



COLEGIO UNIVERSITARIO DE ENFERMERÍA
CENTRO MÉDICO DE CARACAS
COMPONENTE DE FORMACIÓN PROFESIONAL BÁSICA

PROGRAMA ANALÍTICO

UNIDAD CURRICULAR: FISIOPATOLOGÍA

MODALIDAD: ASIGNATURA

SEMESTRE: IV

UNIDADES CRÉDITO: 3

T	P	TP	SEMANALES
2	-	2	4

PRESENTACION

El programa de la Unidad Curricular FISIOPATOLOGIA , se diseñó de acuerdo a sus Especificaciones Curriculares, las cuales están previstas en el Diseño Curricular para la formación del Técnico Superior Universitario en Enfermería

Estas Especificaciones Curriculares se corresponden con las características y exigencias del perfil profesional y son las que se transcriben a continuación:

PROPOSITO: Esta Unidad Curricular proporciona al estudiante conocimientos sobre los agentes y mecanismos de alteración de la homeostasis, producción y desarrollo de los mecanismos fisiopatológicos y leyes generales que la rigen. Además, propicia la identificación de signos y síntomas de los procesos patológicos, así como los mecanismos de defensa del organismo ante la enfermedad.

SINOPSIS DE CONTENIDO: Significado y alcance de la fisiología. Definición fisiológica de enfermedad: mecanismos, agentes causales; signos y síntomas. Síndrome general de adaptación. Reacciones frente a la infección. Inflamación. Termoregulación y fiebre. Conceptos generales sobre el dolor. Trastornos de las funciones e integridad celular. Fisiopatología de los sistemas: alteración de la nutrición; páncreas y metabolismo de los hidratos de carbono; alteraciones glandulares y endocrinas; alteraciones neurológicas; alteraciones renales; alteraciones del sistema respiratorio; alteraciones del sistema cardiovascular (fisiopatología del shock); alteraciones hematológicas; alteraciones más comunes de los órganos de los sentidos; alteraciones digestivas. Alteraciones del sistema reproductor femenino y masculino. Fisiopatología de las quemaduras (concepto, clasificación, consecuencias fisiopatológicas, complicaciones). Alteraciones celulares (las neoplasias: clasificación y características).

ORIENTACION: Unidad de carácter teórico, que en su desarrollo el docente debe concretar aspectos fundamentales de su contenido en función de la prestación del cuidado de enfermería, de tal forma que en la práctica el estudiante pueda verificar y aplicar los conocimientos discutidos a nivel de aula (*).

(*) MINISTERIO DE EDUCACION. Dirección General Sectorial de Educación Superior. Diseño Curricular para la Formación del Técnico Superior Universitario en Enfermería. Caracas Diciembre, 1985.

INTRODUCCION

La Unidad Curricular FISIOPATOLOGIA, forma parte del Componente de Formación Profesional Básica, del Plan de Estudio para formar al Técnico Superior Universitario en Enfermería.

Se administra en el 4to. Semestre de la carrera a través de la Modalidad Curricular Asignatura. Tiene una densidad crediticia de 3 U.C. y una densidad horaria de 4 horas teóricas semanales.

Su prelación es la siguiente:

- * Fisiología (Requisito para cursarla)

El programa tiene carácter experimental y su estructura es la siguiente:

UNIDAD No. I	INTRODUCCION AL ESTUDIO DE LA PATOLOGIA GENERAL
UNIDAD No. II	FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMMA INMUNE
UNIDAD No. III	FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA HEMATOPOYETICO Y EL SISTEMA HEMOSTATICO.
UNIDAD No. IV	FISIOPATOLOGIA DEL EQUILIBRIO HIDROELECTROLITICO Y ACIDO BASE.
UNIDAD No. V	FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA RENAL
UNIDAD No. VI	FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA CARDIOVASCULAR
UNIDAD No. VII	FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA RESPIRATORIO
UNIDAD No. VIII	FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA DIGESTIVO
UNIDAD No. IX	FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA ENDOCRINO
UNIDAD No. X	FISIOPATOLOGIA DEL SISTEMA OSTEO-NEURO-MUSCULAR
BIBLIOGRAFIA	

UNIDAD I: INTRODUCCION AL ESTUDIO DE LA PATOLOGÍA GENERAL

OBJETIVO TERMINAL: Explicar el alcance de la Fisiopatología

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
<p>1. Definir Fisiopatología</p> <p>2.0. Definir patología</p> <p>2.1. Definir enfermedad como variante cualitativa y cuantitativa de la normalidad</p> <p>2.2. Caracterizar, brevemente, las diferentes alteraciones.</p> <p>3. Describir los factores endógenos en la etiología de los procesos patológicos.</p> <p>4. Describir los factores exógenos de la etiología de los procesos patológicos.</p> <p>5. Definir las reacciones generales de los órganos y los tejidos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Fisiopatología <ul style="list-style-type: none"> * Definición * Importancia * Patología general <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Importancia * La enfermedad como variante cualitativa y cuantitativa de la normalidad. * Relación de la patología en células, medio interno, medio ambiente. * Alteraciones de la diferenciación. * Alteraciones del metabolismo. * Alteraciones del crecimiento <ul style="list-style-type: none"> * Manifestaciones de la alteración celular * Cambios bioquímicos * Cambios estructurales * Cambios moleculares * Capacidad de adaptación * Diferentes tipos de enfermedad * Procesos patológicos. Factores endógenos. <ul style="list-style-type: none"> * Genética médica * Agentes mutagénicos * Aberraciones * Malformaciones congénitas * Procesos patológicos. Factores exógenos. <ul style="list-style-type: none"> * Agentes físicos <ul style="list-style-type: none"> * Mecánicos <ul style="list-style-type: none"> * Disminución de la presión atmosférica-calor-frío-electricidad-radiaciones. * Agentes químicos <ul style="list-style-type: none"> * Contaminación ambiental * Enfermedades profesionales * Concepto de veneno * Intoxicaciones * Agentes biológicos <ul style="list-style-type: none"> * Enfermedades infecciosas * Focos infecciosos. Definiciones * Órganos y tejidos <ul style="list-style-type: none"> * Reacciones generales * Proceso inflamatorio * Alteraciones de la regulación térmica. Inmunidad. Metabolismo del colágeno. * Procesos neoplásicos

UNIDAD II: FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA INMUNE

OBJETIVO TERMINAL: Describir la fisiopatología del sistema inmune

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
1. Definir sistema inmunológico y sus alteraciones.	Inmunología * Definición * Clasificación * Inmunodeficiencias * Alteraciones del complemento. * Alteraciones del sistema fagocitario. * Teorías de la autoinmunidad
2. Describir hipersensibilidad inmediata.	* Hipersensibilidad inmediata * Concepto * Anafilaxia y atipia * Alérgenos * Anticuerpos anafilácticos * Células de hipersensibilidad inmediata. * Mediadoras * Clínica
3. Describir hipersensibilidad citotóxica.	* Hipersensibilidad citotóxica * Concepto * Mecanismos - antígenos - células implicadas - anticuerpos. * Clínica y diagnóstico
4. Describir la hipersensibilidad mediada por complejos inmunológicos.	* Hipersensibilidad mediada por complejos inmunológicos. * Concepto * Enfermedad del suero * Fenómeno de Arthus * Lupus eritematoso diseminado. * Glomerulonefritis
5. Describir la hipersensibilidad retardada.	* Hipersensibilidad retardada * Concepto * Mecanismos * Mediadores * Fenómeno de Koch. Clínica
6. Describir la inmunología tumoral.	* Inmunología tumoral * Concepto * Antígenos de tumor * Vigilancia inmunológica * Inmunidad humoral - antihumoral. * Inmunidad celular antihumoral. * Mecanismos de evasión de la respuesta inmunológica.

UNIDAD III: FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA HEMATOPOYÉTICO Y EL SISTEMA HEMOSTÁTICO

OBJETIVO TERMINAL: Describir la fisiopatología del sistema hematopoyético y hemostático.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
1. Definir los diferentes tipos de anemias.	<ul style="list-style-type: none">* Conceptos generales* Anemia - Eritrocitosis* Efectos funcionales* Examen de médula ósea* Clasificación de las anemias<ul style="list-style-type: none">* Por déficit de producción* Por trastornos de la síntesis de hemoglobina.* Por exceso de eliminación o destrucción.* Hemoglobinopatías
2. Definir los trastornos leucocitarios.	<ul style="list-style-type: none">* Trastornos leucocitarios<ul style="list-style-type: none">* Concepto* Leucocitosis neutrofilica* Neutropenia - Variaciones cuantitativas de eosinofilos y basófilos.* Leucemias agudas* Leucemia mieloide crónica
3. Describir la patología del sistema hemostático.	<ul style="list-style-type: none">* Sistema hemostático. Patologías<ul style="list-style-type: none">* Conceptos generales* Factor vascular* Factor plaquetario* Factor plasmático* Pruebas diagnóstico en los diferentes factores.* Trastornos de la hemostasis que cursan con tendencia hemorrágica por fallas en los diferentes factores.

UNIDAD IV: EQUILIBRIO HIDROELECTROLÍTICO Y ÁCIDO-BASE

OBJETIVO TERMINAL: Describir la fisiopatología del equilibrio Hidroelectrolítico y Ácido-Base

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
1. Describir los compartimientos acuosos del organismo.	<ul style="list-style-type: none"> * Compartimientos acuosos del organismo. <ul style="list-style-type: none"> * Extracelular * Intravascular * Intersticial * Intracelular
2. Describir la tonicidad de los líquidos corporales.	<ul style="list-style-type: none"> * Tonicidad de los líquidos corporales. <ul style="list-style-type: none"> * Concentración normal sodioplasmático. * Hormona antidiurética * Mecanismo de la sed * Mecanismo de dilución y cocentración renal.
3. Describir la fisiopatología de los trastornos hidroelectrólitos.	<ul style="list-style-type: none"> * Fisiopatología de los trastornos hidroelectrólitos. <ul style="list-style-type: none"> * Alteraciones de la concentración de sodio. <ul style="list-style-type: none"> * Hipernatremia * Hiponatremia con osmolaridad plasmática normal (seudo hiponatremia). * Hiponatremias sin insuficiencia circulatoria. * Hiponatremia con insuficiencia circulatoria y disminución del volumen extracelular aumentado. * Alteraciones en el volumen del agua <ul style="list-style-type: none"> * Deshidratación * Sobrehidratación
4. Describir la fisiopatología de los edemas.	<ul style="list-style-type: none"> * Fisiopatología del edema <ul style="list-style-type: none"> * Definición * Clasificación <ul style="list-style-type: none"> * Edema generalizado <ul style="list-style-type: none"> * Mecanismo aferente para la retención de sodio. * Receptores de volumen * Reducción del volumen plasmático. * Volumen del plasma efectivo. * Efectos generalizado * Mecanismo eferente para la retención de sodio. * Receptores de volumen * Reducción del volumen plasmático. * Volumen de plasma efectivo. * Efectos renales director * Mecanismo eferente en la formación del edema. <ul style="list-style-type: none"> * Tasa de filtración glomerular. * Perfusión renal * Fracción de filtración * Aldosterona * Factores hormonales diferentes a la aldosterona. * Mecanismo capilar-intersticial en la formación de edema. * Consecuencias fisiológicas del edema.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
<p>5. Describir la fisiopatología del Balance Acido-Base.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Edema asociado a: <ul style="list-style-type: none"> * Insuficiencia cardíaca congestiva. * Glomerulonefritis aguda * Síndrome nefrótico * Cirrosis hepática * Alteraciones del balance del potasio. <ul style="list-style-type: none"> * Distribución tisular del potasio. * Transporte renal del potasio. * Hiperpotasemias * Etiologías <ul style="list-style-type: none"> * Acidosis * Insuficiencia renal aguda oligúrica. * Insuficiencia adrenal primaria * Insuficiencia renal crónica * Drogas * Parálisis periódica * Consecuencias de la hiperpotasemia. <ul style="list-style-type: none"> * Arritmias cardíacas * Alteraciones musculares * Hipopotasemia <ul style="list-style-type: none"> * Etiología * Disminución de la entrada de potasio. * Pérdidas gastrointestinales * Excesiva sudoración * Pérdidas renales <ul style="list-style-type: none"> * Aumento de aldosterona * Diuréticos * Pérdidas urinarias de electrolitos. * Síndrome de Fanconi * Consecuencias de la hipopotasemia. <ul style="list-style-type: none"> * Músculo cardíaco * Músculo esquelético * Músculo liso * Riñón * Balance Acido-Base <ul style="list-style-type: none"> * Concepto de pH * Amortiguadores <ul style="list-style-type: none"> * Sanguíneos y amortiguadores intracelulares. * Regulación del equilibrio Acido-Base. <ul style="list-style-type: none"> * Respiratoria * Renal: Reabsorción de bicarbonato filtrado. * Excreción del exceso de bicarbonato. * Generalidades del bicarbonato. * Alteraciones del Balance Acido-Base. <ul style="list-style-type: none"> * Acidosis metabólica * Aumento primario de hidrogeniones en el L.E.C. * Pérdida primaria de bicarbonato. * Exceso de producción endógena de ácidos. <ul style="list-style-type: none"> * Acidosis diabética * Cetoacidosis del ayuno prolongado.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
	<ul style="list-style-type: none"> * Acidosis láctica * Pérdida primaria de bicarbonato <ul style="list-style-type: none"> * Gastrointestinales * Renales: Acidosis tubular <ul style="list-style-type: none"> Tipo I distal Tipo II proximal Acidosis de la I.R. * Compensación de la acidosis metabólica. <ul style="list-style-type: none"> * Respiratoria * Renal * Acidosis respiratoria primaria <ul style="list-style-type: none"> * Ac. respiratoria aguda * Ac. respiratoria crónica * Compensación * Alcalosis metabólica <ul style="list-style-type: none"> * Pérdida de hidrogeniones por vía gastrointestinal. * Diuréticos * Disminución severa del potasio. * Hiperaldosteronismo * Compensación * Alcalosis respiratoria primaria. * Causas - Compensación

UNIDAD V: FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA RENAL

OBJETIVO TERMINAL: Describir la fisiopatología del sistema renal

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
<p>1. Describir las alteraciones vasculares renales e hipertensión.</p> <p>2. Describir las consecuencias morfológicas de la reducción en la perfusión renal.</p> <p>3.0. Describir las alteraciones glomerulares.</p> <p>3.1. Describir las manifestaciones clínicas de las enfermedades glomerulares.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Fisiopatología del sistema renal <ul style="list-style-type: none"> * Alteraciones vasculares renales e hipertensión. * Flujo sanguíneo renal <ul style="list-style-type: none"> * Distribución * Medidas del flujo sanguíneo renal. * Respuesta renal a daños vasculares. * Causas de la disminución del calibre de las arterias renales. <ul style="list-style-type: none"> * Aterosclerosis * Vasculitis * Embolismo * Trombosis * Consecuencias morfológicas de la reducción en la perfusión renal. <ul style="list-style-type: none"> * Infarto renal * Atrofia isquémica * Hipertensión renal <ul style="list-style-type: none"> * Mecanismo * Efectos presores renales * Retención de sodio * Vasodilatadores renales * Estenosis de la arteria renal * Nefrosclerosis benigna y maligna. * Alteraciones glomerulares <ul style="list-style-type: none"> * Glomerulonefritis primaria * Glomerulonefritis secundaria * Reacción tisular en las glomerulonefritis. <ul style="list-style-type: none"> * Proliferación celular * Exudación leucocitaria * Engrosamiento de la membrana basal. * Esclerosis o hialinización * Patogenia de las glomerulonefritis. <ul style="list-style-type: none"> * Asociada a factores inmunológicos. * Manifestaciones clínicas de las enfermedades glomerulares. <ul style="list-style-type: none"> * Hematuria * Proteiunuria * Azotemia * Edema * Hipertensión * Síndromes asociados con alteraciones glomerulares. <ul style="list-style-type: none"> * Nefritis aguda * Glomerulonefritis rápida progresiva. * Síndrome nefrótico

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
<p>4. Describir las alteraciones tubulo intersticiales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Alteraciones tubulo intersticiales <ul style="list-style-type: none"> * Definición general * Factores etiológicos * Pielonefritis <ul style="list-style-type: none"> * Fisiopatología * Aguda - Crónica * Insuficiencia renal aguda <ul style="list-style-type: none"> * Definición * Etiología * Pre-renal * Renal: Necrosis tubular aguda. * Necrosis cortical * Oclusión vascular * Glomerulonefritis aguda * Nefritis intersticial * Alteraciones metabólicas * Post-renal: Obstrucción del tracto urinario.
<p>5. Describir las consecuencias de la disminución de la perfusión</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Alteraciones sistémicas responsables de la reducción de la perfusión renal. * Consecuencias de la disminución de la perfusión. <ul style="list-style-type: none"> * Isquemia renal reversible * Necrosis tubular aguda * Manifestaciones clínica <ul style="list-style-type: none"> * Fase oligúrica * Fase poliúrica * Insuficiencia renal crónica <ul style="list-style-type: none"> * Deficiencia de uremia * Etapas: período * Normalúrico - Poliúrico - Oligúrico. * Manifestaciones clínicas <ul style="list-style-type: none"> * Azotemia * Balance de Sodio * Balance de Potasio * Acidosis de IRC
<p>6. Describir las alteraciones de calcio, fósforo y metabolismo óseo.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Alteraciones calcio, fósforo y metabolismo óseo. * Alteraciones cardiovasculares * Anemia * Alteraciones neurológicas * Alteraciones gastrointestinales * Alteraciones metabólicas * Manejo del paciente con insuficiencia renal crónica. * Diálisis peritoneal * Hemodiálisis * Transplante

UNIDAD VI: FISIOPATOLOGÍA CARDIOVASCULAR

OBJETIVO TERMINAL: Describir la fisiopatología cardiovascular

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
1. Definir la reserva cardiovascular.	<ul style="list-style-type: none">* Reserva cardiovascular* Concepto* Factores determinantes* Capacidad de reserva de las coronarias.* Reserva venosa de oxígeno* Frecuencia cardíaca máxima efectiva.* Capacidad del corazón para aumentar su volumen de eyección.* Mecanismos compensadores cardíacos a la sobrecarga de presión y/o volumen.* Mediciones hemodinámicas para la determinación de la reserva cardiovascular.
2. Definir las valvulopatías y malformaciones congénitas.	<ul style="list-style-type: none">* Valvulopatías y malformaciones congénitas.* Concepto* Enfermedades que ocasionan sobrecarga de presión.<ul style="list-style-type: none">* Estenosis aórtica* Coartación de la aorta* Estenosis mitral* Hipertensión arterial* Sobrecarga de volumen<ul style="list-style-type: none">* Insuficiencia aórtica* Insuficiencia mitral* Defectos septales<ul style="list-style-type: none">* Auriculares* Ventriculares* Persistencia del ductus arterioso y oval.* Cianosis* Cardiopatías con valvulopatías mixtas.* Malformaciones congénitas con múltiples defectos.
3. Describir las enfermedades caracterizadas por trastorno global o local de la contractilidad miocárdica.	<ul style="list-style-type: none">* Enfermedades caracterizadas por la contractilidad miocárdica.* Enfermedad coronaria e infarto.* Insuficiencia coronaria crónica.* Miocardiopatías
4. Describir la insuficiencia cardíaca congestiva.	<ul style="list-style-type: none">* Insuficiencia cardíaca congestiva* Concepto* Compensación* Descompensación* Ventriculo insuficiente* Hemodinamia* Insuficiencia ventricular izquierda.* Disminución de la reserva del ventrículo izquierdo.* Congestión pulmonar* Congestión bronquial* Disminución del gasto cardíaco

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
<p>5. Definir los trastornos del ritmo cardíaco.</p> <p>6. Definir las hipotensiones arteriales.</p> <p>7. Definir la hipertensión arterial sistémica.</p> <p>8. Definir la hipertensión pulmonar</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Insuficiencia ventricular derecha <ul style="list-style-type: none"> * Congestión venosa * Cianosis * Edema * Trastorno de la función renal * Retención de agua y electrolitos * Aumento del volumen sanguínea * Trastornos del ritmo cardíaco <ul style="list-style-type: none"> * Arritmias <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Clasificación * Hemodinamia * Hipotensiones arteriales <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Síndrome de hipotensión con disminución de la resistencia periférica total. * Síncope venovagal * Colapso circulatorio * Síncope de hipotensión con aumento de la resistencia periférica. * Concepto de shock <ul style="list-style-type: none"> * Etiología * Fases * Alteraciones metabólicas * Terapéutica * Hipertensión arterial sistémica <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Clasificaciones * Hemodinamia * H.A. esencial * H.A. labil y maligna * H.A. de origen renal * Mecanismos presores renales-nerviosos- psicogénicos-emocionales. * Hipertensión pulmonar <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Hipertensión pulmonar por aumento de perfusión. * Hipertensión pulmonar por enfermedad crónica. * Embolismo pulmonar * Hipertensión pulmonar por aumento de la presión auricular izquierda.

UNIDAD VII: FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA RESPIRATORIO

OBJETIVO TERMINAL: Describir la fisiopatología del sistema respiratorio.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
<p>1. Explicar el alcance de la Fisiopatología respiratoria.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Fisiopatología respiratoria * Reserva respiratoria <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Factores * Trabajo respiratorio <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Componentes * Alteraciones * Alteraciones ventilatorias <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Importancia * Hipoventilación alveolar <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Causas * Efectos funcionales * Hipoxemia * Hipercapnia * Mecanismos compensatorios * Hiperventilación <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Causas * Efectos funcionales
<p>2. Describir las alteraciones del intercambio gaseoso.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Alteración de la relación ventilación/perfusión. <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Ventilación alveolar no uniforme <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Etiología * Alteraciones con distensibilidad. * Alteraciones de la resistencia al flujo de aire en las vías aéreas. * Flujo pulmonar no uniforme <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Etiología: Alteraciones vasculares. * Reducción del lecho vascular. * Shunt anatómicos * Efectos funcionales * Alteraciones de la difusión <ul style="list-style-type: none"> * Primarios - Secundarios * Efectos funcionales
<p>3. Definir las insuficiencias respiratorias.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Definición * Clasificación según la presión parcial de gases arteriales. <ul style="list-style-type: none"> * Tipo I - No ventilatoria * Tipo II - Ventilatoria * Clasificación fisiopatológica * Insuficiencia ventilatoria <ul style="list-style-type: none"> * Tipo obstructivo <ul style="list-style-type: none"> * Definición - Pruebas diagnósticas.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
<p>4. Describir alteraciones de la circulación pulmonar.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Patologías principales <ul style="list-style-type: none"> * Asma bronquial * Enfisema * Bronquitis crónica * Insuficiencia ventilatoria de tipo restrictivo. <ul style="list-style-type: none"> * Definición * Clasificación * Pruebas diagnósticas * Alteraciones de la circulación pulmonar. <ul style="list-style-type: none"> * Hipertensión pulmonar <ul style="list-style-type: none"> * Definición * Etiología * Efectos funcionales * Embolia e infarto pulmonar <ul style="list-style-type: none"> * Definición * Etiología * Efectos funcionales * Edema * Cáncer pulmonar * Tuberculosis

UNIDAD VIII: FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA DIGESTIVO

OBJETIVO TERMINAL: Describir las diferentes alteraciones del aparato digestivo

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
<p>1. Describir la fisiopatología del esófago.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Fisiopatología del sistema digestivo. <ul style="list-style-type: none"> * Síntomas esofágicos <ul style="list-style-type: none"> * Disfagia * Dolor * Pirosis * Odinofagia * Reflujo * Regurgitación * Esofagitis péptica * Hernia Hiatal * Trastornos de la motilidad <ul style="list-style-type: none"> * Musculares primarias <ul style="list-style-type: none"> * Miopatías * Miastemia gravis * Desórdenes nerviosos * Desórdenes del músculo liso. * Desórdenes secundarios
<p>2. Describir alteraciones del estómago y duodeno.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Alteraciones del estómago y duodeno. <ul style="list-style-type: none"> * Concepto <ul style="list-style-type: none"> * Función motora y secretora * Vaciamiento anormal * Úlcera péptica <ul style="list-style-type: none"> * Duodenal y gástrica * Complicaciones <ul style="list-style-type: none"> * Síndrome de Zollinger Ellison. * Gastritis atrófica
<p>3. Describir la patología del intestino delgado.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Patología del intestino delgado <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Mala absorción * Clasificación de los síndromes de mala absorción. <ul style="list-style-type: none"> * Defecto mucoso-primario * Digestión inadecuada <ul style="list-style-type: none"> * Por múltiples mecanismos * Síndrome por déficit de proteínas. * Obstrucción intestinal
<p>4. Describir las alteraciones del colon.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Alteraciones del colon <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Fisiopatología de las diarreas * Mecanismos generales * Colon irritable * Enfermedades inflamatorias <ul style="list-style-type: none"> * Colitis ulcerativa * Colitis granulomatosa * Estreñimiento

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
<p>5. Describir los diferentes tipos de sangramiento gastrointestinal.</p> <p>6. Describir las alteraciones de la función hepática.</p> <p>7. Describir las alteraciones pancreáticas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Sangramiento gastrointestinal <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Sangramiento agudo * Sangramiento crónico * Sangramiento del tracto superior-tracto inferior. * Consecuencias * Alteraciones de la función hepática. <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Fisiopatología de la ictericias * Clasificación <ul style="list-style-type: none"> * Hepatitis viral * Hepatopatía alcohólica * Cirrosis hepática * Hipertensión portal * Encefalopatía hepática <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Clasificación * Daño celular * Sustancias neurotóxicas * Circulación colateral * Postosistémica - Amo * Neurotransmisores * Alteraciones <ul style="list-style-type: none"> * Endocrinas * Hematológicas * Renales * Alteraciones pancreáticas <ul style="list-style-type: none"> * Concepto * Clasificaciones * Alteraciones locales y sistémicas. * Complicaciones * Diagnósticos

UNIDAD IX: FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA ENDOCRINO

OBJETIVO TERMINAL: Describir las diferentes patologías del sistema endocrino.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
<p>1. Describir las patologías del páncreas endocrino.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Patologías del páncreas endocrino. * Concepto * Diabetes * Fases clínicas * Clasificación * Factores genéticos * Factores ambientales * Factores de sobreestimulación del páncreas. * Participación periférica * Receptor de insulina * Hormonas antagonistas * Resistencia insulínica * Alteraciones del metabolismo glúcido - lipídico y proteico. * Vasculopatía diabética * Neuropatía diabética * Dislipoproteinemias
<p>2. Describir las alteraciones de la glándula hipófisis.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Alteraciones de la glándula hipófisis. * Alteraciones de la adenohipófisis <ul style="list-style-type: none"> * Gigantismo-Acromegalia- Enanismo-Síndrome Sheehan-Síndrome de Simmonds. * Alteraciones de la neurohipófisis <ul style="list-style-type: none"> * Diabetes insípida
<p>3. Describir las alteraciones de la glándula tiroidea.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Alteraciones de la glándula tiroidea. * Concepto * Estados de hipersecreción: tirotoxicosis- Síndrome de Plummer - Enfermedad de Graves - Basedow - Exoftalmos - Mecanismos - Tiroiditis. * Estados de hiposecreción <ul style="list-style-type: none"> * Cretenismo - Hipotiroidismo - Mixedema. * Defecto de biosíntesis hormonal. * Alteraciones morfológicas de la glándula: <ul style="list-style-type: none"> * Tiroiditis * Bocio nodular * Ca. de tiroides * Pruebas funcionales
<p>4. Describir las alteraciones de las glándulas suprarrenales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Alteraciones de las glándulas suprarrenales. * Concepto * Alteraciones funcionales de la corteza. <ul style="list-style-type: none"> * S. Cushing - Insuficiencia suprarrenal - Pruebas diagnósticas. * Alteraciones de la secreción mineralcorticoide: Aldosteronismo primario, aldosteronismo secundario. * Alteración de la secreción de los 17 cetaesteroides. <ul style="list-style-type: none"> * Síndrome adreno genital

UNIDAD X: FISIOPATOLOGÍA DEL SISTEMA OSTEO-NEURO-MUSCULAR

OBJETIVO TERMINAL: Describir la fisiopatología del sistema osteo-neuro-muscular.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	CONTENIDO
<p>1. Describir las alteraciones más comunes del sistema óseo.</p> <p>2. Describir las alteraciones neurológicas más comunes.</p>	<ul style="list-style-type: none"> * Alteraciones del sistema óseo <ul style="list-style-type: none"> * Osteomielitis * Artritis * Gota * Osteoporosis * Concepto * Fisiopatología * Diagnóstico * Tratamiento * Prevención * Alteraciones del tejido nervioso <ul style="list-style-type: none"> * Accidente cerebro vascular * Absceso cerebral * Enfermedad de Parkinson * Síndrome de Reyes y Guillian Bowe. * Miastema gravis * Esclerosis múltiple * Concepto * Fisiopatología * Diagnóstico * Tratamiento * Prevención * Rehabilitación
<p>ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA-APRENDIZAJE</p>	
<p>DEL FACILITADOR</p> <ul style="list-style-type: none"> * Exposición introductoria sobre la temática prevista en el contenido. * Recomendar lecturas básicas * Dar orientaciones para la elaboración del Glosario correspondiente a la Actividad Académica. * Aplicar la técnica del interrogatorio. * Asignar términos básicos para el glosario. * Aplicar técnica de trabajo grupal para extraer conclusiones. * Exposición sobre los tópicos del contenido, combinada con interrogatorio. <p>NOTA: A través de la instrumentación del programa se recomienda extraer conclusiones, por cada unidad, sobre los aspectos del contenido fundamentales para la planificación de los cuidados de enfermería.</p> <p>DEL PARTICIPANTE</p> <ul style="list-style-type: none"> * Leer lecturas básicas y participar en el interrogatorio. * Definir términos para el glosario * Participar en el trabajo grupal. 	

BIBLIOGRAFIA

MILLER, M.J. (1985). Fisiología. México, Editorial Interamericana.

SMITH LL y THIER S. (1983). Fisiopatología. Principios Biológicos de la Enfermedad. Argentina, Editorial Médica Panamericana.