



Mi Universidad

Mapa conceptual

Angel Adiel Villagómez Gómez

Segundo parcial

Fisiopatología III

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Medicina Humana

Tercer semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 27 de abril de 2025

DEFINICIÓN

GRUPE (INFLUENZA)

CUADRO CLÍNICO

Enfermedad respiratoria aguda causada por el virus Influenza (Orthomyxoviridae), con potencial epidémico y pandémico.

Tipos

Influenza A

Subtipos

H3N2

H1N1

Influenza B

Linajes

Yamagata

Victoria

Influenza C

Infecciones leves

poco relevante

DIAGNÓSTICO

Pruebas rápidas

Test de antígenos

RT-PCR

Antivirales

Oseltamivir

Esquema

75 mg/12 h x 5 días

Baloxavir

dosis única

TRATAMIENTO

Se divide

Farmacológico

No farmacológico

Oxigenoterapia

SatO₂ <92%

Complicaciones

Neumonía viral primaria

Sobreinfección bacteriana

IL-6

TNF-α

2

Tormenta de citocinas

Consecuencia

pérdida de barrera mucosa

superficies no porosas

específicamente

Necrosis del epitelio ciliado

Provoca

PREVENCIÓN

Vacunación anual

Medidas de barrera

Uso

Mascarillas N95 en brotes

FISIOPATOLOGÍA

Entrada viral

Hemaglutinina

Hemaglutinina

union a receptores

ácido siálico (SA-α2,6)

Endocitosis

mediada por clatrina

Termina

fusión de membrana

Sigue

Replicación viral

Por

ARN polimerasa viral

Replica

genoma segmentado

3er paso

Daño tisular

Provoca

Necrosis del epitelio ciliado

Consecuencia

pérdida de barrera mucosa

superficies no porosas

24-48 h

Supervivencia viral

Factores

Aérea

contacto directo

Pandemia H1N1 (2009)

700 millones de casos

Grupos de riesgo

Mortalidad anual

284,000 muertes

290,000-650,000 muerte

Adultos >65 años

niños <5 años

embarazadas

inmunodeprimidos

Fiebre alta súbita

Mialgias

Tos seca

Postración











