



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Gpe. Del Carmen Sanchez Aguilar*

*Nombre del tema: super nota*

*Parcial: I ro*

*Nombre de la Materia: **Introducción a la cirugía, patología y técnicas quirúrgicas en pequeñas especies***

*Nombre del profesor: Medico Samantha*

*Nombre de la Licenciatura: MVZ*

*Cuatrimestre: 5to*

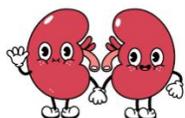
# MECANISMOS COMPENSATORIOS

## 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 simpático-adrenal 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.

## Signos clínicos

Según el agente causante y su localización anatómica, la IC congestiva puede presentarse como izquierda, derecha o global.

Disfunción diastólica

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

Disfunción sistólica

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