Universidad del sureste

Campus Comitán

Licenciatura en Medicina Humana

"Diagrama de flujo- Insuficiencia cardiaca"

Esthephany Michelle Rodríguez López

Grado: Cuarto semestre "B"

Materia: Fisiopatología III

Dr. Gerardo Cancino

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de marzo del 2023

INSUFICIENCIA CARDIACA

INSUFICIENCIA CARDIACA DERECHA

- OCASIONA
  - Edema periférico
    - > Pronunciados en áreas declives
      - * Px de pie, se observa en miembros inferiores
      - * posición supina, en sacro
- Afecta la capacidad para mover la sangre desoxigenada desde la circulación sistémica hasta la circulación pulmonar.
  - CONSECUENCIA
    - VD no funciona correctamente, hay una congestión o acumulación de sangre en el sistema venoso sistémico
      - Incremento de las presiones telediastólica ventricular derecha, auricular derecha y venosa sistémica.
  - ASCITIS
    - * Alt. Digestivas
      - * Mala absorción
      - * Anorexia
      - *Bajo peso
  - CONGESTION VISCERAL
    - HEPATOMEGALIA
    - ESPLENOMEGALIA

INSUFICIENCIA CARDIACA IZQUIERDA

- MAS FRECUENTE
- Afecta el movimiento de la sangre desde la circulación pulmonar hacia el lado arterial
  - Acumulación de sangre en ventrículo izquierdo y aurícula izquierda, y circulación pulmonar
    - *Aumento de la presión venosa pulmonar*
- CAUSAS
  - CARDIOPATIA ISQ.
    - INFARTO
  - HIPERTENSIÓN
  - CARDIOPATIA VALVULAR
    - Insuficiencia aortica/mitral
- OCASIONA
  - Edema pulmonar
    - >FCTE en la noche
      - TOS
        - PRODUCTIVA
          - Esputo asalmonado
      - DISNEA
        - Mejora la sedestación

INSUFICIENCIA CARDIACA GLOBAL

- Union de Insuficiencia cardiaca derecha e insuficiencia cardiaca izquierda
  - OBJETIVO
    - TRATAMIENTO
      - Alivio-síntomas
      - Mejorar calidad de vida
      - Disminuir o eliminar fx de riesgo
  - DIAGNOSTICO
    - Establecer causa
      - ECO
        - Clave del DX IC
        - Determina la función sistólica
        - Identificar anomalías estructurales y funcionales
  - TRATAMIENTO
    - FARMACOLOGICO
      - 1ª IECAS (Captopril, enalapril o ramipril)
        - * Vasodilatadores mixtos
        - * Disminucion de precarga
        - *Px asintomático ---> Disminución en la progresión a IC
        - * Reduce incidencia de eventos vasculares
      - B- Bloqueadores
        - * Aumento FEV
        - * Inhiben efectos adrenergicos
        - * Disminucion del Volumen VI
        - *cONTRAINDICADO ---> Px BLOQ 2º-3º
      - Antagonistas de Receptores Aldosterona
        - * Diuretico ahorrador K
        - *Actuan sobre TCD colector
  - TRATAMIENTO
    - NO FARMACOLOGICO
      - * Cumplir Tx
      - * Restringir ING. Na
      - * Restringir liquidos
      - *Restringir consumo de alcohol/tabaco
      - *Actividad física adpatada
      - * Obeso (>30 IMC), Procurar bajar peso

Presented with xmind