



NOMBRE DE LA ALUMNA:

Claudia Mejía Velásquez

NOMBRE DEL DOCENTE:

Del Solar Villarreal Guillermo

FISIOPATOLOGIA I:

Enfermedades

MEDICINA HUMANA

SEGUNDO SEMESTRE

TROMBOEMBOLIA SISTEMICA:

FACTORES DE RIESGO:

- Enfermedades cardiacas.
- Trombosis venosa profunda.
- Inmovilización prolongada.
- Cáncer.
- Enfermedades inflamatorias.
- Factores geneticos.
- Edad avanzada.
- Obesidad.

PATOLOGIA:

Se caracteriza por la formación de coagulos de sangre en las venas que pueden desprenderse y viajar por la sangre hasta los pulmones o a otras partes del cuerpo.

FISIOPATOLOGIA:

- Formación de coagulos.
- Embolización.
- Disminución del flujo sanguíneo.
- Isquemia tisular.
- Infarto.

SIGNOS Y SINTOMAS:

Dolor. Disminución de la función.
Disnea. Confusión o pérdida de conciencia.
Cianosis. Hipotensión. Taquicardia.

DIAGNOSTICO:

Angio-TC.
Ecografía doppler.
Resonancia magnética.
Análisis de sangre.

TRATAMIENTO:

Anticoagulación.
Trombolíticos.
Trombectomía.
Angioplastia.

ETIOLOGIA:

Se basa en la formación de trombos o coagulación sanguíneos 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?

¿ha notado algún cambio en la coloración de la piel o mucosa?

¿ha tenido algún problema de coagulación o sangrado?

COAGULACION INTRAVASCULAR DISEMINADA:

FACTORES DE RIESGO:

Infecciones graves especialmente
Trauma
Desprendimiento de Placenta.
Leucemias.
Pancreatitis.
Enfermedad hepática.

PATOLOGIA:

Trauma.
Cancer.
Complicaciones obstétricas.

FISIOPATOLOGIA:

Activación del sistema de coagulación.
Formación de coágulos.
Consumo de factores de coagulación.
Sangrado.

SIGNOS Y SINTOMAS:

Sangrado excesivo.
Coágulos sanguíneos.
Insuficiencia orgánica.
Shock.
Fiebre.
Taquicardia.
Hipotensión.
Alteraciones en el estado mental.

DIAGNOSTICO:

Análisis de sangre

Pruebas de coagulación.

Historia Médica.

Examen físico.

Evaluación de la función orgánica.

TRATAMIENTO:

Control del sangrado

Heparina.

Anticoagulantes.

Soporte respiratorio.

Monitoreo.

ETIOLOGIA:

Infecciones graves (sepsis)

Trauma grave.

Complicaciones obstétricas.

Cáncer.

Reacciones graves inmunitarias.

Fallo hepático.

PREGUNTAS PARA EL PACIENTE:

¿Ha notado algún sangrado o hematoma inusual en su cuerpo?

¿Ha experimentado dolor o hinchazón en alguna parte de su cuerpo?

¿Ha tenido alguna infección o enfermedad grave recientemente?

¿Ha notado algún cambio en su estado general de salud como fatiga?

¿Ha tenido algún problema de coagulación o sangrado en el pasado?

INFARTO

FACTORES DE RIESGO:

Edad. Sexo. Historia familiar.
Hipertensión. Hiperlipidemia. Diabetes.
Tabaquismo. Obesidad. Sedentarismo.

PATOLOGIA:

Muerte del tejido resultante de una insuficiencia de irrigación sanguínea, comúnmente debido a la obstrucción de un vaso sanguíneo por un coágulo o al estrechamiento del conducto vascular.

FISIOPATOLOGIA:

Trombosis.
Embolia.
Vasokonstricción
Isquemia
Necrosis
Inflamación
Citocinas.

SIGNOS Y SINTOMAS:

Dolor.

Falta de aire.

Confusión.

Infarto de miocardio.

Infarto cerebral.

DIAGNOSTICO:

Electrocardiograma.

Análisis de sangre.

Imágenes médicas.

Angiografía.

TRATAMIENTO:

Trombolíticos.

Anticoagulantes.

Angioplastia.

Trombectomía.

ETIOLOGIA:

Ostrucción de las arterias coronarias.

que dificulta el flujo sanguíneo hacia el corazón.

PREGUNTAS PARA EL PACIENTE:

¿ha experimentado dolor en el pecho?

¿ha notado debilidad o entumecimiento en la cara?

¿ha tenido hipertensión o diabetes?

¿ha experimentado dificultad para respirar?

¿ha notado debilidad o dolor?

SHOK

FACTORES DE RIESGO:

- Trauma
- Perdida de sangre.
- Infección.
- Deshidratación.
- Reacciones alérgicas.
- Quemaduras.
- Edad avanzada.
- Enfermedades crónicas.

PATOLOGIA:

Mecanismos y procesos que ocurre en el cuerpo cuando se produce una disminución significativa del flujo sanguíneo y la perfusión tisular, lo que lleva una disfunción orgánica y en última instancia a la muerte celular y la difusión orgánica.

FISIOPATOLOGIA:

- Perdida del flujo sanguíneo.
- Disminución de la función cardíaca.
- Vasodilatación.
- Disminución de la perfusión tisular.
- Activación del sistema nervioso simpático.
- Liberación de hormonas.

SIGNOS Y SINTOMAS:

Hipotensión.

Taquicardia.

Taquipnea.

piel fría y húmeda.

Cianosis.

Acidosis metabólica.

DIAGNOSTICO:

Historia médica.

Examen físico.

Análisis de sangre.

Gasometría arterial.

Electrocardiograma.

TRATAMIENTO:

Oxígeno.

Fluidoterapia.

Monitoreo.

ETIOLOGIA:

Insuficiencia respiratoria que impide que los órganos y tejidos reciban suficiente oxígeno y nutrientes.

PREGUNTAS PARA EL PACIENTE:

¿ha experimentado dolor o molestia en el pecho?

¿ha tenido alguna pérdida de sangre o fluidos?

¿ha notado algún cambio en pérdida de conciencia?

¿ha experimentado alguna dificultad para respirar?

¿ha tenido fiebre o infección en las últimas horas o días?

TROMBOEMBOLIA PULMONAR

FACTORES DE RIESGO:

- Inmovilización prolongada.
- Cirugía.
- Cáncer.
- Enfermedades cardíacas.
- Enfermedades pulmonares.
- Trombosis venosa profunda.
- Factores genéticos.
- Embarazo y posparto.
- Obesidad.

PATOLOGIA:

Afección en la que una o más arterias en los pulmones quedan obstruidas por un coágulo sanguíneo.

FISIOPATOLOGIA:

- Activación del sistema de coagulación.
- Conversión de fibrinógeno en fibrina.
- Desprendimiento del coágulo.
- Obstrucción del flujo sanguíneo.
- Aumento de la presión pulmonar.
- Insuficiencia respiratoria.

SIGNOS Y SINTOMAS:

Dolor torácico.

Disnea.

Taquipnea.

Taquicardia.

Hipotensión.

Cianosis.

Síncope.

Ansiedad.

Sudoración.

Fiebre.

DIAGNOSTICO:

Angio-TC.

Gammafria pulmonar.

Ecocardiograma. Electrocardiograma.

Análisis de sangre.

TRATAMIENTO:

Anticoagulación. Trombolíticos. Soporte vital.

Trombectomía. Analgesia.

ETIOLOGIA:

Se caracteriza

Principalmente por la
formación de trombos
que se desplazan desde
las venas profundas de
las piernas hacia las
arterias pulmonares.

PREGUNTAS PARA EL PACIENTE:

¿ha notado dolor en el pecho o espalda?

¿ha experimentado dificultad para respirar?

¿ha tenido inmovilización prolongada?

¿ha notado algún dolor o hinchazón en las

piernas?

¿ha tenido algún problema de coagulación
o sangrado?