



**Mi Universidad**

## **Super nota**

*Nombre del alumno* Daniela Yamile Domínguez Pérez

*Nombre del tema* Mecanismos compensatorios del corazón

*Parcial I*

*Nombre de la materia* Patología y técnicas quirúrgicas de pequeñas especies

*Nombre del profesor* Samantha Guillen Pohlenz

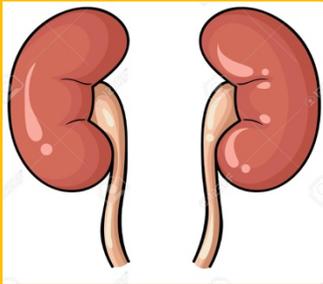
*Nombre de la Licenciatura* MVZ

*Cuatrimestre* 5

# Mecanismos compensatorios

## Sistema nervioso simpático (SNS)

Ante un incremento en los requerimientos tisulares de sangre es necesario un incremento en el VM y una redistribución del flujo hacia los órganos prioritarios. Para cubrir este requerimiento, **la respuesta simpáticoadrenal** refleja es el mecanismo de respuesta más rápido.



## Interacciones hipófiso-adrenales

Las respuestas del SNA es insuficiente, por lo que son necesarios los cambios adaptivos estables y a largo plazo. Por esto los riñones cumplen una función central en la expansión de la volemia facilitando el llenado ventricular.

## Hipertrofia cardíaca

La hipertrofia es un mecanismo adaptativo a la elevada tensión crónica sobre las fibras miocárdicas causada por sobrecarga de volumen o presión.

**Hipertrofia concéntrica:** Cuando existe una sobrecarga en la presión dentro del ventrículo, la pared incrementa su espesor disminuyendo el volumen de la cámara.

**Hipertrofia excéntrica:** En cambio cuando existe una sobrecarga de volumen, se produce un aumento conjunto del espesor parietal y del diámetro de la cámara ventricular.

### Disfunción sistólica

- Debilidad
- Síncope
- Intolerancia al ejercicio
- Membranas mucosas pálidas
- Aumento del tiempo de llenado capilar

### Disfunción diastólica

- Tos
- Disnea
- Edema pulmonar
- Ascitis
- Efusión pleural
- Distensión de venas periféricas
- Edema prepujal
- Edema de miembros

## Signos clínicos

Según el agente causante y su localización anatómica, la IC congestiva puede presentarse como izquierda, derecha o global. No hay variación en los principios fisiopatológicos entre ambas. Lo que se ve modificado es su forma de presentación en base a las características de la circulación

## Objetivos terapéuticos

Los objetivos terapéuticos para el manejo de la IC buscan reducir la precarga y poscarga, mejorar la contractilidad y regular la frecuencia y el ritmo cardíacos. La reducción de la precarga y poscarga se alcanza aumentando la eliminación de sodio y agua mediante la utilización de diuréticos, sumado a la reducción de la ingestión de sodio. Asimismo se debe moderar la vasoconstricción periférica con el empleo de vasodilatadores.