



**Nombre del alumno: Andrik
Edelvani Villatoro Ayala**

**Materia: Patologías y cirugías
en pequeñas especies**

Profesor: Samantha Polhenz

**Nombre del trabajo:
Supernota**

**CUatrimestre: 5
LUgar y fecha: Comitán de
Domíngue Chiapas, enero
2023**

MECANISMOS COMPENSATORIOS DEL CORAZÓN

SNP

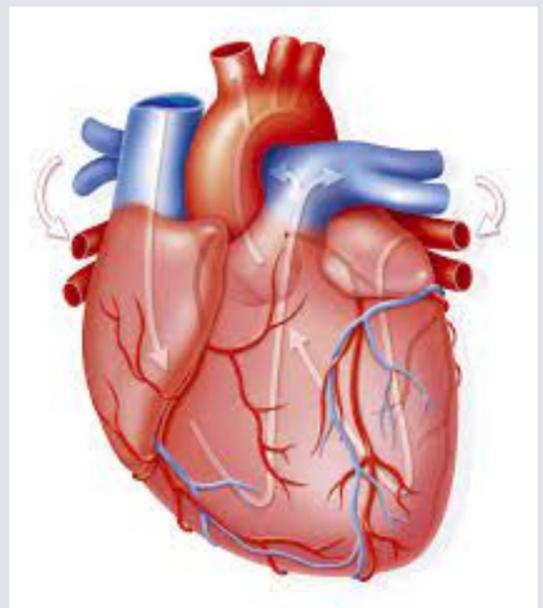
La disminución de la presión sanguínea, libera noradrenalina por parte del SNS y la glándula adrenal.

gg



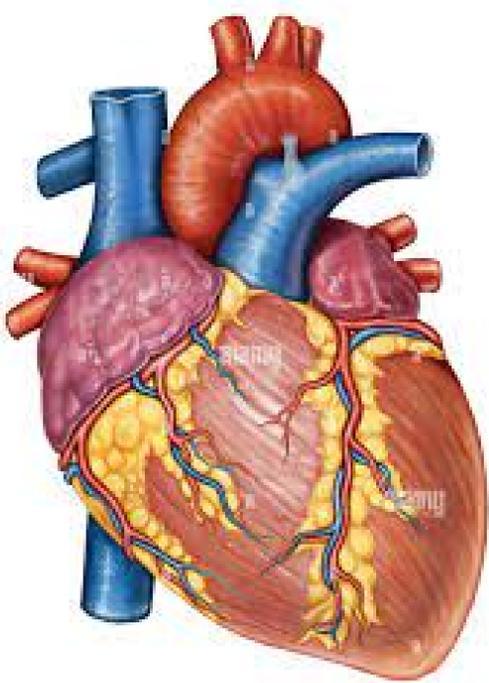
Ante un incremento en los requerimientos tisulares de sangre es necesario un incremento de VM y una redistribución del flujo hacia los órganos prioritarios.

Por un lado un incremento en la frecuencia cardíaca y en el inotropismo cardíaco a expensas de un aumento en el consumo de O₂ y por el otro vasoconstricción periférica selectiva.



interacciones hipófisis-adrenales

Ante la caída del VM y de la presión sanguínea, la respuesta adrenérgica produce una vasoconstricción arteriolar periférica refleja, esto produce una disminución en el flujo plasmático renal y en el volumen de filtración glomerular, que se compensa en parte por un aumento en el volumen de filtración.



Se suma la caída del sodio que llega a los túbulos distales a causa de mayor absorción en túbulos proximales, entonces se induce la renina quien libera angiotensina. La angiotensina tiene un efecto vasoconstrictor poderoso además de regular la homeostasis.

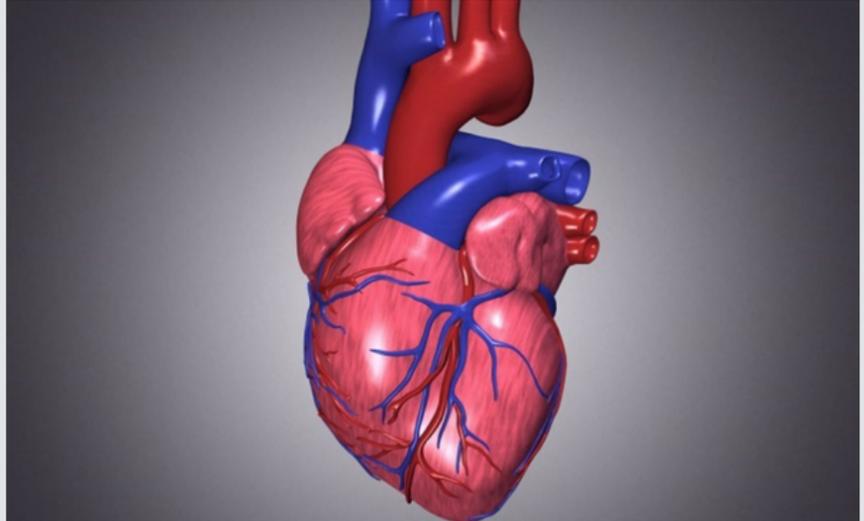
Hipertrofia cardíaca

Es un mecanismo adaptativo a la elevada tensión crónica sobre las fibras miocárdicas causada 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.



Signos clínicos

Difusión diastólica: (válvula mitral) (congestión-edema) tos, disnea, edema pulmonar, ascitis, efusión pleural, distensión de venas periféricas, edema prepucial, edema de miembros



Difusión sistólica: (válvula tricúspide) bajo gasto cardiaco, debilidad sincope, intolerancia al ejercicio, membranas mucosas pálidas, aumento del tiempo del llenado capilar

Fuentes de consulta

http://drive.google.com/drive/folders/1AYKAAwbOIUq3u1_IB78RceGl4grbCPK9