**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*(lupalma@infomed.sld.cu)

*Dionisia López Quintanó, MsC*

*Juliet Sierra Rosales, MsC*(juliet.sierra@nauta.cu)

*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.

En estos momentos están trabajando el Tema II.4 (Causas básicas más frecuentes de lesión), lo trabajaremos mediante el empleo de varias guías de estudio; por lo que necesitamos de toda su atención. Les recordamos que, en las propias clases teórico prácticas tienen guías de estudio y ejercicios a desarrollar.

**Tema II.4:** Causas básicas más frecuentes de lesión (segunda guía).

**Objetivos del tema:**

* + Explicar, en el plano de un debate científico, los trastornos circulatorios locales y generales, según su mecanismo de producción y patrones morfológicos; a partir de los elementos que aporta conocer todas sus variedades y sus consecuencias para la salud.
  + Ejecutar acciones de la estrategia de procesamiento de información para favorecer el aprendizaje del contenido específico.

**Contenido:**

Trastornos circulatorios locales por variaciones en el paso de sustancias y a consecuencia de la oclusión de la luz vascular. Conceptos. Variedades. Morfología. Ejemplos. Trastornos por obstrucción de la luz vascular. Concepto. Trastornos circulatorios generales.- Trombosis de la microcirculación o coagulación intravascular diseminada (CID). Definición. Etiopatogenia. Aspecto morfológico. Trastornos funcionales. Evolución de la CID. Shock. Definición. Etiología. Patogenia. Tipos. Aspecto morfológico. Curso clínico. Daño multivisceral (DMV). Expresión anatomo-patológica del fallo multivisceral. Definiciones. Etiopatogenia. Diagnóstico morfológico. Significación clínica.

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

Después que hayanrevisado los materiales en PPT contenidos 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 3 siguientesfrecuencias del Tema II.4 (una conferencia y 2 clases teórico prácticas).
* Lean detenidamente la Bibliografía Básica de la asignatura.
* Traten de contestar cada una de las tareas que se exponen más adelante.
* 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. Ríos Hidalgo N y colaboradores. Patología general. ISBN: 978-959-212-884-2. Editorial de Ciencias Médicas. 2014.
2. Rego González Rosaura y col. Teleclases. ISCM-H. 2005.
3. Robbins Patología Humana. 9na ed, 2013 Elsevier España, S.L. Cap. 3, Pág. 75-98
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.-**

Un paciente acude al consultorio médico por presentar aumento de volumen en región anterior del antebrazo derecho, refiriendo que recibió un traumatismo en la zona.Después de examinarlo, usted arriba a la conclusión de que se trata de edema.

Exprese:

a) La definición de este trastorno circulatorio local.

b) Cuál de las variedades de edema se trata y por qué.

c) Qué otras variedades de edema conoce y sus características.

d) Cómo puede diferenciar un exudado de un trasudado y qué significación tendría establecer esta diferencia para su conducta médica posterior.

**Ejercicio 2.-**

Paciente de 55 años de edad, femenina, obesa que es intervenida quirúrgicamente por un fibroma uterino y se le realiza histerectomía total con anexectomía bilateral, permanece encamada por más de una semana y no se moviliza adecuadamente por lo que se complica y fallece de forma súbita por un tromboembolismo pulmonar.

a) Explique si se trata de una trombosis, de una embolia o de ambas, justificando.

b) Explique el mecanismo de producción de esta entidad en la paciente.

c) Refiérase a las características morfológicas del pulmón si hubiera ocurrido un infarto, como consecuencia de la tromboembolia.

**Ejercicio 3.-**

**Marque con una X las proposiciones correctas**

1. \_\_\_ El edema localizado en cavidad peritoneal se denomina Anasarca.
2. \_\_\_La hipercoagulabilidad es un factor que predispone a la trombosis.
3. \_\_\_Las púrpuras son hemorragias puntiformes.
4. \_\_\_El émbolo es una masa de sangre coagulada firmemente adherida al endotelio vascular.
5. \_\_\_La lesión endotelial es un factor de muy poca importancia en la formación de trombos
6. \_\_\_La congestión pasiva crónica hepática (Hiperemia pasiva) puede ser causada por una insuficiencia Cardiaca Derecha.
7. \_\_\_El infarto de un tejido puede ser producido por una oclusión trombótica.
8. \_\_\_Para diagnosticar el daño múltiple de órganos debe existir un factor causal y al menos 3 órganos afectados.
9. \_\_\_La coagulación intravascular diseminada afecta la microvasculatura con presencia de trombos y hemorragias diseminadas.
10. \_\_\_En el shock se produce una hipoperfusión tisular generalizada.
11. \_\_\_El trombo es una masa coagulada que viaja por la circulación.
12. \_\_\_Generalmente en las obstrucciones trombóticas se originan infartos de tipo hemorrágicos.
13. \_\_\_El aspecto morfológico de todos los infartos es la necrosis por coagulación excepto en el encéfalo.
14. \_\_\_Los infartos rojos o hemorrágicos se observan en órganos tales como corazón y riñones.
15. \_\_\_La coagulación intravascular diseminada no es una enfermedad primaria, sino una posible complicación de cualquier proceso que se acompañe de extensa activación de la trombina.

**Ejercicio 4.-**

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

1. El proceso mediante el cual la dilatación arterial o arteriolar produce aumento del flujo sanguíneo a los lechos capilares con aperturas de capilares inactivos, se denomina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
2. La sangre atrapada en el interior de los tejidos debido, con mucha frecuencia, a traumatismos, constituye un \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
3. Cuando ocurre una trombosis, el trombo puede seguir diversas formas en su evolución; una de ellas es hacia la \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
4. La entrada de burbujas de aire a la circulación que ocasiona obstrucción del flujo sanguíneo, se denomina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
5. La necrosis isquémica debido a la interrupción del riego arterial o del drenaje venoso de un determinado tejido, se denomina \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
6. El proceso trombo-hemorrágico agudo, subagudo o crónico que aparece complicando secundariamente a diversas enfermedades se conoce como\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
7. La extravasación de sangre por rotura de un vaso sanguíneo, arterial o venoso en el tejido celular subcutáneo, que abarca un área de más de 2 cm, es una variedad de hemorragia denominada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Ejercicio 5.-**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Columna A** | **Columna B** |
| 1. Embolia grasa | \_\_\_ Diátesis hemorrágica que se combina con microtrombos de fibrina y consumo de los factores de la coagulación. |
| 2. Infarto rojo . | \_\_\_ Masa gaseosa que se mueve dentro de un vaso sanguíneo hasta llegar a ocluir la luz del mismo. |
| 3. CID | \_\_\_ Estado de perfusión inadecuada de las células y los tejidos que conduce a lesión hipóxica grave. |
| 4. Trombosis | \_\_\_ Presencia de glóbulos microscópicos de grasa, después de una fractura ósea, en capilares alveolares |
| 5. Embolia gaseosa | \_\_\_ Ocurre en órganos laxos y de doble circulación. |
|  | \_\_\_ Masa coagulada firmemente adherida al endotelio vascular. |

**Ejercicio 6**

**Establezca la secuencia de hechos o fenómenos (empleando la numeración del 1 al 6, desde el inicio hasta el fallecimiento) que presentó el paciente, los cuales le llevaron a la muerte.**

Paciente masculino de 64 años de edad, diabético, hipertenso y sedentario, que ingresa por dolor, frialdad y cianosis del miembro inferior izquierdo, con necrosis isquémica de varios dedos del pie. Se le amputa el miembro, por lo que tiene que permanecer en reposo. Días después le aparece aumento de volumen, dolor, frialdad y palidez de la pierna derecha. Evolutivamente se agrava presentando intensa falta de aire, ansiedad, cianosis y dolor precordial, y fallece inesperadamente.

\_\_\_ trastorno circulatorio local dado por trombosis de una vena profunda.

\_\_\_ ateromatosis severa suboclusiva con trombosis de la arteria femoral izquierda

\_\_\_ trastorno circulatorio en el circuito de la arteria pulmonar por tromboembolismo

\_\_\_ enlentecimiento de la circulación venosa por encamamiento prolongado

\_\_\_ aumento de la presión hidrostática por estasis sanguíneo con producción de edema local

\_\_\_ trastorno circulatorio isquémico y necrotizante de los dedos del pie

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

1. En la autopsia de un paciente de 67 años fallecido por una sepsis respiratoria a consecuencia de un resfriado común, se encuentra un infarto reciente en el riñón derecho y uno antiguo en el riñón izquierdo.
2. Por los conocimientos adquiridos, durante este tema y los anteriores, describa los cambios morfológicos que usted considere posibilitaron alcanzar estos diagnósticos.
3. ¿En qué consiste el infarto y cuáles son sus variedades, según otros referentes que no sean el tiempo de evolución?
4. ¿Cuál sería el posible cronopatograma de este paciente fallecido al concluir el estudio de la autopsia?
5. Le encomiendan la realización de una actividad académica con alumnos de la Facultad de Tecnología de la Salud, donde usted debe abordar los trastornos circulatorios generales estudiados como causas básicas de lesión más frecuentes y sus posibles manifestaciones morfológicas para corroborar los diagnósticos.
6. Mencione los 3 tipos de trastornos circulatorios y 4 órganos que se afectan en ellos.
7. Haga referencia a la morfología de 2 de esos órganos, comparándolos.

Dudas, quejas, sugerencias?,

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

Y…, continuaremos con el Tema II.4, en la próxima guía, referido a la realización y entrega del trabajo de investigación orientado para este tema.

