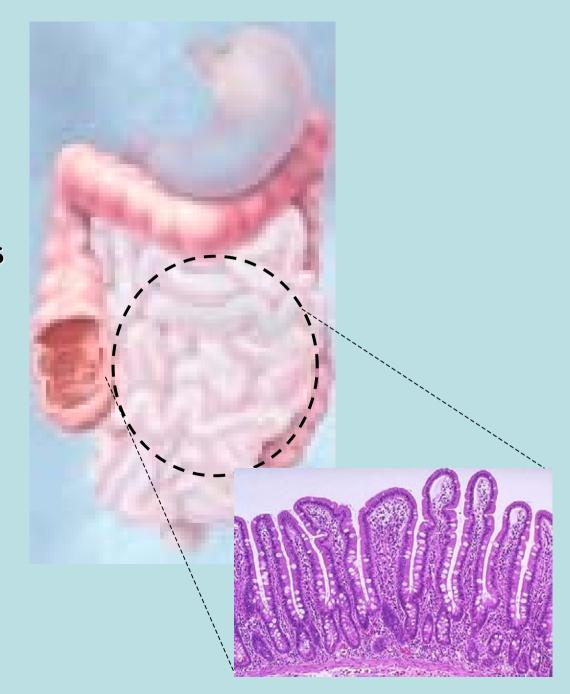
TEMA 10

- I. ABSORCIÓN
- II. MOV. SUSTANCIAS A TRAVÉS DE MEMBRANAS
- III. ABSORCIÓN CARBOHIDRATOS
- IV. ABSORCIÓN PROTEÍNAS
- V. ABSORCIÓN GRASAS



I. ABSORCIÓN

- 1. Concepto
- 2. Factores
- 3. Absorción de nutrientes



El propósito de la DIGESTIÓN es PREPARAR NUTRIENTES para ser ASIMILADOS



I. ABSORCIÓN

Concepto

ABSORCIÓN INTESTINAL

Proceso por el cual, moléculas, productos de la digestión o no, pasan a través del EPITELIO desde la LUZ a la CIRCULACIÓN porta o linfática



El EPITELIO INTESTINAL con su gran superficie está destinado a la ABSORCIÓN especialmente YEYUNO-ILEON

De lo que llega diariamente, alrededor de 9 lt se absorbe casi el 90% en el intestino delgado



I. ABSORCIÓN

Concepto

La ABSORCIÓN depende de:

- * ÁREA > 200 mt²
- * GRADIENTES CONCENTRACIÓN solutos
- * PRESIONES OSMÓTICAS

luz células intersticio sangre



I. ABSORCIÓN

Concepto

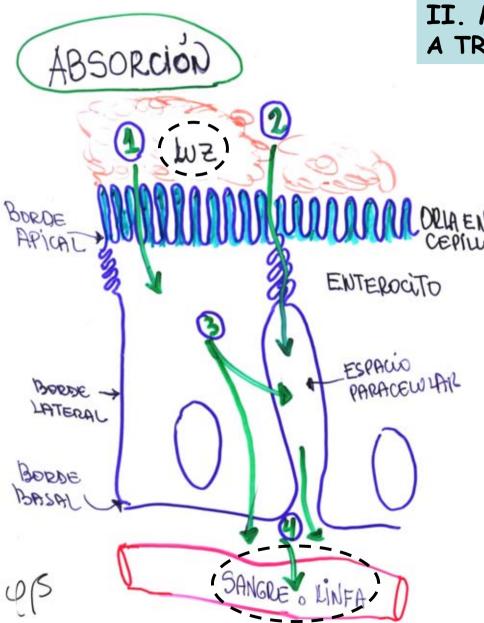
CH y PROTEÍNAS se absorben por T. ACTIVO y van a SANGRE PORTAL

GRASAS se absorben por DIFUSIÓN SIMPLE y van a la LINFA

II. MOV. SUSTANCIAS A TRAVÉS DE MEMBRANAS

- 1. Mov. de la luz a circulación
- 2. Transportes
- 3. Bomba de sodio potasio
- 4. Gradiente de sodio





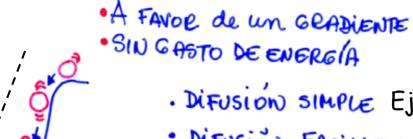
II. MOV. SUSTANCIAS A TRAVÉS DE MEMBRANAS

MOV. de la LUZ a CIRCULACIÓN

A través de ENTEROCITOS

T. PASIVO

Transportes



· Difusion simple Ejs. Agua, grasas

· DIFUSION FACILITADA Ejs. glucosa de TRANS PORTADOR enterocito a intersticio



Transportes

T. PASIVO

A mayor área mayor diferencia de concentración mayor coeficiente de difusión menor distancia



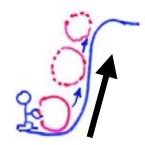
MAYOR DIFUSIÓN



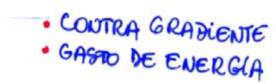
Transportes

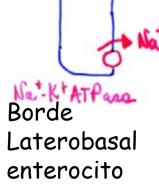
PRIMARIO Bombas

T. ACTIVO









MULA

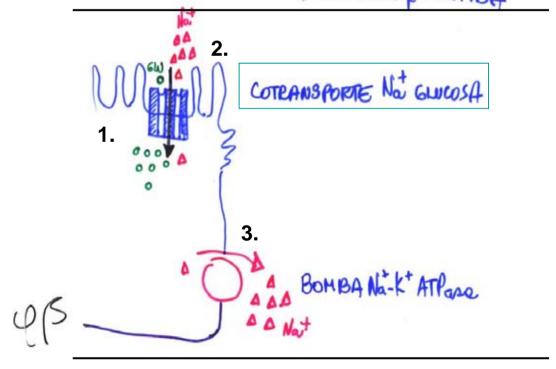


Borde apical c. parietal

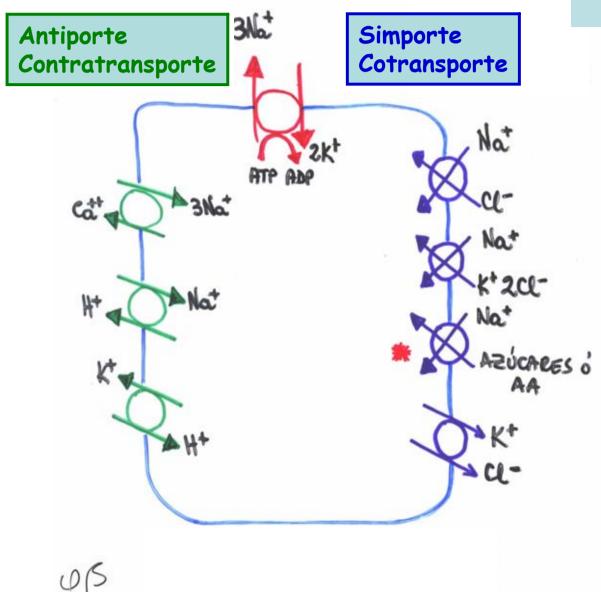


- · CONTRA GRADIENTE
- · Mor acopledo pon TRANSADRTADOR al MOV de ion que se mure Pasivamente
- · ENERGÍA: GRADIENTE del ion HUEVE PASIV. CREADO 7 HANTENIDO & BOMBA

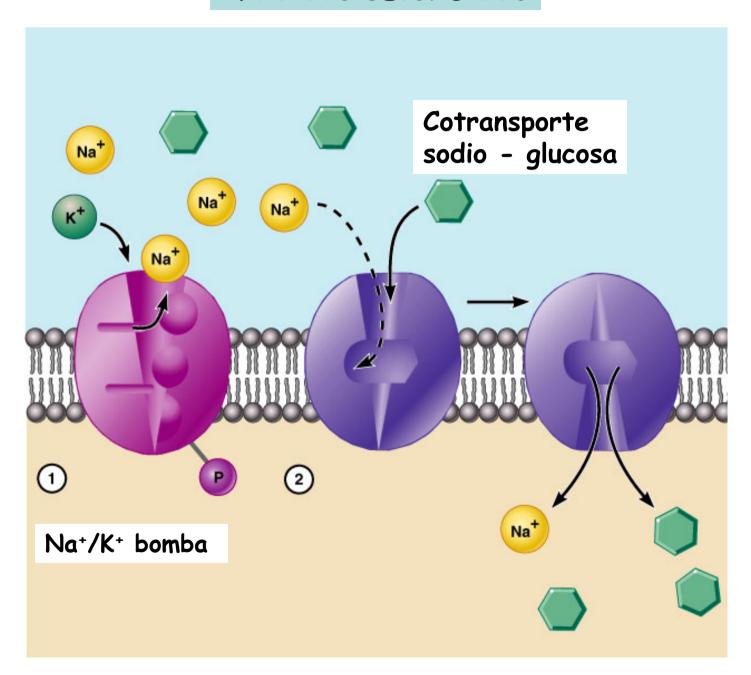
T. ACTIVO SECUNDARIO



T. ACTIVO SECUNDARIO



T. ACTIVO SECUNDARIO



CONTRATRANSPORTE

INTERCAMBIO Not COH

II. Movimiento de sustancias

T. ACTIVO SECUNDARIO

Acción de ouabaina

Intercambiador sodio-calcio + CONTRACCION Bomba sodio-potasio **ATPasa** (-) OUABAINA DIGITAL CELVIA HIOCARDICA



IMPORTANCIA
DEL
ESTABLECIMIENTO
DE
Gradiente de Sodio
a
ENTRAR



ABSORCIÓN de Agua y moléculas orgánicas

ABSORCIÓN

II. Movimiento de sustancias

depende de:

ESTABLECIMIENTO de GQ de Nat pore ENTRAR en MEMB. APICAL del ENTEROCITO

depende de:

BOMBA Nat- Kt ATPasa laterobasal

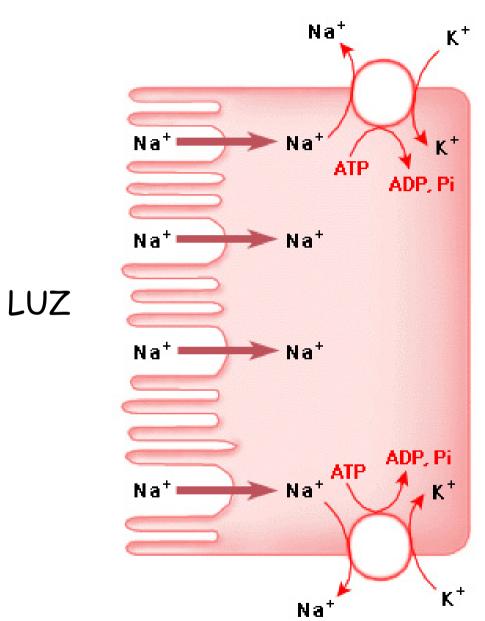
GQ de Na aprera - adentro

cree:

- · GRADIENTE OSMOTICO SONE ABS. AGUA.
- CCOTRANSPORTES con Nat)

Not dat Not Not

95



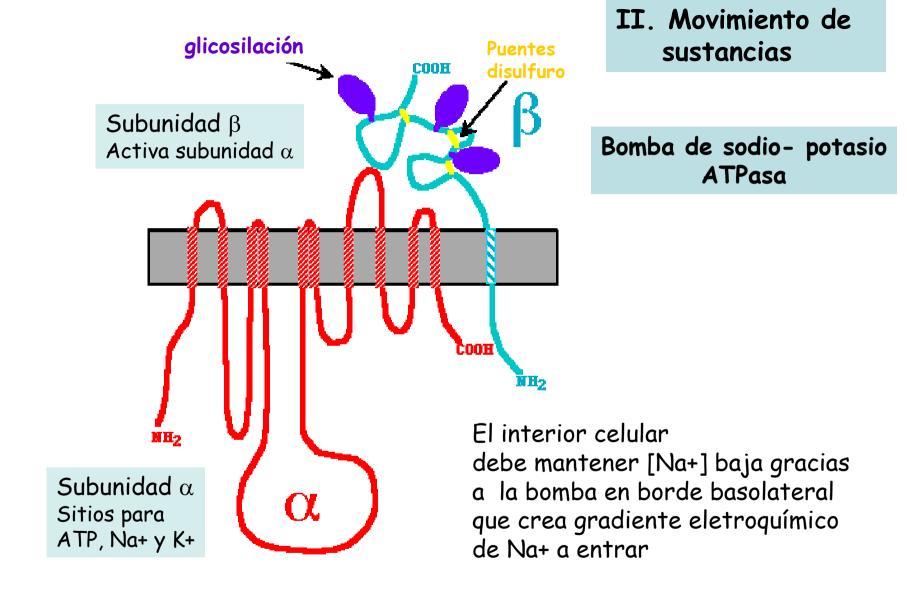
Creación de gradiente de sodio a entrar

_{K⁺} Bombas de Na-K



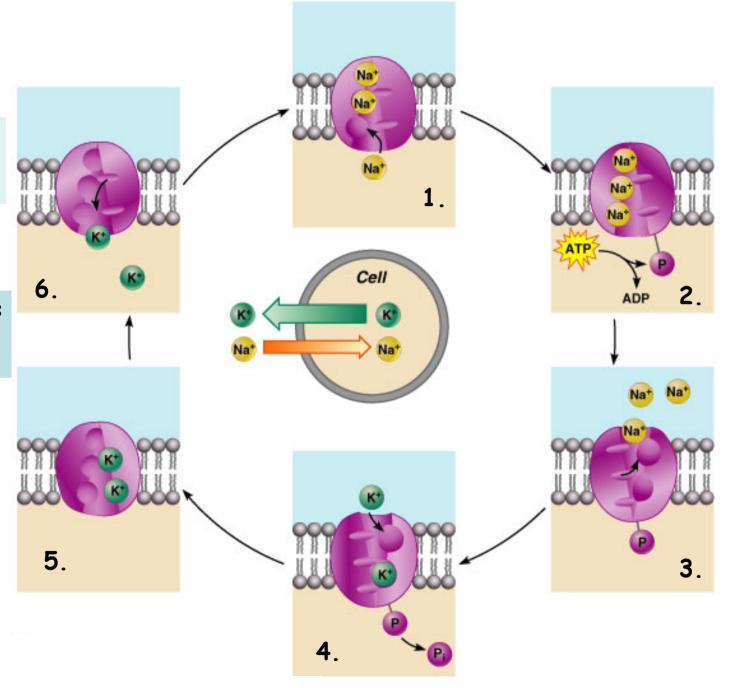
Establecimiento de gradiente de Na⁺ a entrar

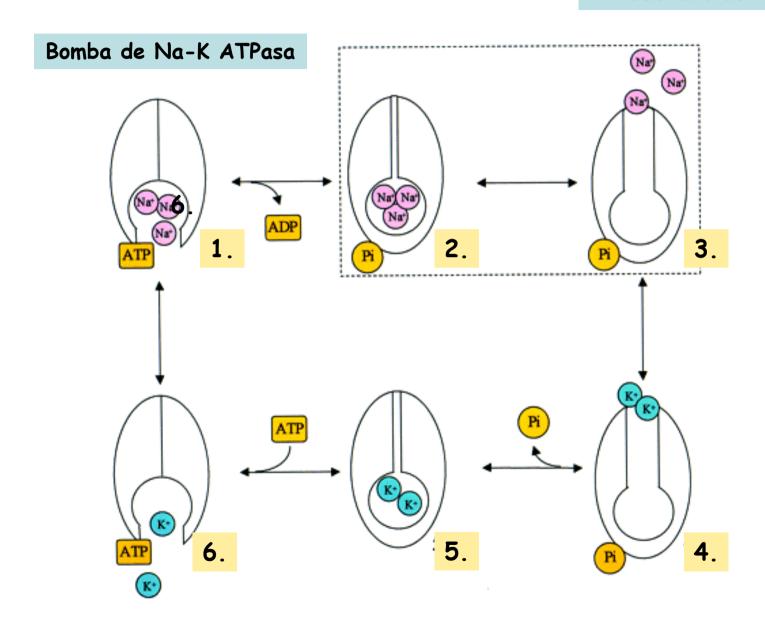
CONCEPTO CRÍTICO CUYA COMPRENSIÓN HA SALVADO MUCHAS VIDAS!!



TRANSPORTE ACTIVO PRIMARIO

Secuencia eventos Bomba Na⁺-K⁺ ATP asa







La BOMBA Na⁺-K⁺ crea y mantiene

el GRADIENTE que **permite** la ABSORCIÓN de

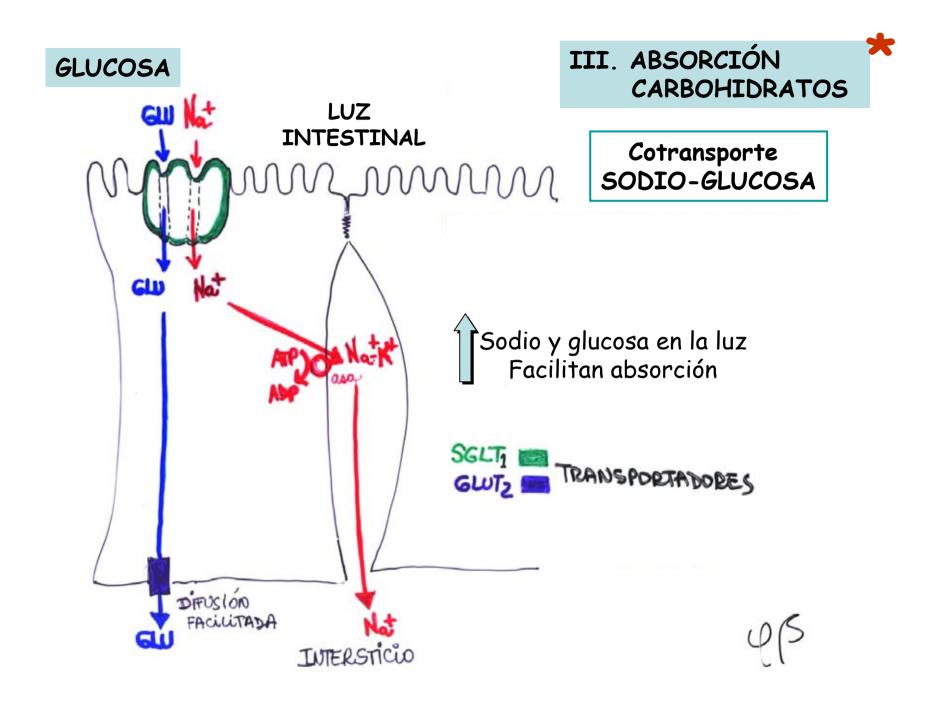
Agua Carbohidratos Aminoácidos!!!

Carbohidratos digeridos (monosacáridos)

Hexosas: glucosa, galactosa, fructosa

Pentosas: ribosa, d-xilosa, arabinosa

- 1. De la luz al enterocito
- 2. Del enterocito al intersticio
- 3. Del intersticio a la sangre

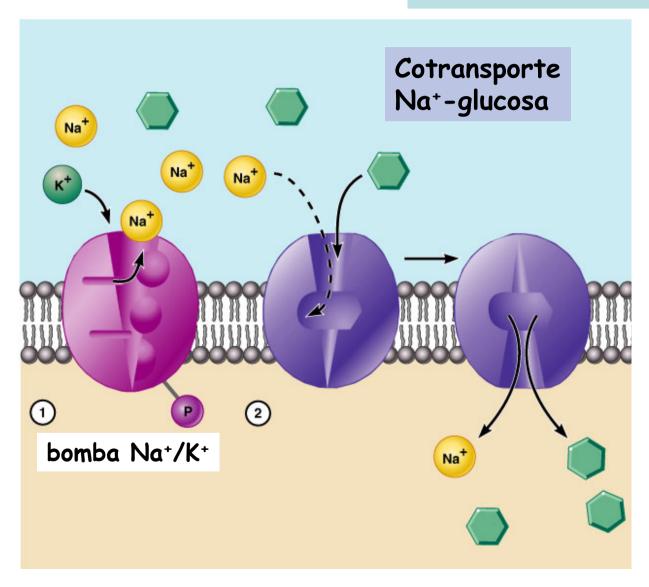


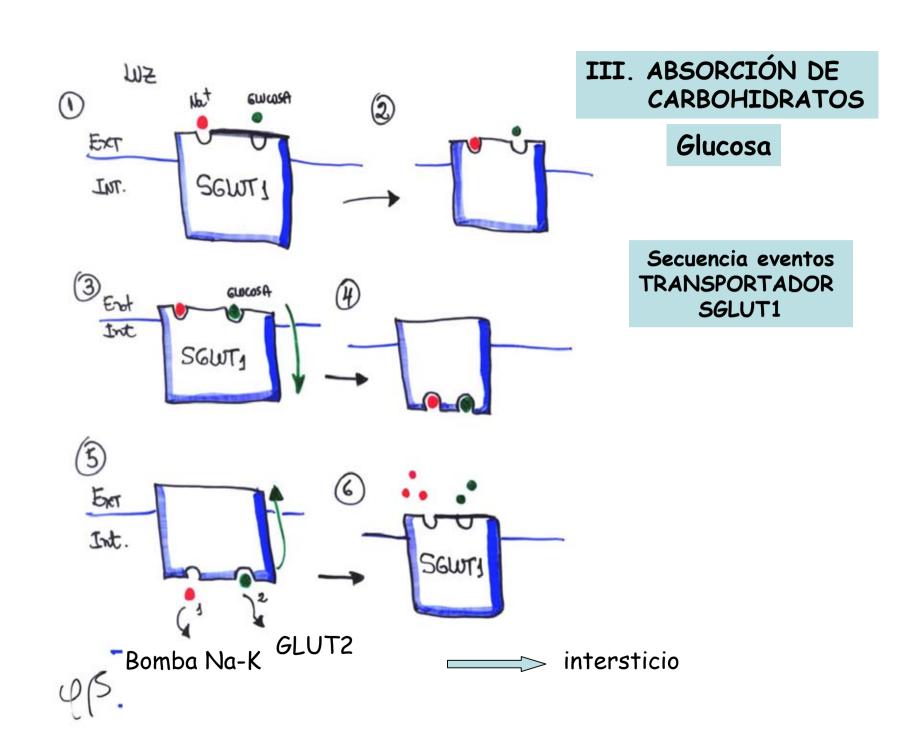
TRANSPORTADOR DE HEXOSAS SGLT1

Transportador SGLT1
Glucosa

Ext. Sirios No. GOUN IN SITUAL SIRIOS NO. GOOH

FLORICINA Inhibe transportador SGLUT1 en intestino y riñón



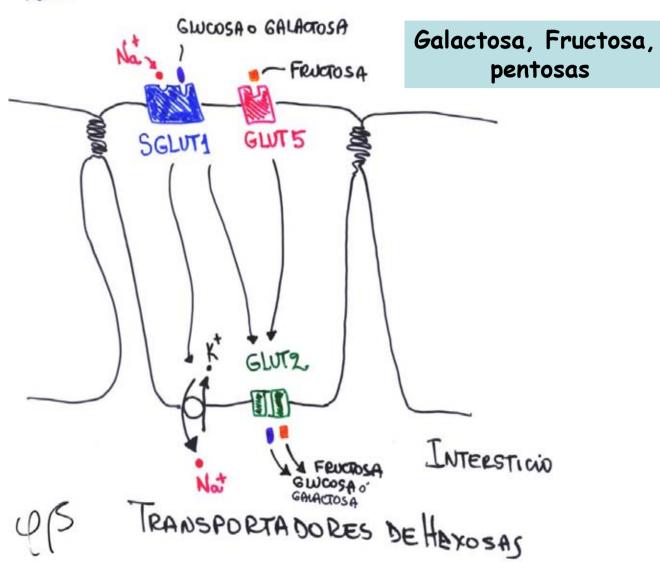


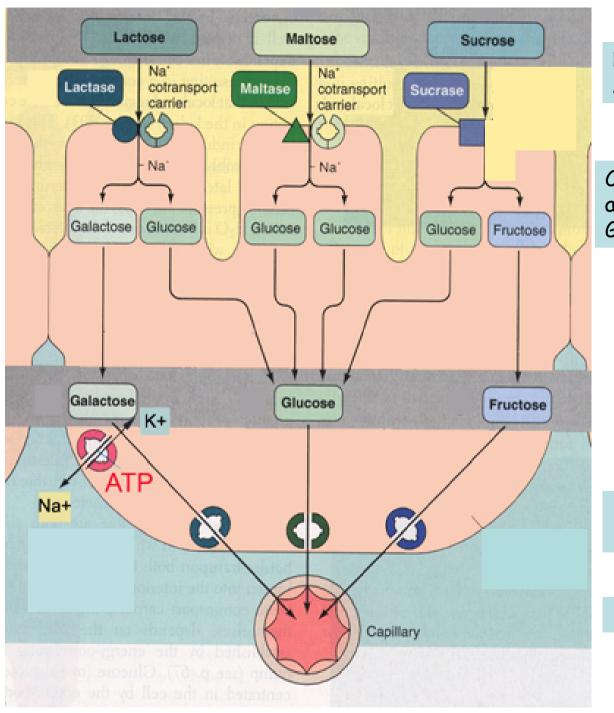


Galactosa, Fructosa,

PENTOSAJ - DIFUSION SIMPLE

NZ





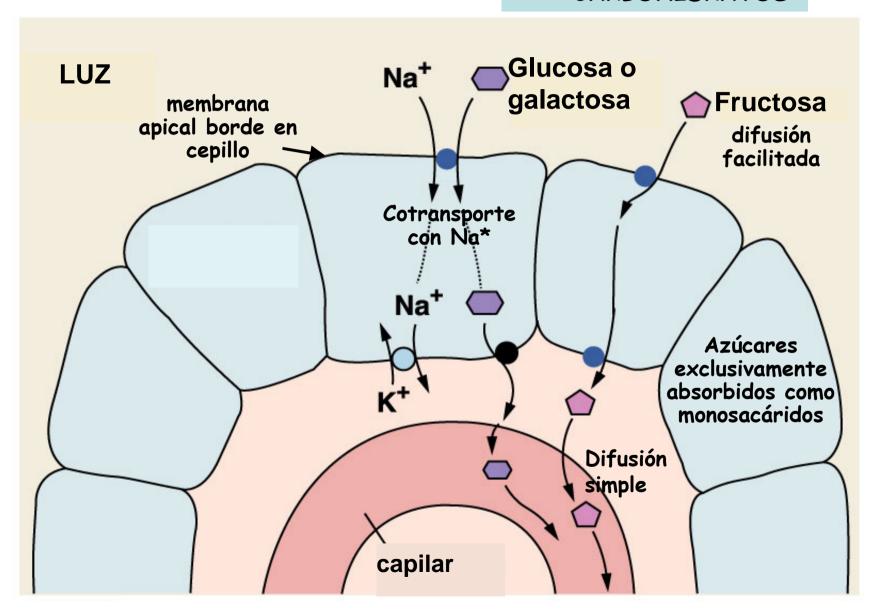
Digestión de disacáridos Absorción de productos

Cotransporte con Sodio al interior del enterocito GLU y GAL

Difusión facilitada al intersticio

Difusión simple al capilar





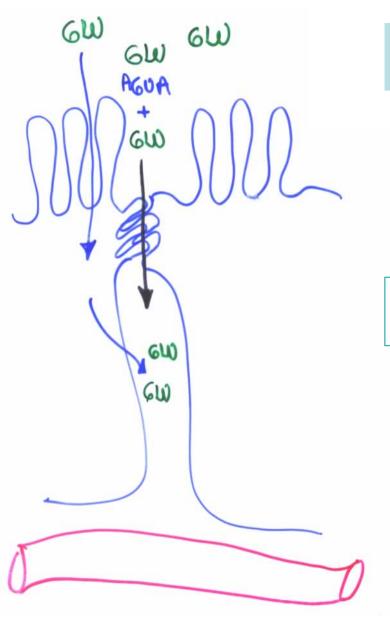
Glucosa

Defecto del transportador SGLT1

Malabsorción de Glu y Gal

Diarrea fatal

Tratamiento: quitar Glu y Gal de la dieta



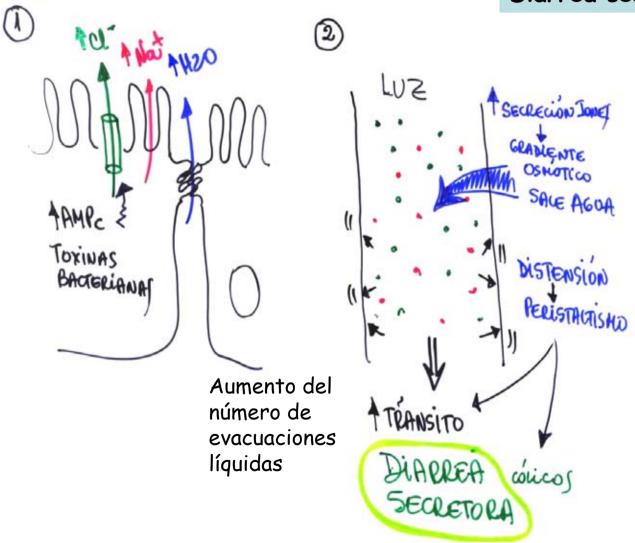
Absorción Glucosa

Por arrastre

Puede duplicar o triplicar la absorción transcelular



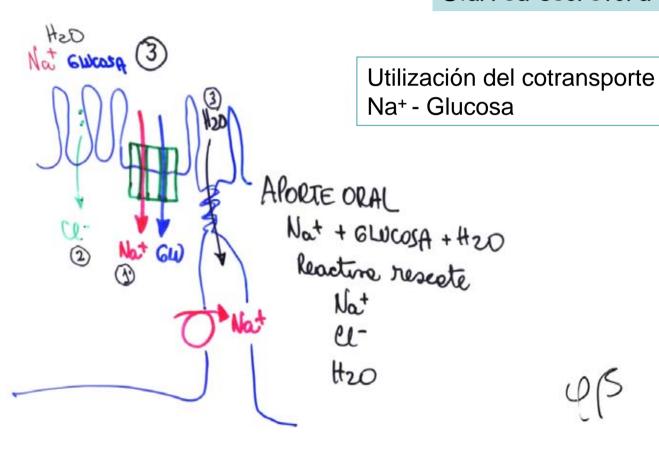
Diarrea secretora





III. ABSORCIÓN CARBOHIDRATOS

Tratamiento Diarrea secretora



IV. ABSORCIÓN PROTEÍNAS

- 1. Absorción de AA
- 2. Absorción di y tripéptidos
- 3. Paso AA al intersticio
- 4. Paso AA a la sangre

IV. ABSORCIÓN PROTEÍNAS

ABSORCION de AHINDÁCIDOS

4 Sistemos de trousforite

COTRANSPORTS Na+aa (5)

iqual al cotransporte Na+Glucosa

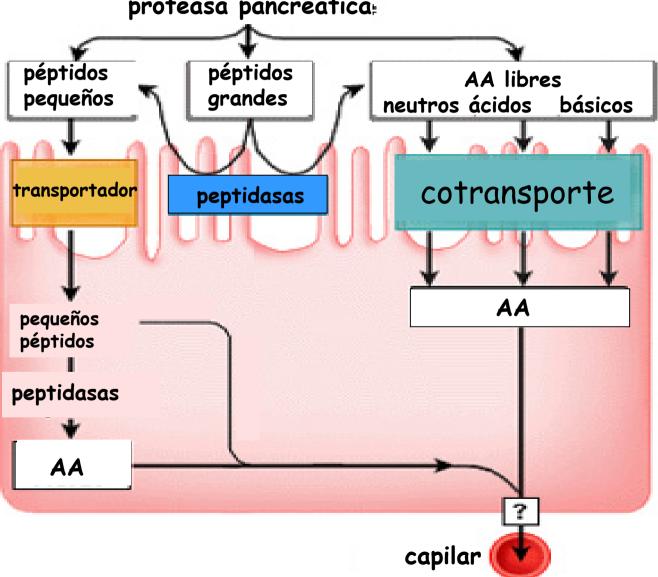
2 Sistemas undependientes de Na+

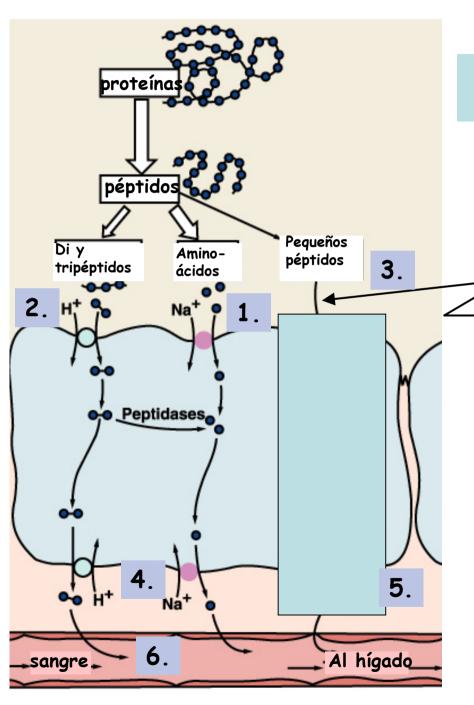
- 2. ABSORCIÓN de Di 7 Tripéptidos Cotrassporte con 4+
- 3. Del ENTEROCITO al cuteraticio (m. bosolateral) 5 sistemas transforte 3 no dependiente de Nat
- 4. Del Intersticio a la SANGRE Via Porte OS Di Fusión SIMPLE
- 5. Absorción de proteínas enteras

proteína pepsina

IV. ABSORCIÓN PROTEÍNAS

proteasa pancreática:





Transporte de aminoácidos y péptidos

- 1. Cotransporte con Na⁺
- 2. Cotransporte con H⁺
- 3. Pinocitosis?

_Generalmente no una vía muy larga

- 4. Sistemas transportadores con y sin Na⁺
- 5. Exocitosis
- 6. Difusión simple

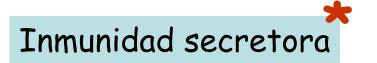
POR QUE GENERALKENTE NO SE ABSORBEN LOS PROTEINAS?

IV. ABSORCIÓN DE PROTEÍNAS

Absorción de proteínas enteras

- DENZIMAS los digiren
- 2) No HAY TRANSPORTADORES pour proteinas
- (3) No atroviesan la UNIONES ESTRECHAS.

Excepto: RN absorben INHUNOGLOBULINAS ADUTTO alergia alimentaria Clubs"H" · IgA -



Absorción proteínas no digeridas

(mariscos, leche de vaca, albúmina de huevo)

Células "M" endocitan Antígenos de la luz intestinal

Sistema Inmune Entérico Linfoblastos

IgA en la circulación

Se secreta IgA a la luz en la 2da. exposición al antígeno

IV. ABSORCIÓN DE PROTEÍNAS

ALTERACIONES CONGÉNITAS (intestino, riñón)

Cistinuria: alteración de AA básicos

Enf. Hartnup: alteración de AA neutros

IV. ABSORCIÓN DE **PROTEÍNAS** PEPSINGGENOS HCL PROTEINA PROTETNAS PEPSINAS CARBOXIPEPTIDASAS PERSONA POLIPÉPTIDOS HCQ-TRIPSINA, QUIMIOTRIPSINA PANCREAS HC03 Tri y Direptidos CEL. EPITELIAL minimon Month man AMINOPEPTIDASAS DIPEPTIDASAS AA BASICOS AMINO PEPTIDASAS CARBOXIPEPTIDASA! AA NEURALG! TRIPSINA DIPEPTIDASAS VENA Aniegistainius PORTA PROLINA # H COTRANSPORTE AA X 60 AA Acibicos * Nat COTRANSPORTE METABOLISMO WZ.

- 1, Pasos previos
- 2. Absorción por difusión simple
- 3. Grasas dentro del enterocito
- 4. Absorción colesterol
- 5. Absorción vit. liposolubles
- 6. Absorción a. grasos cad. larga vs. corta
- 7. Esteatorrea

- 1) No se absorben acturemente Sins for DIFUSION SIMPLE
- 2. Vanala LINFA y mo ala Soupre excepto Ac. GRASOJ Condens cotto

GRASAS

Vs.

95

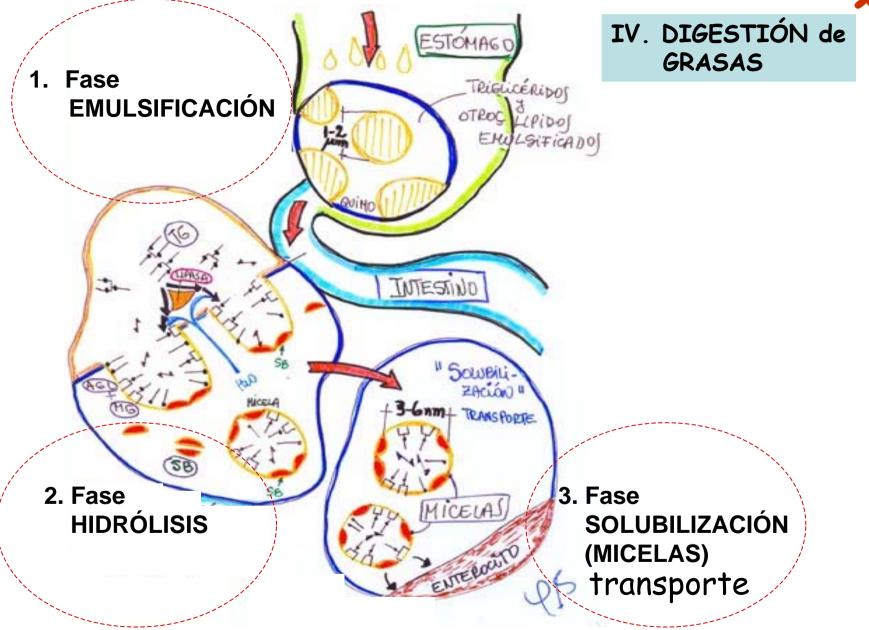
- 1) Se ABSORBEN for T.A. SEWNDARIO
- 2) Vanala SANGRE PORTA -> HÍGADO

CH Y PROTEÍNAS

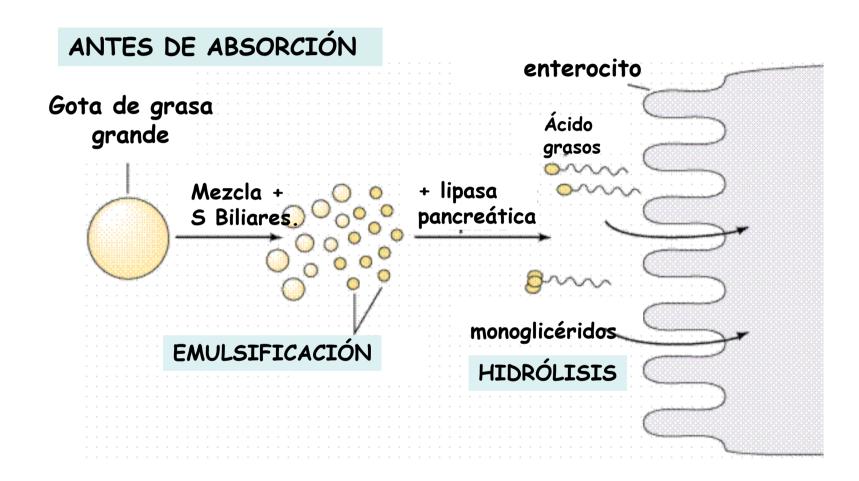
Pasos previos

- 1. Emulsificación: todas las grasas
- 2. Hidrólisis: TG, fosfolípidos, ésteres del colesterol
- 3. Solubilización: MG, fosfolípidos, ac. grasos c. larga, colesterol, vitaminas liposolubles

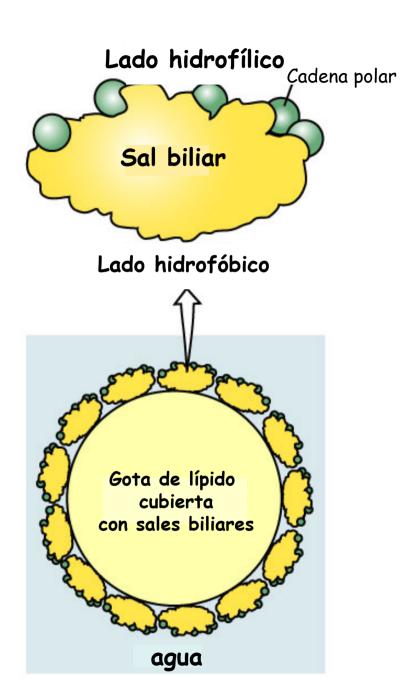








Emulsificación con sales biliares

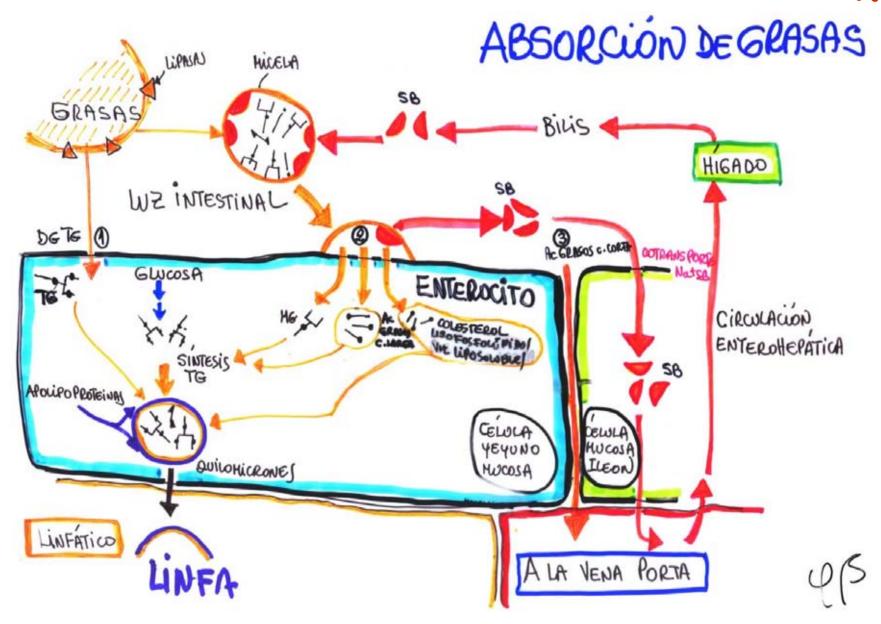


- 1. ANTES DE ABSORCIÓN

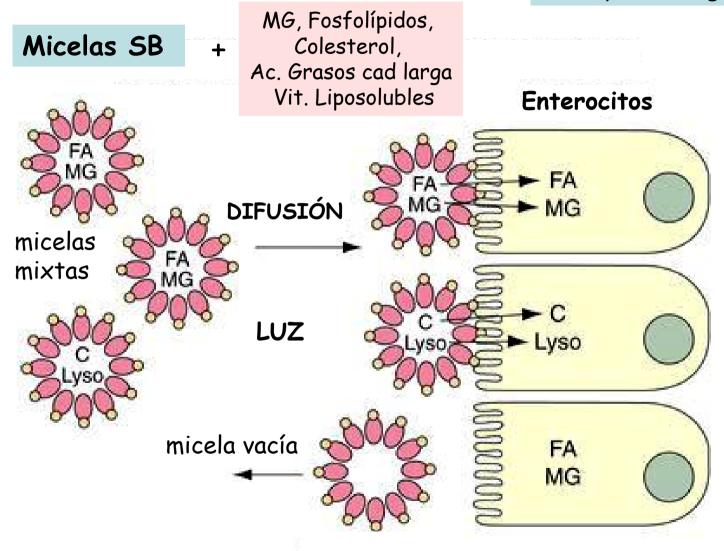
 Emulsificación SB

 Hidrólisis TG Forfilip Érteres de Gleut. DIGESTIÓN
 - « Solubilización MG, Forfilip Chart Villipson TRANSPORTE MICELAS
- ABSORCION for DIFUSION **MEMBRANA ENTEROCITO**





Transporte de grasas



- 3. DENTRO DEL ENTEROCITO
 - · RElin ° REESTERIF TG FOFTLIP Eller Charter
 - · Golgi o aapegoein globuls grass Fryskip afuere
 - RERUSOJO S SINTENI PROT-7 FORMAC QUILO MICRON

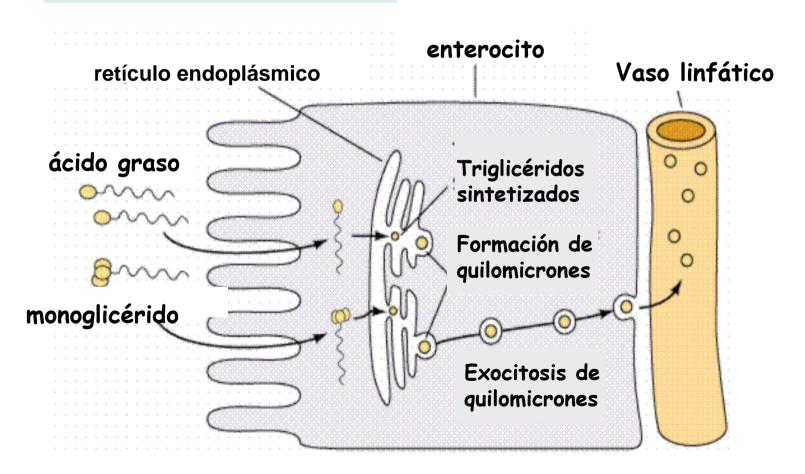
 PROT-FOT FRLIP: aquera

 TG, Esteres creature creat viet fift idention
 - · HENB. Bankot . Exocotosis

Linfa - Todos meurs
ac grom col coto
SANGRE -

95

DENTRO DEL ENTEROCITO



DE LISO "REESTERIFICACIÓN"

FORMACIÓN de: TG

FOSFOLÍPIDOS

ÉSTERES de COLESTEROL

Dentro del enterocito

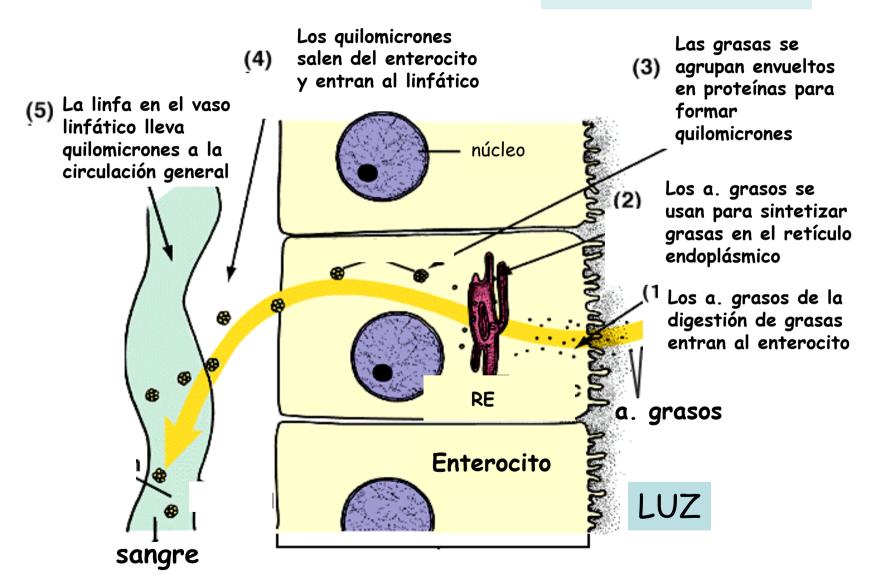
- 2) Apto GOLGI "AGREGACIÓN DE LIPIDOS" - GLÓBULOS de GRASA. For FOLL Proof hocie afuera
- (3) RE RUGOSO "SINTESI'S APOPROTEINAS"
 "FORMACIÓN QUILDHICRÓN"

AFUERA PROTEINA FOSFOLIPIDOS anxipisticos

ADENTRO TG ESTERES COLESTEROL VIT LIPOSOLUBICS

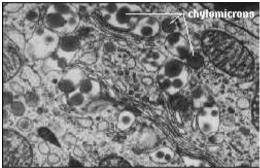
4. HEMB. LAT. BASAL "EXOCITOSIS" > INTERSTICIO

Dentro del enterocito

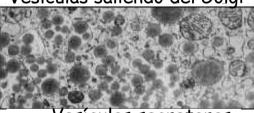


JUZ INTESTINAL MICELA Ac GRASO (2-MONOGLICERISO) Ac. G , HG **GMOOTH** Ac GRASO MGTara Eliceror 3 forfato COALIGASA Aciloto A grosse Ac TOSFATÍDICO 1,2 DIGLICERIDO LEESTERIFICACION) SINTESIS TG TRIGUESPERO DET J FOSFOLIPIDOS RELISO 2 DigliceRLD SINTESI'S MO-PROTEINAS L RER @ QUILOMKROW FORHACION QUILDHICEONES GLICERD FOSFOLIPIDO EXOCITOSIS H. BASO-LATERAL QUILOHICRONES ENTEROCITO LINFA INTERSTICIO CIRCUMCION GENERAL

IV. ABSORCIÓN DE GRASAS



Vesículas saliendo del Golgi



Vesículas secretoras

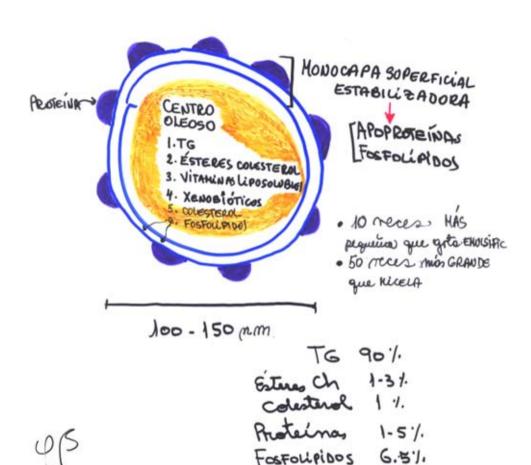


Exocitosis de quilomicrones



QuiLOMICRÓN

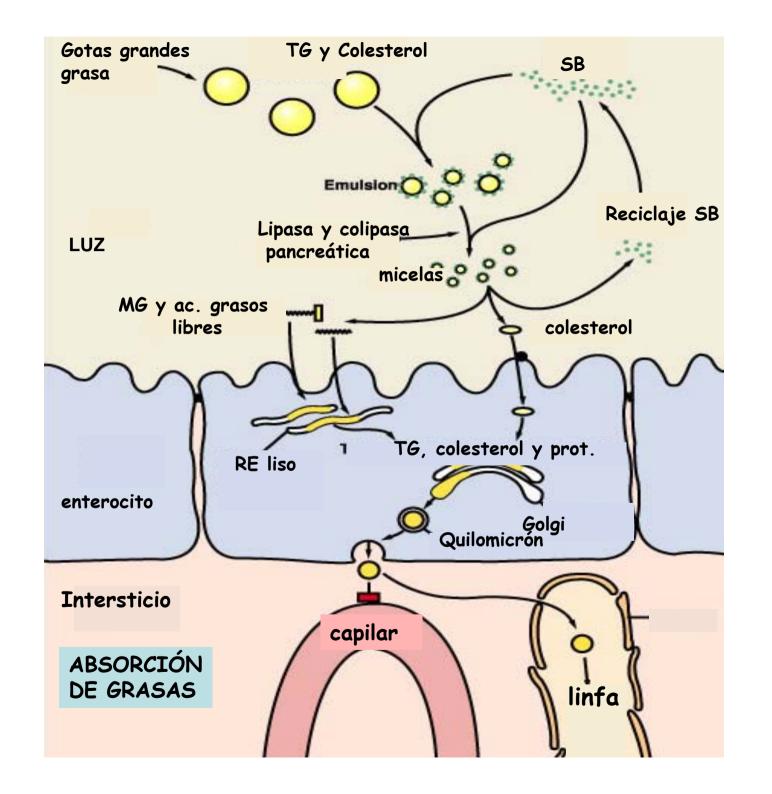
IV. ABSORCIÓN DE GRASAS



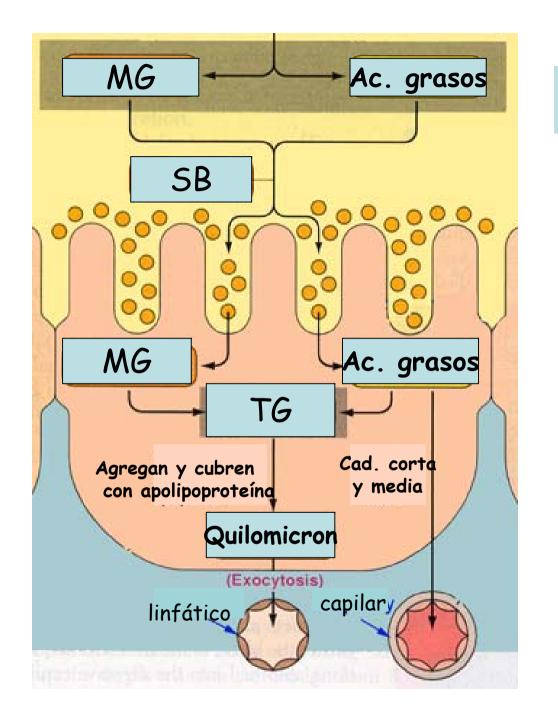


Plasma claro

Plasma lechoso 20 min después de comer grasas







Transporte en micelas

Absorción por difusión

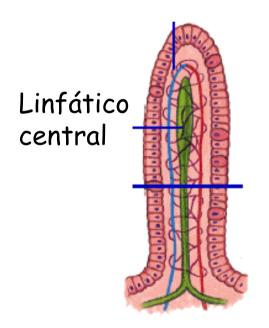
Reesterificación

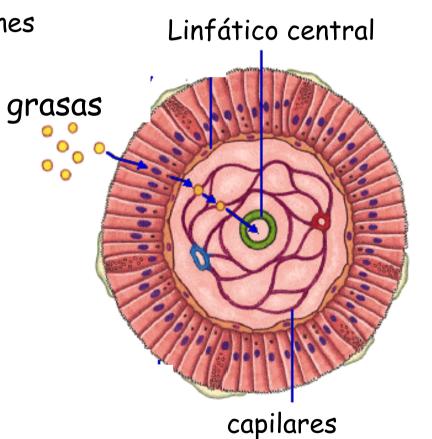
Formación quilomicrones Exocitosis

Paso a linfa



Paso de los quilomicrones al vaso linfático





Absorción del colesterol

Los esteres de colesterol deben ser digeridos, el colesterol libre no

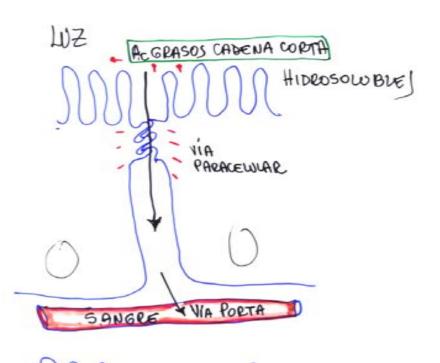
Necesita de micelas para su transporte al enterocito

Se incorpora a quilomicrones

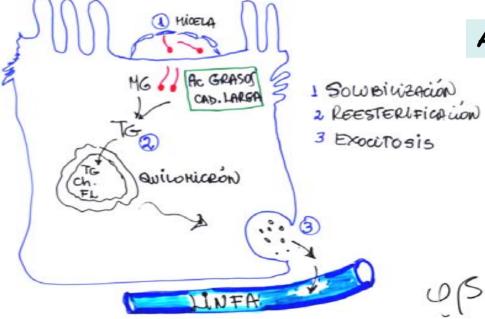
La soya reducen la absorción del colesterol porque compiten por la reesterificación con a. grasos Se forman esteroles de soya y el colesterol se pierde en los enterocitos descamados

Absorción del vitaminas liposolubles (A,D,E,K,A)

No se digieren No son solubles en agua Se transportan en micelas al enterocito Dentro del enterocito se incorporan a los quilomicrones para ir a la linfa



Ácidos grasos cadena corta



Ácidos grasos cadena larga



Las grasas se absorben rápido en la **parte superior** del intestino duodeno yeyuno

Se absorbe el 95%, en heces no debe pasar del 5%

El recién nacido no absorbe más del 10-15% por eso no se indica leche entera



Esteatorrea

Pérdida de más del 5% de grasa en heces Heces voluminosas que flotan

Ocurre por:

- Déficit de SB por obstrucción hepática o biliar alteración de absorción de SB en ileon
- 2. Alteración de secreción pancreática falta de lipasa, falta de pH alcalino
- 3. Daño del enterocito malabsorción

V. ABSORCIÓN DE Ac. NUCLEICOS

