Es una lesión de 1-2 mm, de acumulación de macrófagos y dendritas por linfocitos.

Se relaciona con cuerpos extraños como suturas, sílice y asbestos.



MANIFESTACIONES SISTÉMICAS DE LA INFLAMACIÓN

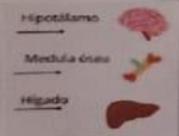
En condiciones óptimas, las respuestas inflamatorias se mantienen confinadas en una zona específica. Las manifestaciones sistémicas más de inflamación crónica y aguda local.

Respuesta de fase aguda

A parte de respuestas que conforman de respuesta inflamatoria tiene lugar una constatación de efectos sistémicos.

Esta respuesta comienza en el transcurso de unos días desde el inicio de la inflamación o infección.

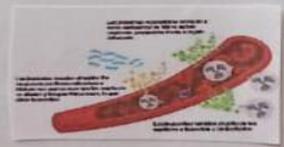
Se genera la liberación de citocinas, IL-1, IL-6 y TNF- α .



Respuesta leucocítica

Leucocitosis incremento de número de leucocitos en sangre.
Leucocitos con valor normal de 4000-10000 células/ul a 15000-20000 células/ul

Periodo de vida de 10h.



Linfadenitis.

La inflamación aguda y crónica conducen al desarrollo de reacción de ganglios linfáticos de área afectada.

Las adenomegalias dolorosas se relacionan con las procesos inflamatorios.



BIBLIOGRAFIA.

Norris, T. L (2001).Porth fisiología(10 ed.).Wolters Kluwer.Recuperado el 4 de 3 de 2025.