



Mi Universidad

Resumen

Danessa Suquey Vázquez Alvarado

Resumen

Tercer parcial

Fisiopatología II

Dr. Ismael Lara vega

Medicina humana

Tercer semestre

Vasculitis

Las vasculitis son un grupo de trastorno vasculares que causan lesión inflamatoria y necrosis de la pared del vaso sanguíneo.

Las vasculitis, que son una vía común de compromiso tisular y orgánico en muchas enfermedades distintas, afectan a las células endoteliales y las CML de la pared vascular.

Pueden afectar los vasos de cualquier tipo (Arterias, venas y capilares) de cualquier órgano. Como alteran venas y capilares, las términos vasculitis, angitis y arteritis a menudo se utilizan de manera indistinta.

Las manifestaciones clínicas Frecuentes incluyen fiebre, mialgia, artralgia y malestar. Las vasculitis pueden producirse por lesión directa al vaso, agentes infecciosos o procesos inmunitarios; también pueden ser secundarios a otros estados patológicos, como lupus eritematoso sistémico.

Los agentes físicos, como el frío (p.ej. congelación), radiación (p.ej. quemaduras solares), lesión mecánica, mecanismos inmunitarios y toxinas causan daño vascular secundario, lo que a menudo causa necrosis de los vasos.

Las vasculitis a menudo se clasifican con base en su etiología, hallazgos patológicos y

Norma

Enfermedad oclusiva aterosclerótica

La aterosclerosis es una causa importante de arteriopatía periférica (AP), o arteriopatía periférica, y se observa con mayor frecuencia en las vasos de las piernas de los miembros inferiores.

Etiología

- * Hipercolesterolemia
- * Elevación de la concentración de lipoproteínas LDL
- * Triada de HTA, DM, Hiperlipidemia
- * Vida estresante.

manifestaciones clínicas

- Por lo general, existe un estrechamiento de por lo menos el 50% del vaso antes de que aparezca manifestaciones de isquemia.
- El síntoma principal de la arteriopatía obstructiva crónica es la claudicación intermitente o dolor durante la marcha.
- Dolor vago o entumecimiento
- Cambios y adelgazamiento de la piel y tejidos subcutáneos de la pierna disminución en el tamaño de los músculos en la pantorrilla.

Norma

- Fas**
- * Dolor isquémico
 - * Úlceras
 - * Gangrena

Necrosis T

- * Dolor intenso con alteración cutánea
- (por las noches)
- * menos intenso durante la bipedestación

Diagnóstico:

- Inspección de las extremidades
- La palpación de los pulso Femoral, popliteo, tibial posterior y dorsal del pie permiten calcular el nivel y grado de obstrucción.

Oclusión arterial aguda

La oclusión arterial aguda es un fenómeno súbito que interrumpe el flujo arterial a los tejidos u órganos afectados. La mayoría de estos episodios son resultado de un émbolo o un trombo.

Etiología y patogenésis

Un émbolo es una partícula que se mueve con libertad, como un coágulo sanguíneo que se desprende y viaja en las vasos más grandes de la circulación hasta que se aloja en un vaso más pequeño y ocluye el flujo sanguíneo.

La enfermedad o fenómeno de Raynaud es un trastorno funcional causado por vasoespasmos intenso de las arterias y arteriolas en los dedos de las manos, con menor frecuencia de los pies.

Existen 2 tipos:

* Primario, llamado enfermedad de Raynaud, carece de demostrable; el tipo * secundario llamado fenómeno de Raynaud, se relaciona con otras enfermedades o causas conocidas de espasmo vascular.

Etiología y patogenia

El vasoespasmo es una respuesta constrictrora excesiva a estímulos que en condiciones normales sólo producen vasoconstricción moderada. En contraste con reacciones circulatorias regionales intermitentes por fibras vasodilatadoras y vasoconstrictoras, las vasos cutáneos de los dedos de mano y pies sólo están intermitentemente por fibras vasoconstrictoras simpáticas.

Manifestaciones clínicas

- * Los cambios de color por lo general comienzan en las puntas de los dedos y avanzan a una o más falanges distales.
- * Las uñas se vuelven frágil y la piel de las puntas de los dedos se engrosa.
- * La alteración nutricional de estas estructuras pueden causar artritis.

Diagnóstico y tratamiento

- * Flujo Doppler por láser para cuantificar el flujo sanguíneo digital durante los cambios de temperatura.

Tratamiento:

- * Vasodilatadores, sobre todo si los episodios son frecuentes.
- * Los bloqueadores del conducto de calcio (p.ej. nifedipina, diltiazem).

Trastornos de la circulación venosa

Los trastornos de la circulación venosa se refieren a problemas que afectan el flujo sanguíneo en las venas, lo que puede llevar a diversas complicaciones. ~~A continuación~~

Trastornos más comunes:

1- Insuficiencia venosa crónica:

Se produce cuando las venas tienen dificultad para devolver la sangre al corazón debido a problemas en las válvulas venosas o en la pared de la vena.

2- Varices:

Son venas dilatadas y tortuosas que se producen debido a la insuficiencia venosa crónica.

3 Trombosis venosa profunda:

Se produce cuando se forma un coágulo en una vena profunda, lo que puede causar dolor, hinchazón y complicaciones graves si el coágulo se desprende y viaja a los pulmones (embolia pulmonar).

4- Úlceras venosas:

Son heridas que se producen en la piel debido a la insuficiencia venosa crónica y la mala circulación sanguínea.

Norma

Insuficiencia venosa crónica

Se refiere a las consecuencias fisiológicas de la TVP, incompetencia valvular o una combinación de ambas. La causa más frecuente es la TVP, que causa deformidad de las válvulas valvulares, lo que los vuelve incapaces de cerrar.

* El tratamiento de las úlceras venosas incluyen compresión con apósitos y ventosas, elásticos o no.

* Los medicamentos útiles incluyen ácido acetilsalicílico y pentoxifilina.

Trombosis Venosa

Describe la presencia de un trombo en una vena y la respuesta inflamatoria en la pared vascular que lo acompaña.

Manifestaciones clínicas

- * 50% de las pacientes asintomáticas
- Fiebre
- Malestar general
- Leucocitosis

Diagnóstico

- Venografía ascendente
- Ultrasonografía

Tromboangitis obliterante

Es un trastorno arterial/inflamatorio (una arteritis) que induce formación de trombo.

Manifestaciones clínicas

- Cambio de colores en las extremidades. En caso moderado, las extremidades se vuelven cianóticas cuando la persona se pone en posición vertical; los dedos pueden adquirir un tono azulado púrpura sin encontrarse en dolor. Con la falta de flujo sanguíneo, la piel adquiere una apariencia delgada y brillante, se reducen el crecimiento del vello y la nutrición cutánea.

Diagnóstico y tratamiento

Los métodos diagnósticos son similares a los de la enfermedad aterosclerótica de las extremidades inferiores. Como parte del programa terapéutico para tromboangitis obliterante, es obligatorio que la persona suspenda el consumo del tabaco. Incluso deben eliminarse el tabaquismo pasivo y el tratamiento de reemplazo con nicotina.

Aneurisma

Es una dilatación localizada en un vaso sanguíneo. Los aneurismas pueden formarse en arterias y venas, pero son más frecuentes en la aorta. Existe 2 tipos de aneurismas: los verdaderos.

* Los falsos.
Un aneurisma verdadero es el que está delimitado por la pared vascular completa.
En un aneurisma verdadero es el que está delimitado por la pared vascular. Los aneurismas falsos o pseudoaneurismas son una disección localizada o desgarramiento en pared interna de la arteria, con formación de un hematoma extravascular que causa crecimiento del vaso.

Aneurisma aórticos

Los aneurismas aórticos pueden afectar cualquier parte de la arteria: la ascendente, el arco, la porción descendente, torácica o abdominal.

Manifestaciones clínicas

- * Disnea
- * Estidor o tos metálica
- * Dificultad a deglución.

Diagnóstico y tratamiento

- * Ecocardiografía
- * TC
- * I R M

- Tratamiento es la reparación quirúrgica en la que la sección afectada de la aorta.

Norma

Disección aórtica

Es una afección grave en la cual hay una ruptura en la pared de la arteria principal que transporta la sangre fuera del corazón (la aorta).

Etiología y patogenias

Se produce por alteraciones que debilitan o causan cambios degenerativos en la capa elástica y el músculo liso de la aorta.

Factores:

mas frecuente en grupos de 40-60 años de edad y más prevalente en hombres. Los factores de riesgo que predisponen en la hipertensión y la degeneración de la túnica media de la pared vascular.

Se relaciona con enfermedades del tejido conjuntivo como el síndrome de marfan.

Síntomas principales:

* Aparición repentina de dolor muy intenso, descrito como desgarrador o constante.

El dolor localiza el sitio:

* La localización del dolor puede señalar el sitio de disección.