**UNIVERSIDAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA HABANA**

**VICERRECTORÍA ACADÉMICA**

**DIRECCIÓN DE FORMACIÓN DE PROFESIONALES**

**GUIA DE ESTUDIO INDEPENDIENTE**

**CARRERA:** MEDICINA

**ASIGNATURA: ANATOMÍA PATOLÓGICA**

**PROFESORES:**

*Prof. Isnerio Arzuaga Anderson, MsC* (isnerioval@infomed.sld.cu)

*Prof. Daisy Ferrer Marrero, MsC* (dferrer@infomed.sld.cu)

*Lourdes Palma Machado*

*Dionisia López Quintanó, MsC*

*Juliet Sierra Rosales, MsC*

*Gisela Almeida Carralero*

*Laura López Marín, MsC*

**Estimados estudiantes:**

En sus manos ponemos este instrumento de trabajo que tiene como objetivo fundamental orientar las diferentes tareas que son necesarias para realizar un estudio eficaz que les permita lograr el dominio de los conocimientos y habilidades de **Anatomía Patológica**, imprescindibles para el mejor desempeño de su labor como profesional de la salud.

Este tipo de enseñanza exige de ustedes la utilización de estrategias de aprendizaje que faciliten el estudio y hagan más eficiente el proceso de interiorización de la información que deben asimilar. Por ello, les proponemos la siguiente estrategia de estudio:

1. Luego de recibir la orientación del profesor y la guía de la unidad temática, lea e intente comprender los objetivos docentes de la misma. Los objetivos son los resultados a alcanzar al finalizar el trabajo. Señalan el camino a recorrer por ustedes mismos; las habilidades que deben formar y desarrollar al finalizar cada unidad temática.
2. Busquenlos materiales que tienen en la compilación y los textos que deben estudiar y localicen, en ellos, la información que deben aprender.
3. Hagan una lectura rápida de todo el material que se les indica en la guía, para tener una visión general de la temática que se trata.
4. Hagan una nueva lectura, esta vez más lenta, por tópicos, epígrafes o acápites.
5. Vuelvan a leer los objetivos y analicen si han comprendido lo que se pretende que ustedes sean capaces de saber hacer.
6. Realicen las actividades de autocontrol.
7. Aclaren sus dudas con el profesor en el próximo encuentro.
8. La bibliografía básica y cualquier otra bibliografía complementaria se orientará a través del nombre completo del texto, edición y autores.

Preparémonos para el primer corte evaluativo intrasemestral, recorriendo aspectos fundamentales de los Temas I, II.1 y, II.2 (Introducción a la Anatomía Patológica; Lesión y muerte celular; Respuesta celular a la lesión). En estos momentos están trabajando el Tema II.3 (Respuesta inmunológica a la lesión).

**Tema II.2:** Respuesta celular a la lesión.

**Objetivos del tema:**

* Explicar, en el plano de un debate científico, la inflamación según su concepto y clasificación, en relación con los fenómenos que intervienen en el desarrollo y evolución de la inflamación según diversos referentes, particularizando en la inflamación granulomatosa, las enfermedades infecciosas y la respuesta reparativa.
* Ejecutar acciones de la estrategia de procesamiento de información para el mejor desarrollo del aprendizaje del tema de estudio.

**Contenido:**

# La inflamación. Definiciones. Clasificaciones. Inflamación aguda: Alteraciones vasculares. Acontecimientos celulares. Mediadores químicos de la inflamación. Evolución.La inflamación crónica. Patrón celular en la inflamación aguda, el sistema mononuclear fagocítico, la inflamación crónica. Morfología y mecanismos de acción. La inflamación granulomatosa. Patrones morfológicos en la inflamación aguda y crónica. Vasos y ganglios linfáticos en la inflamación. Efectos sistémicos en la inflamación. Espectros de respuestas inflamatorias a la infección: Inflamación mononuclear y granulomatosa. Inflamación citopática-citoproliferativa. Inflamación necrotizante. Inflamación crónica y cicatrización. El proceso reparativo: Definiciones. Formas. Mecanismos implicados en la curación de las heridas. Aspectos patológicos de la inflamación-reparación. Factores modificantes. Alteraciones funcionales. Importancia médica del proceso reparativo.

**Tareas a realizar para el estudio independiente:**

Después que hayanrevisado los materiales en PPT dispuestos en la Compilación de la Asignatura dispuesta para ustedes al inicio del curso y hayan realizado la lectura de la bibliografía básica orientada, estarán en disposición de iniciar el trabajo independiente relacionado con este tema; de forma tal que:

* Revisen los materiales entregados correspondientes a las 7 frecuencias del Tema II.2 (las conferencias, las clases teórico prácticas, las clases prácticas y el seminario).
* Lean detenidamente la Bibliografía Básica de la asignatura.
* Traten de contestar cada una de las tareas que se exponen más adelante, que serán en mayor cuantía, dado lo extenso del tema y su importancia médica.
* Confeccionen un resumen de cada una de ellas, pues les servirán posteriormente para su estudio individual.

**Bibliografía**

**Básica:** Patología General. Ríos Hidalgo N y colaboradores. Capítulos I y II. ELAM. 2014. ([ftp://server-cim](ftp://server-cim/))

**Complementaria:**

1. Rego González Rosaura y col. Teleclases. ISCM-H. 2005.
2. Colectivo de autores. Elementos de Anatomía Patológica. 1981
3. Robbins Patología Humana. 9na ed, 2013 Elsevier España, S.L. Cap. 1, Pág. 1-28
4. Colectivo profesores de Anatomía Patológica. Facultad CM Victoria de Girón. Planes de Clases, Documentos Base, Guías y Presentaciones en PPT

**Tareas de trabajo independiente, para ejercitar el tema**

**Ejercicio 1.-**

Ante estas tres situaciones, busca las posibles relaciones con el tema estudiado: Lactante de 6 meses de su área de salud que fallece por una Meningoencefalitis, anciano encamado por accidente vascular encefálico (antecedentes de necrosis liquefactiva) que fallece por una Bronconeumonía y adulto con úlcera péptica perforada que fallece por una Peritonitis.

**Ejercicio 2.-**

Se trata de un paciente masculino, de 54 años de edad, desnutrido y con abandono de hábitos sociales, que presenta fiebre, disnea, tos y expectoración, realizándole estudio imagenológico de tórax donde se observan múltiples nódulos de diversos tamaños en ambos campos pulmonares así como la presencia de derrame pleural izquierdo (líquido en cavidad pleural). El planteamiento diagnóstico es que se trata de un paciente portador de tuberculosis pulmonar, ingresando en el hospital para estudio y tratamiento…

1. ¿De qué tipo de inflamación se trataría ésta?
2. Describa sus principales características morfológicas (macro y microscópicas).
3. Si hubiera fallecido en el curso de la evolución de su enfermedad, ¿cómo Ud. establecería el cronopatograma (la secuencia de causas de muerte) de esta necropsia según los parámetros establecidos en el SARCAP (Causa Básica de Muerte, Causa Directa de Muerte)?

**Ejercicio 3.-**

**En relación con la tuberculosis pulmonar, marque con una X las proposiciones correctas**

1. \_\_\_ En el parénquima pulmonar deben existir múltiples abscesos.
2. \_\_\_ La célula más importante en la lesión inflamatoria del pulmón, en este caso, es el macrófago modificado.
3. \_\_\_ Según el espectro de respuesta inflamatoria a la infección se trata de una respuesta mononuclear-granulomatosa.
4. \_\_\_ Cuando la tuberculosis se cura, generalmente lo hace por resolución del exudado.
5. \_\_\_ El aspecto de la necrosis que se presenta en esta lesión se caracteriza por ser un material fluido.

**Ejercicio 4.-**

**Marque con una X aquellas proposiciones que considere correctas**

1. \_\_\_ Los vasos de neoformación son prominentes en los bordes de la úlcera péptica crónica y son de vital importancia para la reparación.
2. \_\_\_ El absceso es una lesión inflamatoria localizada de células mononucleares y restos necróticos.
3. \_\_\_El queloide es una cicatrización anormal con desarrollo prominente de tejido colágeno sintetizado por fibroblastos jóvenes.
4. \_\_\_La regeneración es una forma de reparación que consiste en la sustitución del tejido dañado por tejido conjuntivo.
5. \_\_\_La inflamación es una respuesta de carácter protector.
6. \_\_\_Las células de la sangre tienen poca participación en la respuesta inflamatoria.
7. \_\_\_Un componente principal de la inflamación aguda está dado por las alteraciones en la estructura de la microvasculatura, que permiten la salida de la circulación de las proteínas plasmáticas y los leucocitos.
8. \_\_\_Un mecanismo de la inflamación aguda está dado por la emigración de los leucocitos desde los vasos sanguíneos hasta el foco de lesión.
9. \_\_\_La marginación es el proceso leucocitario por medio del cual los leucocitos se adhieren al endotelio.
10. \_\_\_Los vasos de neoformación son prominentes en los borde de la ulcera péptica crónica y son de vital importancia para la reparación.
11. \_\_\_La cicatrización por primera intención se observa en las heridas con marcada perdida de tejidos como ocurre en las quemaduras extensas.
12. \_\_\_En las enfermedades virales agudas predomina el infiltrado de polimorfonucleares neutrófilos.
13. \_\_\_Los mediadores químicos son sustancias provenientes del plasma y/o de las células que participan activamente en la respuesta inflamatoria.
14. \_\_\_En las infecciones virales el espectro de respuesta inflamatoria es de tipo supurado.
15. \_\_\_ En la amebiasis el espectro o patrón de respuesta a la infección es de tipo citopático-citoproliferativo.

**Ejercicio 5.-**

**Complete los siguientes enunciados con la proposición correcta**

1. Cuando los leucocitos dirigen sus pseudópodos a través de las uniones de las células endoteliales, se denomina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. En la inflamación aguda el aumento del flujo sanguíneo se debe a un incremento de la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. El proceso en el que los leucocitos se orientan hacia la periferia de la corriente axial se denomina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. La inflamación aguda es de carácter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. De acuerdo al exudado las ampollas que se producen en una quemadura constituyen una inflamación de tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. En las infecciones producidas por virus el infiltrado inflamatorio está constituido por: leucocitos de tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
7. En las infecciones producidas por virus el patrón o espectro de respuesta inflamatoria es de tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
8. La úlcera es una inflamación según localización de tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
9. En la inflamación granulomatosa la célula gigante que predomina es de tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
10. La inflamación crónica es de carácter \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ejercicio 6.-**

**Establezca la asociación correcta entre las proposiciones que se les presentan en las columnas A y B**

|  |  |
| --- | --- |
| **COLUMNA A** | **COLUMNA B** |
| 1. Inflamación | \_\_\_ Colección localizada de pus. |
| 1. Quimiotaxis | \_\_\_ Proceso inflamatorio caracterizado por solución de continuidad, defecto o excavación local de la superficie de un órgano, epitelio o mucosa. |
| 1. Exudado | \_\_\_ Restablecimiento más o menos completo de la estructura y funcional normal. |
| 1. Absceso | \_\_\_ Acumulación de elementos circulatorios líquidos y celulares en el área lesionada. |
| 1. Ulcera | \_\_\_ Migración unidireccional de los leucocitos orientados por un gradiente químico. |
| 1. Fagocitosis | \_\_\_ Respuesta del organismo al daño hístico o lesión. |
| 1. Diapédesis | \_\_\_ Proceso por el cual algunas células limpian la zona lesionada. |
|  | \_\_\_ Superficie recubierta por abundante mucus en un proceso respiratorio banal. |

**Tarea para entregar por escrito o vía electrónicacon carácter individual**

1. Paciente femenina de 40 años de edad que, con antecedentes de una sinusitis aguda mal tratada, hace un absceso cerebral como complicación y fallece.

a) Mencione 3 elementos morfológicos que caracterizan al proceso inicial (sinusitis aguda) que presentó.

b) La sinusitis que presentó fue de origen bacteriano; diga entonces qué espectro o patrón de respuesta inflamatoria corresponde a esta infección y mencione otros 3 patrones que usted conozca.

c) Diga a qué variedades de inflamación pertenece el absceso y enumere sus elementos morfológicos fundamentales.

d) Elabore el cronopatograma (secuencia de causas de muerte) de esta paciente.

1. Realice un cuadro comparativo que permitan el análisis de la inflamación según duración.
2. Realice un cuadro comparativo entre la unión primaria y la unión secundaria.

Dudas, quejas, sugerencias?,

remítanlas, para mejorar nuestro trabajo, a [dferrer@infomed.sld.cu](mailto:dferrer@infomed.sld.cu)

E…, iniciaremos el Tema II.4, referido al estudio de causas básicas de tipo metabólico más frecuentes, siempre cuidando nuestra salud y la de la población.



