



Nombre del Alumno: Carlos Alberto Hernández Sánchez

Nombre del tema: mecanismos compensatorios del corazón

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: patología y técnicas quirúrgicas en pequeñas especies

Cuatrimestre: 5°

Nombre del profesor: Samantha Poholenz Guillen

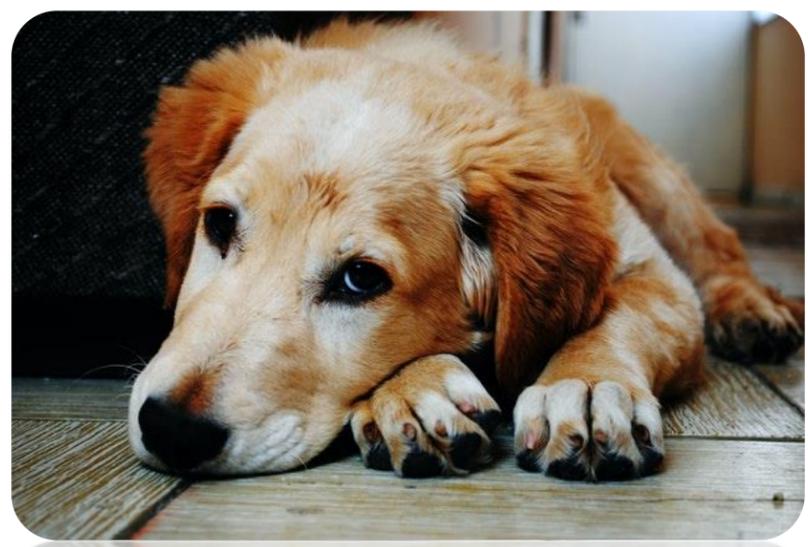
Nombre de la Licenciatura: medicina veterinaria y zootecnia

Comitán de Domínguez Chiapas 21/ 01/2023

MECANISMOS COMPENSATORIOS DEL CORAZÓN

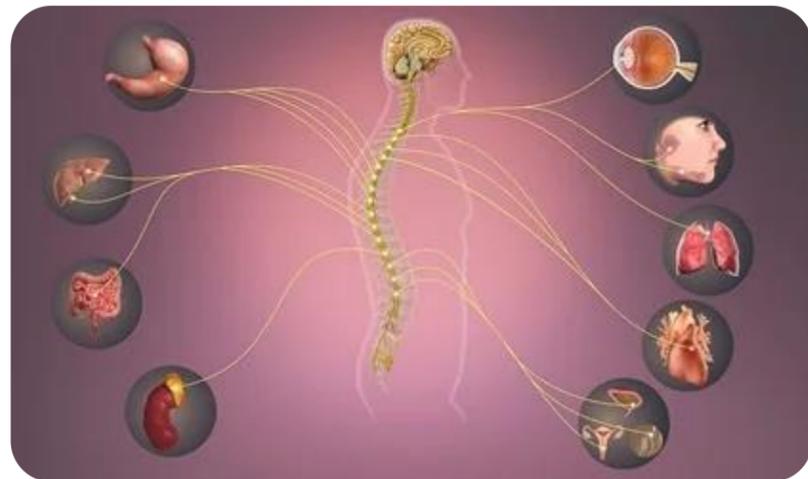
Interacciones hipofiso-adrenales

- Etiología: en los casos de la enfermedad cardiovascular, donde existen cambios hemodinámicos sostenidos en el tiempo, la respuesta del sistema nervioso autónomo es suficiente.
- Ante la caída del VM de a presión sanguínea, la respuesta adrenérgica produce una vasoconstricción arterial periférica.
- La venoconstricción facilita al retorno nervioso incrementando así la precarga [con el consecuente aumento en la contractilidad miocárdica.]
- La ipoperfusión es captada por los receptores de las arterias renales.



Sistema nervioso simpático

- Etiología: tienen origen en el tronco encefálico, de los núcleos de las pares craneales, facial, glossofaríngea, vago y en la medula sacra.
- Ante un incremento en los requerimientos tisulares de sangre es necesario un incremento en el VM y una redistribución de flujo hacia los órganos prioritarios.
- Tanto el miocardio como el sistema vascular periférico poseen receptores simpáticos.
- Al disminuir el VM o la presión sanguínea, se produce una liberación de noradrenalina por parte del SNC y la glándula adrenal.
- La noradrenalina estimula los receptores adrenérgicos, generando dos tipos de respuesta.
 1. incremento de la FC y en elotropismo cardíaco.
 2. vasoconstricción periférica selectiva.



Hipertrofia cardíaca

- Etiología: es un mecanismo adaptativo a la elevada tensión crónica sobre las fibras miocárdicas causadas por sobrecarga de volumen o presión.
- Cuando existe una sobrecarga en la presión dentro del ventrículo, la pared incrementa su espesor disminuyendo el volumen de la cámara. este tipo de patrón se denomina hipertrofia concéntrica.
- Signos clínicos: según el agente causante y su localización anatómica.
- El incremento de las unidades contráctiles aumenta la fuerza de contracción de la pared ventricular.



Referencias bibliográficas ➤

file:///C:/Users/fredy/Downloads/Compendio%20de%20Enfermedades%20de%20los%20Perros%20y%20gatos.pdf