



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**LICENCIATURA EN NUTRICIÓN**

**FISIOPATOLOGIA I**

**TEMA: FISIOPATOLOGIA CARDIOVASCULAR**

**CATEDRATICO: MIGUEL BASILIO ROBLEDO**

**ALUMNO: MICHELL E. RAMON BORRALLEZ**

**3° CUATRIMESTRE GRUPO A**

**TAPACHULA, CHIAPAS A; 2 DE JULIO DEL 2020**

**FISIOATOLOGIA  
CARDIOVASCULAR**

**TRASTORNOS DE  
LA CIRCULACION  
ARTERIAL**

**ATEROSCLEROSIS**

**DEFINICION**

Es una enfermedad progresiva caracterizada por la formación de placa fibroadiposas en la íntima de los vasos medianos y grandes,

**ETIOLOGIA Y FACTORES DE RIESGO**

La tendencia al desarrollo de la aterosclerosis parece tener un carácter familiar. Las personas con antecedentes familiares marcados de cardiopatía o accidente cerebrovascular por aterosclerosis. Los varones y mujeres premenopáusicas tienden a padecer EVC, otros factores de riesgo pueden ser tabaquismo, obesidad, hipertensión y diabetes

**PATOGENESIS**

Una vez que el endotelio se daña, los monocitos y los lípidos empiezan a adherirse al área de los vasos. Las estrías grasas crecen y proliferan al músculo liso. Los macrófagos liberan sustancias que causan inflamación y al final pueden tapan el vaso o dar a la formación de un trombo, lo que reduce el flujo sanguíneo

**MANIFESTACIONES**

Por lo general no hay manifestaciones clínicas de la enfermedad durante 20 a 40 años o más. En los vasos grandes puede haber manifestaciones como trombos o debilidad de pared vascular. En vasos medianos se presentan isquemia o infarto por oclusión vascular

**VASCULITIS**

Son un grupo de trastornos vasculares que causan lesión inflamatoria y necrosis de la pared del vaso sanguíneo.

**V. DE VASOS PEQUEÑOS**

Corresponde a una inflamación vascular que afecta, habitualmente, a vénulas postcapilares como consecuencia de un proceso que suele estar mediado por complejos inmunes. Se caracteriza por inflamación segmentaria angiocéntrica, tumefacción celular endotelial, leucocitoclasia y necrosis fibrinoide de la pared vascular

**V. DE VASOS MEDIANOS**

Afecta a arterias pequeñas y medianas en vasculitis en arterias, capilares ni vénulas. También puede afectar a las arterias coronarias y se presenta este caso más en niños

**VV. DE VASOS GRANDES**

Es una inflamación granulomatosa en la arteria aorta y sus ramas principales y muy a menudo se da en personas mayores de 50 años

**ANEURISMAS**

Es una dilatación localizada anómala en un vaso sanguíneo. Los aneurismas pueden formarse en arterias y venas, pero son más frecuentes en la aorta

**ANEURISMA AORTICO**

Las 2 causas más frecuentes de aneurismas aórticos son la aterosclerosis y la degeneración de la túnica media vascular. Los aneurismas aórticos se desarrollan con más frecuencia en varones mayores de 50 años fumadores de cigarrillos. Muchos de los casos pueden ser asintomáticos o bien pueden presentar dolor retroesternal, en cuello y espalda

**DISECCION AORTICA**

La disección aórtica se produce por trastornos que debilitan o causan cambios degenerativos en la capa elástica y el músculo liso de la aorta. Es más frecuente en el grupo de 40 a 60 años de edad y más prevalente en varones. Dos factores de riesgo predisponen a la disección aórtica: la hipertensión y la degeneración de la túnica media de la pared vascular.

**FISIOATOLOGIA  
CARDIOVASCULAR**

**TRASTORNOS DE  
CIRCULACION VENOSA**

**VENAS  
VARICOSAS**

**DEFINICION**

Las venas varicosas (várices) son venas hinchadas, retorcidas y dilatadas que se pueden ver bajo la piel. Con frecuencia son de color rojo o azul. Generalmente aparecen en las piernas, pero pueden presentarse en otras partes del cuerpo.

**ETIOLOGIA Y  
PATOGENESIS**

La obesidad reduce el soporte que proporcionan la fascia y los tejidos superficiales, lo que eleva el riesgo de venas varicosas. Normalmente, las válvulas unidireccionales en las venas de las piernas mantienen el flujo de sangre hacia el corazón. Cuando las válvulas no funcionan correctamente, la sangre regresa por la vena. Esta se inflama por la sangre que se acumula allí, lo cual provoca las varices.

**INSUFICIENCIA  
VENOSA CRONICA**

**DEFINICION**

Es una afección en la cual las venas tienen problemas para retornar la sangre de las piernas al corazón.

**ETIOLOGIA Y  
PATOGENESIS**

La causa más frecuente es la TVP, que causa deformidad de las valvas valvulares, lo que las vuelve incapaces de cerrar. En presencia de incompetencia valvular, es imposible el flujo unidireccional efectivo con vaciamiento de las venas profundas. Hay signos y síntomas como la isquemia causada por la insuficiencia arterial, se presentan edemas y hay necrosis en los depósitos de grasa subcutánea

**TROMBOCIS  
VENOSA**

**DEFINICION**

Describe la presencia de un trombo en una vena y la respuesta inflamatoria en la pared vascular que lo acompaña. Los trombos pueden desarrollarse en las venas superficiales o profundas.

**ETIOLOGIA Y  
PATOGENESIS**

La trombosis venosa se acompaña de estasis sanguínea, La estasis sanguínea ocurre con inmovilidad de una extremidad o del cuerpo entero. El reposo en cama y la inmovilización se acompañan de disminución del flujo sanguíneo, estancamiento venoso en las extremidades inferiores y aumento en el riesgo de TVP

**BIBLIOGRAFIA**

- C.M. PORTH. ET AL. 2014. FISIOPATOLOGIA "ALTERACIONES DE LA SALUD. CONCEPTOS BASICOS". BARCELONA, ESPAÑA. WOLTERS KLUWER

**FISIOATOLOGIA  
CARDIOVASCULAR**

**TRASTORNOS DE  
CIRCULACION VENOSA**

**HIPERTENSION**

**PRIMARIA**

**DEFINICION**

Hipertensión primaria (esencial) es el término que se aplica al 95% de los casos, en los que no es posible identificar una causa para la hipertensión.

**ETIOLOGIA Y  
PATOGENESIS**

La causa de la hipertensión se desconoce con certeza, se han implicado factores constitucionales y de estilo de vida, malos hábitos alimenticios. Se puede deber a factores genéticos hereditarios o con alteraciones metabólicas. El aumento de la presión arterial incrementa la carga de trabajo del ventrículo izquierdo porque eleva la presión contra la que el corazón debe bombear para expulsar la sangre hacia la circulación sistémica. Con el tiempo esa parte del corazón se hipertrofia y puede causar arritmias

**SECUNDARIA**

**DEFINICION**

En la hipertensión secundaria, la elevación de la presión arterial se debe a una causa subyacente identificable, como enfermedad renal o endocrina.

**ETIOLOGIA Y  
PATOGENESIS**

Entre las causas más frecuentes de hipertensión secundaria están la enfermedad renal, trastornos corticosuprarrenales, feocromocitoma y coartación aórtica.

**HIPOENSION  
ORTOSTATICA**

**DEFINICION**

Definieron la hipotensión ortostática como la caída de 20 mm Hg o más en la presión sistólica, o un descenso de 10 mm Hg o más en la presión diastólica en los 3 min siguientes al cambio a la posición erguida

**ETIOLOGIA**

Una gran variedad de trastornos, agudos y crónicos, se relacionan con la hipotensión ortostática. Aunque la hipotensión ortostática puede ocurrir en todos los grupos de edad, se ve más a menudo en los adultos de edad avanzada, sobre todo los enfermos y frágiles, que tienen una movilidad nula

**ETIOLOGIA**

Cuando se asume la posición de pie en ausencia de reflejos circulatorios o volumen sanguíneo normales, la sangre se estanca en la parte inferior del cuerpo, el gasto cardíaco cae, la presión arterial baja y el flujo sanguíneo al cerebro se vuelve insuficiente. Como resultado, puede haber síntomas de disminución en el flujo del SNC, sensación de desmayo, debilidad, náuseas