



Reporte de unidad 3

Bruno Marioni Hernandez Gomez

Parcial IV

Fisiopatología II

Dr. Ismael Lara Vega

Medicina Humana

Tercer Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 27 de mayo de 2025

Vasculitis

Vasculitis

Son un grupo de enfermedades que se caracterizan por presentar inflamación de los vasos sanguíneos determinando deterioro u obstrucción al flujo de sangre y daña la integridad de las paredes vasculares.

Puede afectar cualquier tipo de vaso del organismo y el compromiso puede uno o varios órganos y/o sistema.

La clínica de esta enfermedad está dada por la expresión de la isquemia y los fallos vitales irrigados por los vasos comprometidos, y además frecuentemente presentar fiebre bajo poco compromiso estado general que acompaña a la inflamación sistémica.

Patogenia de Vasculitis

- * Noxa directamente sobre los vasos por algún agente
- * Proceso inflamatorio dirigido sobre algún componente de la pared vascular
- * Compromiso secundario con proceso inflamatorio no relacionado directamente a los vasos

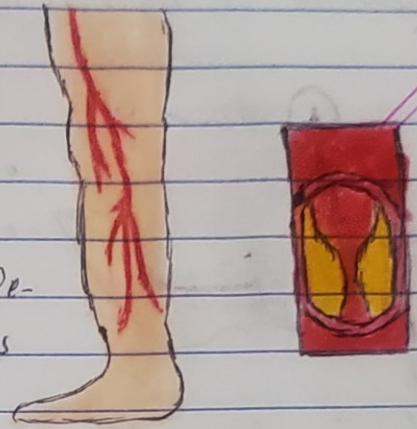
Los mecanismos inmunes involucrados en el desarrollo de las vasculitis se han clasificado en cuatro tipos:

- * Asociada a autoanticuerpo
- * Asociado a complejo inmune
- * Asociado a hipersensibilidad mediada por linfocito T
- * Asociado a enfermedades infecciosas

E. OCLUSIVA aterosclerótica

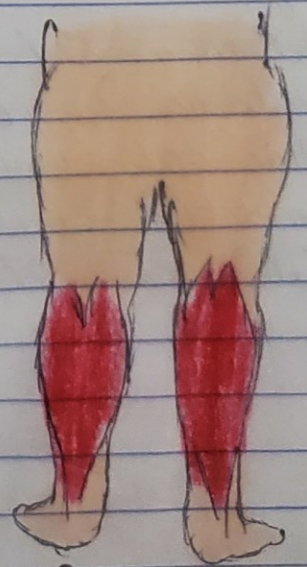
la aterosclerosis es una causa importante de la arteriopatía periférica (AP) o arteriopatía periférica y se observa con mayor frecuencia en los vasos sanguíneos de los miembros inferiores. En ocasiones se conoce como arteriosclerosis obliterante.

Los vasos más frecuentemente afectados son arterias femoral superficial y la poplitea, cuando las lesiones se desarrollan en la pierna y el pie, la arteria afectada más a menudo son la fémoropoplitea común o pedio. La enfermedad es más habitual conforme avanza la edad.



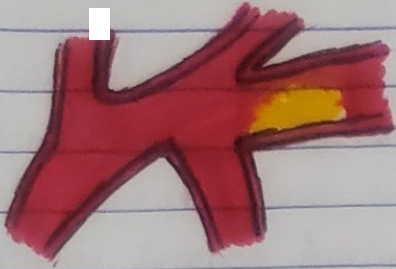
Etiología: hipercolesterolemia. Elevación de la concentración de lipoproteína. Triada de Hta DM, hiperlipidemia. Sedentarismo. Vida estresante o por lo tanto la concentración de colesterol en la sangre sirve como un marcador clínico típico de riesgo de erva o hemostasia.

Manifestaciones clínicas: por lo general, existen un estrechamiento de por menos 50% de los vasos antes de que aparezcan manifestaciones de isquemia. El síntoma principal de la arteriopatía obstructiva crónica es la claudicación intermitente o dolor durante la marcha. Dolor de pantorrilla por el músculo gastrocnémico fue mayor porcentaje de ozo dolor vaso o entumecimiento. Cambios tróficos y cédil grosamiento de la y adelgazamiento de la piel y fúidos Subcutánea de la pierna disminución en el tamaño del músculo en la pantorrilla. si el pie está frío y los pulso popliteo son débiles.



Gastrocnemius

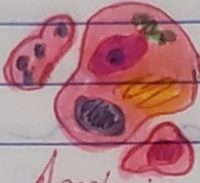
Oclusión arterial aguda.



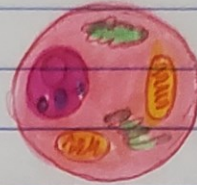
oclusión repentina. con isquemia de todo el tejido
oclusión con amputación del estado circulatorio.

Fisiopatología:

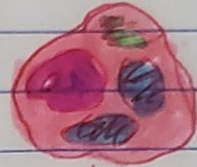
Suministro de oxígeno por
bloqueando cambio metabólico
celular aerobio anaerobio por
bloqueando muerte celular.



Apoptosis



Celula viva



Necrosis

Etiología y factores de riesgo:



Cuadro clínico depende de formación de la obstrucción
del embolio.

90% de las embolias se orig.
inan en el corazón siendo el primer



Causa mayoría de la embolia afectan la circulación
de las extremidades inferiores localizándose en las
bifurcación aorta-iliaca femoral o poplitea.

Manifestaciones clínicas:

- * Dolor: Principal síntoma de isquemia.
- * Palidez: retraso del llenado capilar.
- * Parálisis: indicando isquemia avanzada.
- * Poiquiloterapia: pérdida de la firmeza de las extremidades.



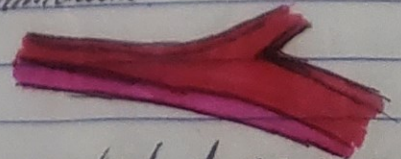
Estudio diagnóstico:

Examen físico

Tratamiento



inspección en la piel Dependiendo la gravedad de ven iniciar
palpaciones de pulso frías tratamiento anticoagulante intravenoso con
heparina.



* Fenomeno de Raynaud

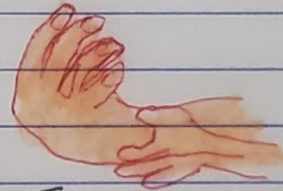
Fenomeno de raynaud.

Fue descubierta por Maurice raynaud en 1862. * Es un trastorno de los Vasos Sanguineos de la zona acras del organismo especialmente de todos los dedos de la mano y pies en el que existe una reaccion desproporcionada al frio o al stress producido la vasoconstriccion de la misma.



Clinico: aparicion repentina de frialdad en los dedos y pies por la exposicion del pie al frio, junto al cambio de coloracion de la piel bien delimitado de una forma progresiva. 15-20 min.

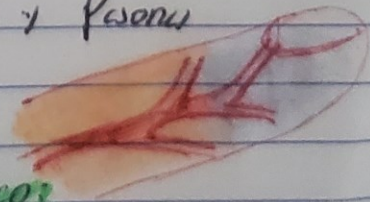
Sintoma: de bajo flujo Sanguineo hormigueo, adormecimiento perdida de la fuerza en mano o pie, dolor incluso isquemia.



Tambien puede aparecerse en la piel de los brazos y piernas un moteado

Clasificacion: F. Raynaud primario. o un patron reticular.

Cuando se presenta en una mano otra localizacion mas frecuente; aislado algunos factores se refieren En la zona acras de la nariz, oreja ala enfermedad reynaud en la rodilla y piernas formacion mas comun.



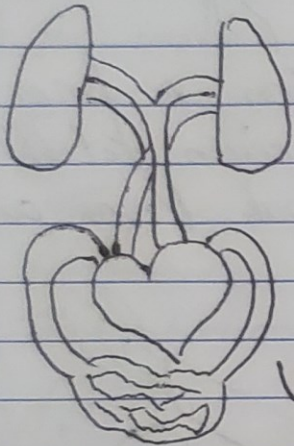
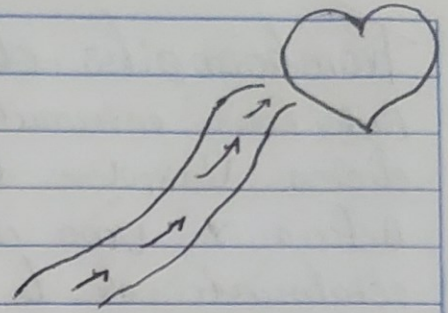
Fisiopatologicos

Mecanismo exacto no se conoce. desproporcionada vasoconstriccion de la arteria y arteriola. Como la respuesta al frio o al stress mediante la activacion de los receptores alfa adrenagolico y Serotonico, una alteracion de la estructura en los pequenos Vasos y alteraciones en la repuracion o isquemia en el pie interfiere en el mecanismo no completo segun la enfermedad subyacente.

Transformo de Circulacion

Introduccion

Vena: Vaso Sanguineo cuya funcion es transportar la Sangre desde los organos y tejido de todo el cuerpo humano hacia el corazon

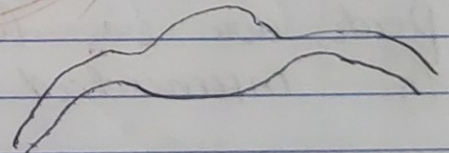


Funcion Sistema Venoso

- Retorno venoso del Corazon
- Regulacion del volumen Sanguineo
- mantenimiento de la presion s.
- Corazon periferico
- Termoregulacion

Tipo de transformos de la Circulacion Venosa
Varices. Son Venas dilatada y tortuosas que puede Causar dolor y molestia.

Insuficiencia Venosa cronica: una Condicion de la Vena no funcionan correctamente, lo que puede Causar hinchazon, dolor cambios de la mala Circulacion



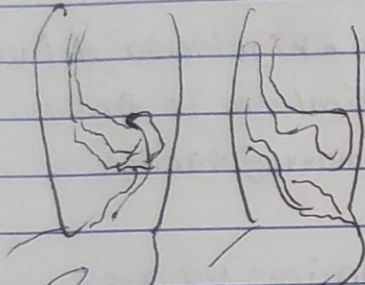
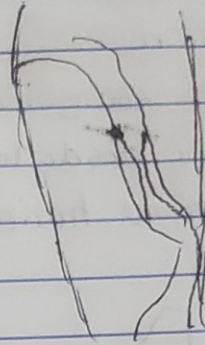
Trombosis Venosa Profunda: una formacion en la que se forma Coagulo de Sangre en una Vena profunda que puede Causar dolor y hinchazon

Sintomas: Dolor y molestia * hinchazon en la pierna * Cambio de coloracion de la piel * Sensacion de pesadez o fatiga en la pierna

Tratamiento
Compresion elasticacion de la pierna
evolucion medicamentosa para tratar la insuficiencia Venosa

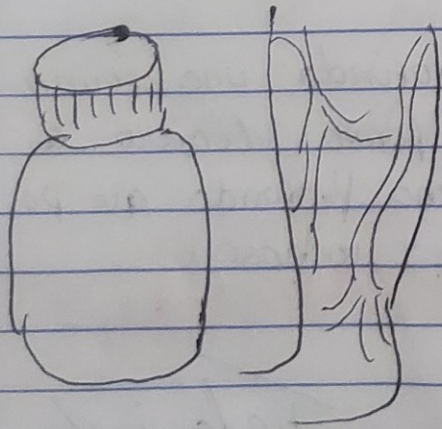
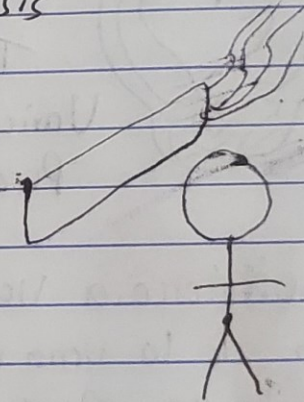
Tromboangitis obliterante.

Tromboangitis obliterante: también conocida como enfermedad de Burger es una condición vascular crónica que afecta la arteria y vena de la extremidad especialmente de la pierna.



Características: inflamación y trombosis puede causar obstrucción del flujo sanguíneo lo que puede llevar a la isquemia o necrosis.

Causa y factores de riesgo: Tabaquismo es un factor de riesgo importante en la enfermedad. Edad y Sexo: la enfermedad es más común en hombres. Genética puede ser un componente genético en la enfermedad.



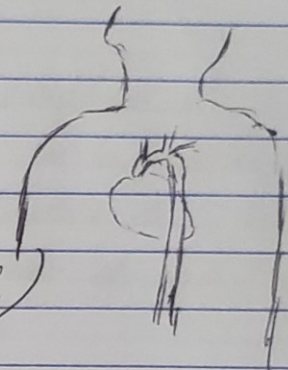
Tratamiento: Dejar de fumar es esencial para el tratamiento y la prevención y prevención de la enfermedad. Uso adecuado de medicamentos como anticoagulantes. Cirugía: es necesario salvar la sangre que está obstruida o la piel necrótica.

Aneurisma Aórtico

El aneurisma aórtico se define como una dilatación y fusión de la aorta que como mínimo, alcanza un diámetro de 50% mayor de lo normal en ese nivel anatómico. El aneurisma es una dilatación de una arteria. La zona más frecuente en la aorta es la localización de la aorta en los vasos ilíacos, un aneurisma puede estar aumentado la mitad lo que impide normalmente.

Tipo de Aneurisma Aórtico:

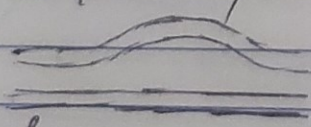
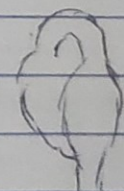
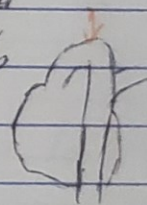
- Torácicos
- Abdominales
- Toracombodinales (toda la aorta megasorta)



Aneurismas de la Aorta Torácica:

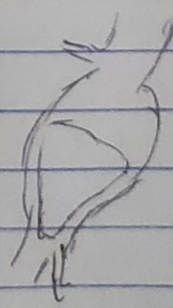
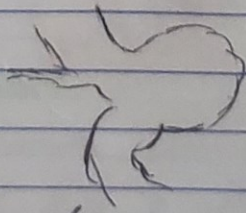
La incidencia anual de la enfermedad de la aorta torácica se estima en 5-9 por cada 100.000 personas pero entre 60 y 70 más elevada más común en el hombre localización

- Aorta Subcarot 50% va de la válvula aórtica hasta el arco
- Aorta descendente 40% va después de la aorta
- 75% de los pacientes con grande aneurisma de la aorta torácica tiene además de un aneurisma abdominal



Aneurisma

Pseudoaneurisma



Tratamiento de Aneurisma

- * observación
- * tratamiento endovascular
- * cirugía abierta
- * implantación de Stent

El tratamiento de aneurisma depende de varios factores como el tamaño de la ubicación de la aneurisma.