



NOMBRE DE LA ALUMNA:

Claudia Mejía Velásquez

NOMBRE DEL DOCENTE:

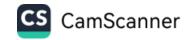
Del Solar Villarreal Guillermo

FISIOPATOLOGIA I:

Enfermedades

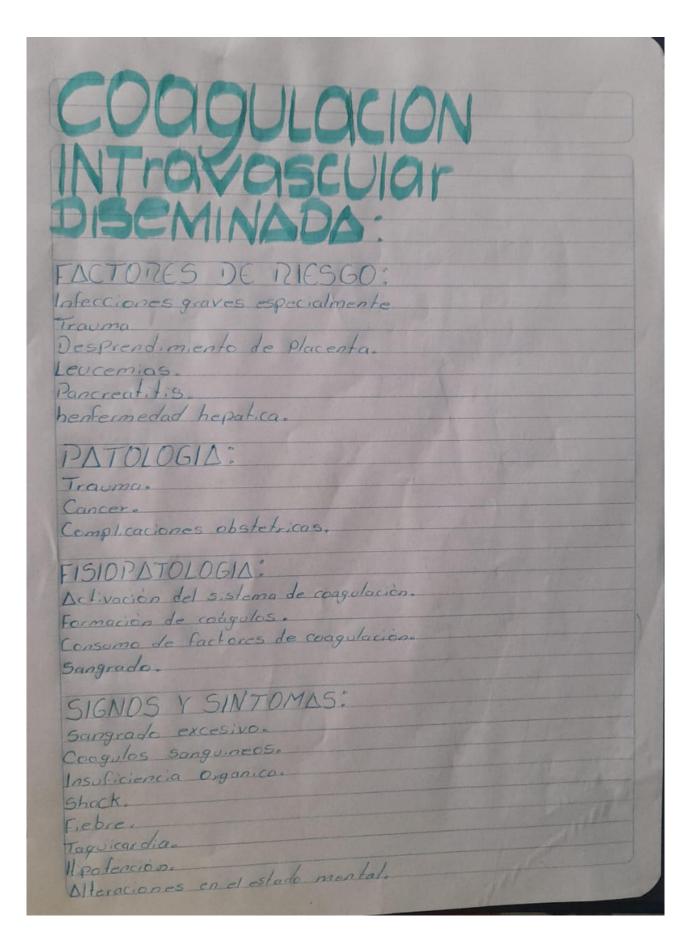
MEDICINA HUMANA

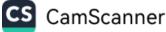
SEGUNDO SEMESTRE



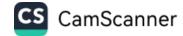
ACTORES DE RIESGO: Infermedades cardiacas. Tombasis venosa profunda. Timobilización Prolongada. Timorer. Infermedades inflamatorias. ctores geneticas. dad avanzada.	
intermedades cardiacas. mobilización prolongada. incer. ntermedades inflamatorias. ctores geneticas. dad avanzada.	
intermedades cardiacas. mobilización prolongada. incer. ntermedades inflamatorias. ctores geneticas. dad avanzada.	
imobilización prolongada. Incer. efermedades inflamatorias. ctores geneticas. dod avanzada.	
dermedades inflamatorias. ctores geneticas. dad avanzada.	
ctores geneticas.	
dod avanzoda.	
dad avanzada.	
besidad.	
pesidad.	
DATOLOGIA:	
e caracteriza por la formación de coaquios de s	angre
las venas que pueden desprenderse y viajar ;	por la
ingre hasta los pulmones o a otros partes del	cucrpo
1516PATOLOGIA:	
rmación de coagulos.	
nholización.	
Sminución del Flujo sanguinco.	
gurmia Lisular.	
farto	

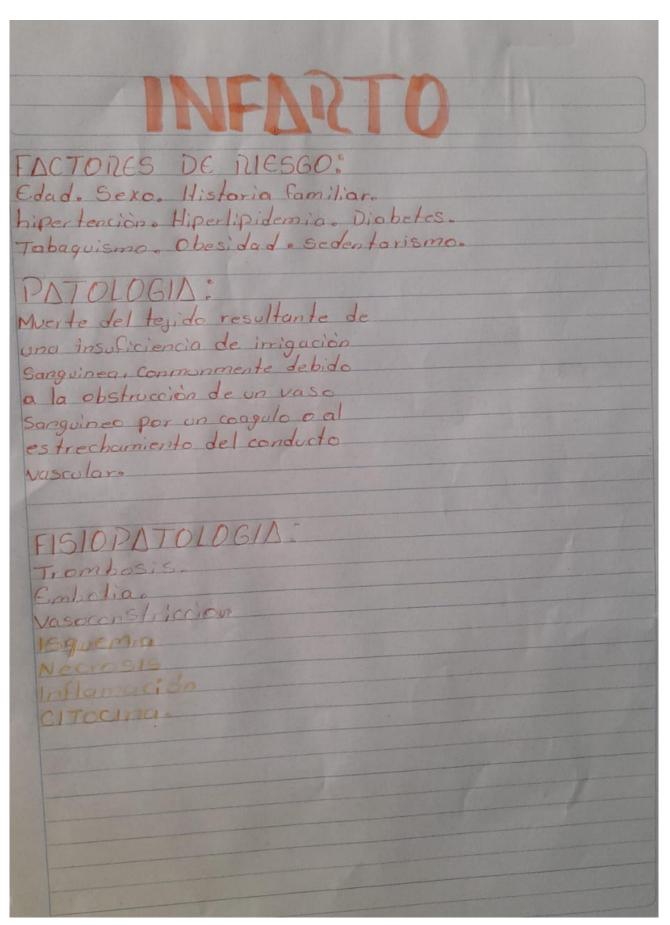
SIGNOS Y SINTOMAS: Dolor. Disminución de la función. Dispea. Confución o perdida de conciencia. Cianosis. Hipotensión. Taquicardia. DIAGNOSTICO: Angio-TC. Ecografia doppler. Resonancia magnetica. Analisis de Sangre. TRATAMIENTO: Anticuagoloción. Tromboliticos. Trombectomia-Angioplastia. ETIOLOGIA: Se basa en la formación de trombos o coaquiación Sanguineos en las arterias o venas PREGUNTAS PARA EL PACIENTE ¿ha notado dolor o molestia en alguna parte del cuerpo? ¿ha experimentado dificultad para respirar? ¿ha tenido inmovilización recientemente? cha notado algun combio en la coloración de la piel o mucosa? ¿ ha tendo algun problema de coaquiación o surgrado?

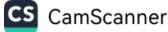




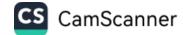
DIAGNOSTICO: Dnalisis de sangre Proebas de coagulación. Historia Medica. Examen fisico. Evaluación de la función organica. TRATAMIENTO: Control del songrado Heparina. Anticoagulantes. Soporte respiratorio. Monitoreo. Infecciones graves (sepsis) Trauma grave. Complicaciones obstetricas. Cancer. Reactiones graves inmunitarias. Fallo hepatico. PREGUNTAS PARA EL PACIENTE élta notado algun sangrado o hematoma inusual en suarepo ¿ Ha experimentado dolos a hinchazón en alguna prete de su acipo? é Ho tenido alguno intercción o entermedad grave recientemente? ¿ No notado olgen cambio en se estado general de saled como latiga? é la tenido algun problema de coagulación o sangrado en el pasado?



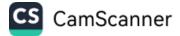




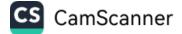
SIGNOS Y SINTOMAS: falta de oire. Confution. infarto de miocordio. infarto cerebral. DIAGNOSTICO: Electrocardiograma. Analisis de sangre. Imagenes medicas. Dogiografia. TRATAMIENTO: Tromboliticos. Onticuaquiantes. Dogoplastia. Trombectomio. ETIDLOGIA: Ostrucción de las arterias coronarias. que dificulta el flujo sanguines hacia el corazón. PREGUNTAS PARA EL PACIENTE: ¿ha experimentado dolor en el pecho? ¿ ha notado debilidad o entumerimiento en la cara? ¿bo tenido hipertención o diabetes? the experimentado dificultad para respirar? The notado debilidad o delor ?



FACTORES DE RIESGO: Trauma Perdida de sangre. infección. Deshidratación. Reactiones alergicas. Quemaduras. Edad avanzada. Enfermedades cronicas. PATOLOGIA: Mecamismos y procesos que ocurre en el cuerpo cuando se produce una disminución significativa del fluso sanguineo y la perfusión tisulari lo que lleva una disfunción organica y en ultima instanciaa la moerte celular y la difusión organica: FISIOPATOLOGIA: Perdida del flujo sanguineo. Disminución de la función cardiaca. Vasodilatación. Disminución de la perfusión tisular. Activación del sistema nervioso simpatico. Liberación de hormanas.



SIGNOS V SINTOMAS: Hipotención. Taguicardia. Taguipnea. Piel fria y humeda. Cianosis. Acidosis metabolica. DIAGNOSTICO: Historia medica. Examen fisico. Analisis de sangre. Gasometria asterial. Electrocardiograma. TRATAMIENTO: Oxigeno. Fluidoterapia. Monitoreo. ETIOLOGIA: Insuficiencia respiratoria que impide que los órganos y tesidos recibon suficiente oxigeno y nutrientes. PREGUNTAS PARA EL PACIENTE: à ha experimentado dolor o molestia en el pecho? cha tenido alguna perdida de sangre o fluidos? cha notado algun cambio en pardida de conciencia? cha experimentado alguna dificultad para respirar? ¿ ha tenido fiebre o infección enlas ultimas horas o dios ?



FACTORES DE RIESGO: Inmovilización prolongada. Cirugia. Cancer Enfermedades cardiacas. Enfermedades polmonares. Trombosis venosa profunda. Factores geneticos. Embarazo y posparto. Obesidad. PATOLOGIA: Afección en la que una o más arterios en los pulmones quedan obstruidas por un coagulo Sungvineo. FISIOPATOLOGIA: Activación del sistema de coagulación. Conversion de librinogeno en librina. Desprendimiento del coagolo. Obstrucción del flyo songuinto. Domento de la presión polmonar. Insuficiencia respiratoria.

SIGNOS Y SINTOMAS:

Dolor toracico.

Disnea.

Taguipnea.

Taguicardia.

Hipotención.

Cianosis.

Sincope,

Anciedad.

Sudoración.

Fiebre.

DIAGNOSTICO:

Angio-TC.

Commofria pulmonar,

Ecocardiograma, Electrocardiograma.

Analisis de sangre.

TRATAMIENTO:

Antisuagulación. Tromboliticos. Soporte vital. Trombectomia. Analgecia.

CTIOLOGIA:

se coracteriza Principalmente por la Formación de trombos que se desplazan desde las venos profundas de las piernas hacia las orterios polmonares.

PREGUNTAS PARA EL PACIENTE: cha notado dolor en el pecho o espalda? the experimentado dificultad para respirar? Cha terido inmovilización Prolongada? ¿ ha notado algun dolor o hinchazon en las Piernas? cha tenido algun problema de coagalación o sangrado?