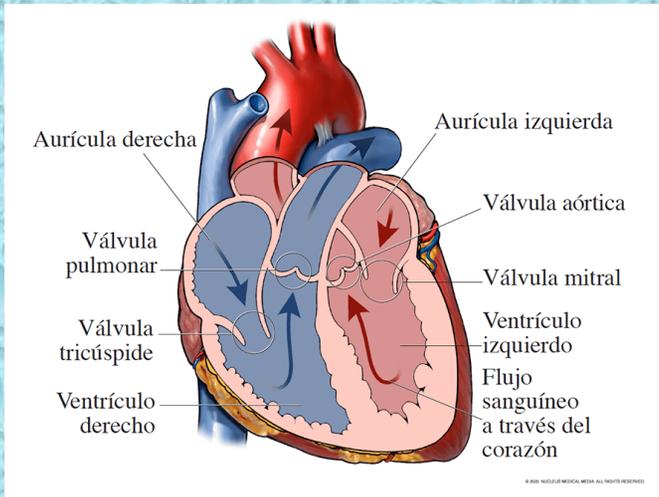


FISIOPATOLOGIA 1

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



"HOJA DE CALCULO"

LICENCIATURA EN NUTRICION

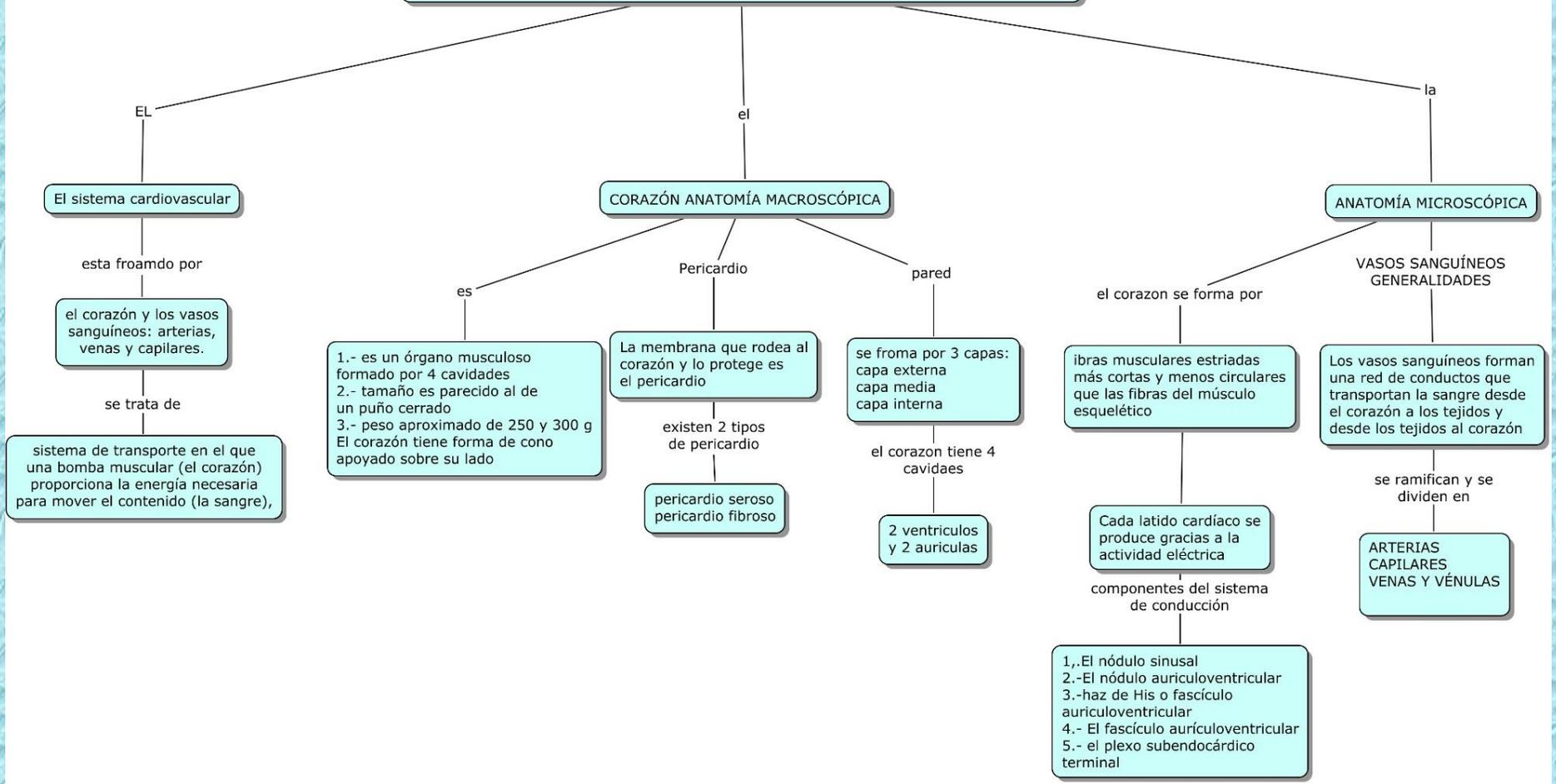
UNIVERSIDAD UDS

PROFESORA: DANIELA MONSERRAT MENDEZ GUILLEN

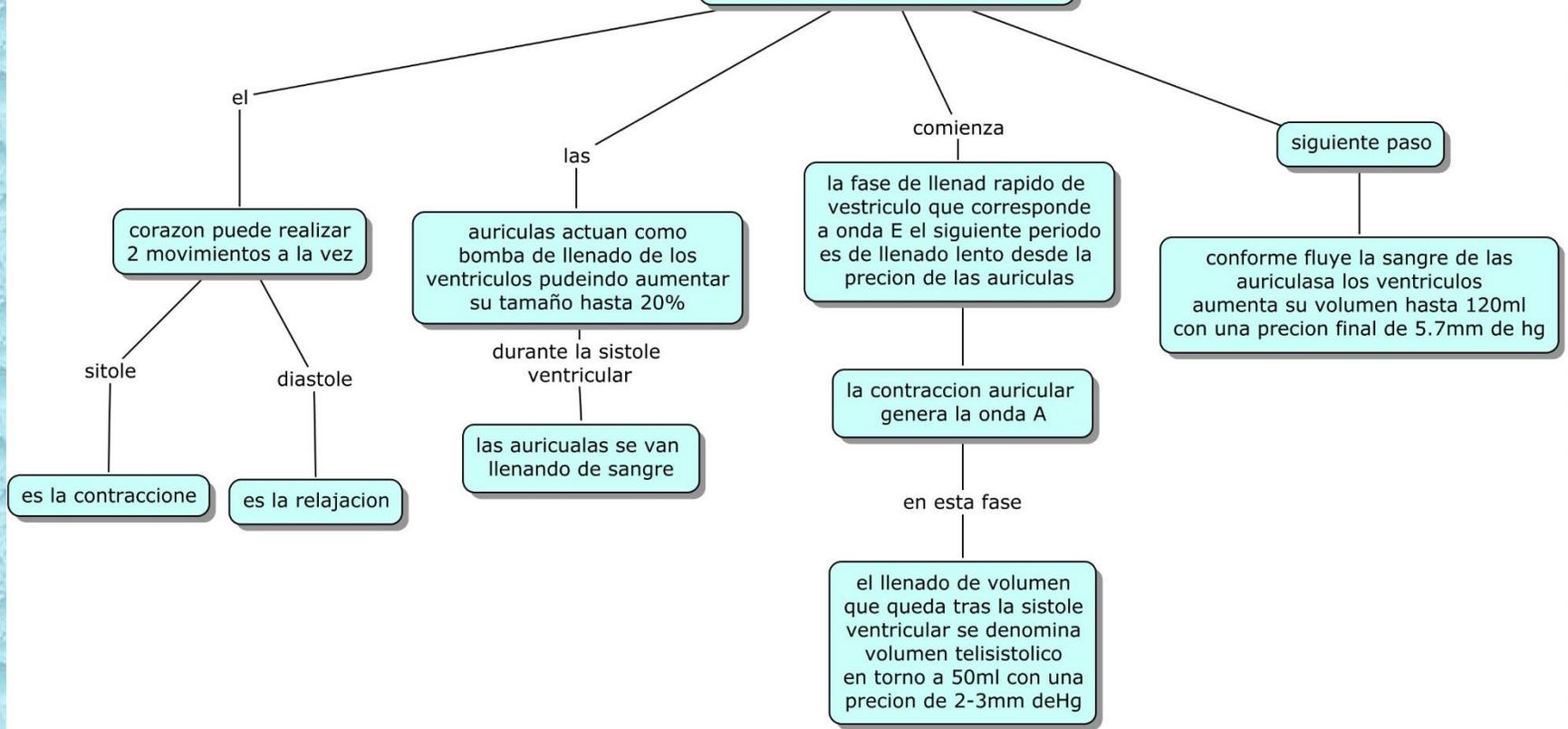
ALUMNO: GERARDO HUMBERTO AGUILAR CRUZ

FECHA DE ENTREGA: 14/10/2023

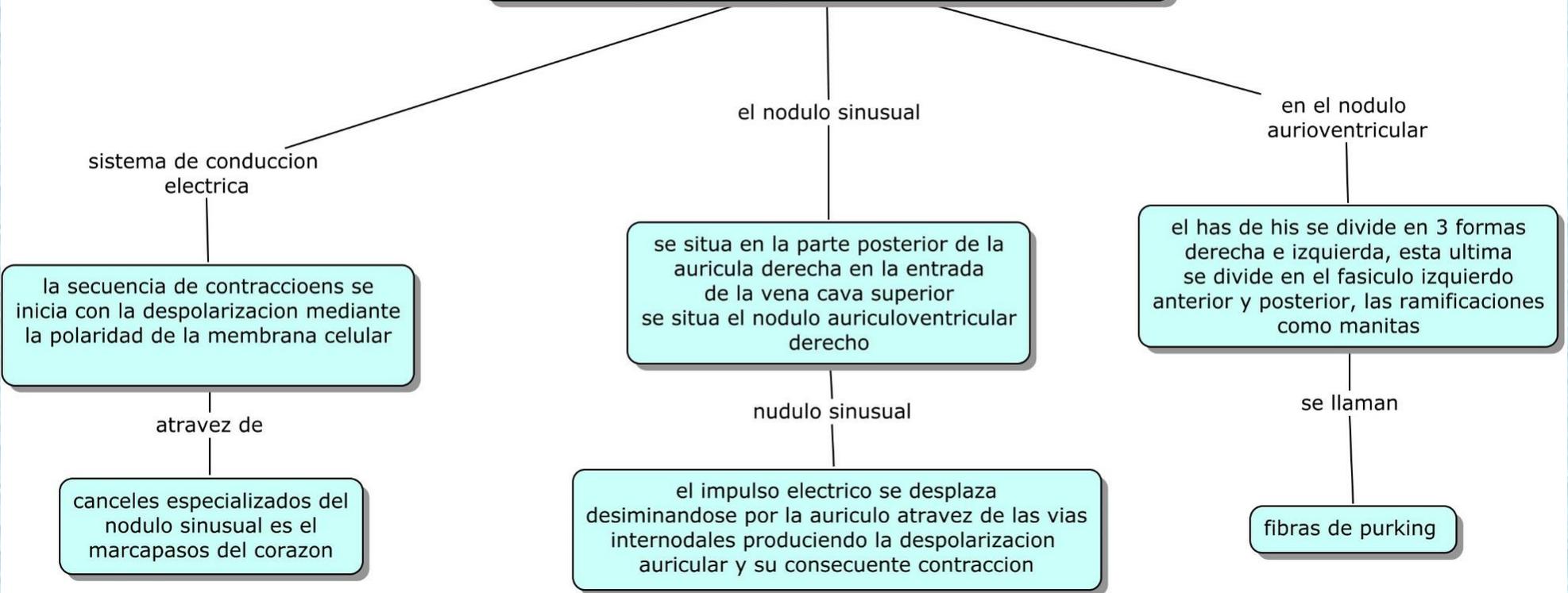
Organización estructural y funcional del sistema cardiovascular



El corazón como bomba



EXITACION Y CONDUCCIONES CARDIACAS



CICLO CARDIACO FENOMENOS Y FASES

QUE ES UN CICLO

incluye todos los fenomenos electricos y mecanicos

sistole

se refiere a la contraccion

diastole

se refiere a la relajacion

a cada contraccion las auriculas y ventriculos se contraen alteradamente

moviendo la sangre de las areas de menos presion a mayor presion

gasto cardiaco

es el volumen de sangre que expulsa el ventriculo izquierdo hacia la aorta por minuto

la frecuencia cardiaca de una persona en reposo es de 70 y 80 latidos por minuto

braquicardia si la fr cardiaca es inferior a 60 latidos x minuto

el sistema autonomo nervioso regula la frecuencia cardiaca atravez de impulsos

clasificacion de los transtornos del ritmo

fisiologia de la pared vasucular

estructura basica

los vasos sanguineos se forman por una capa adventicia y una capa media formada por celulas musculares

la parte mas interna se localiza el endotelio

las celulas del endotelio forman una monocapa que tapisa la cara luminar interna de arterias, venas, venulas y capilares

funcion del endotelio

los endotelios capilares son permeables

el endotelio vascular funciona

el mantenimiento del tono vascular capacidad de expresar moleculas de adhesion

disfuncion endotelial

son las series de alteraciones que afectan la sintesis, liberacion, difucion o degradacion de los factores que se generanen el endotelio

GENERALIDADES CIRCULACION GENERAL Y PULMONAR

GENERALIDADES CIRCULACION Y PULMONAR

en cada latido de corazon se bombea sangre a dos circuitos cerrados

la sangre no oxigenada es tranferido al ventriculo derecho pansando a la valvula tricuspide y posteriormente fluye hacia el tronco pulmonar

la sangre no oxigenada se oxigena en los pulmones y regresa atravez de la auricula izqueirda atravez de las venas pulmonares

flujo sanguineo

es el volumen de sangre que fluye atravez de cualquier tejido por unidad de tiempo

precion arterial

es la precion hidrostatica que egerce la sangre contra la pared de los vasos que la contienen

la maxiam raiz es la aorta y arterias y van disminuyendo a lo largo del arbol vascular la precion normal es de 120/80-60

resistencia vascular

es la fuerza que se opone al flujo de la sangre como resultado de la friccion de esta contra la pared de los vasos sanguineos

retorno venoso

es el volumen de sangre que regresa por la arteria cava superior hacia el corazon para volver a oxigenarse

FISIOPATOLOGIA VASCULAR Y CORONARIA

Lesion o enfermedad en los principales vasos sanguineos del corazon

la acomulacion de la placa pprovoca que las arterias se angosten y limiten la irrigacion sanguineas que va al corazon

carido patia izquemica causa

dolor de pecho eh infarto

tratamiento

cambios de vida
mediacamentos
analgesicos
cirugia

las personas con cariopartia pueden sufrir de

- 1.- dolor en el pecho
- 2.- indigestion o nauseas
- 3.- fr cardiaca rapida

FISIOPATOLOGIA DE LA PRECION ARTERIAL

permite la irrigacion a todos los organos del cuerpo

mecanismos aplicados en la regulacion arterial

mecanismo de accion rapida

se inicia una ves que la presion disminuye se relaciona a la actividad del centro cardiovascular y el sistema nervioso autonomo

mecanismo de reflejo

mecanismo hormonal

sistema renina- angiotensina aldosterona

la renina se forma a partir de la proteina sirve como reservorio para la generacion de renina en los tejidos perifericos

la angiotensina tiene una funcion vasopresora interviene en la liberacion de aldosterona

aldosterona ayuda a la absorcion y regulacion de la presion arterial

la angiotensina

es la vasoconstrictora mas potente de la circulacion despues de la endotelial

INSUFICIENCIA CARDIACA

significa que el corazón no está bombeando como debería para llevar la sangre rica en oxígeno a todas las células del organismo

la insuficiencia cardíaca es un proceso lento que empeora con el tiempo

factores de riesgo

ataque cardíaco previo
enfermedad arterial coronaria
hipertensión
arritmia
cardiomiopatía
defecto cardíaco congénito

si el lado izquierdo del corazón se acumula sangre y congestión en los pulmones

si el lado derecho no funciona se acumula líquido en las venas por lo que la sangre circula más lentamente provocando edemas

la acumulación de líquidos afecta a los pulmones

insuficiencia cardíaca congestiva

es cuando hay un bombeo débil lo que ocasiona acumulación de líquido en pulmones tejidos

causando

dificultad para respirar
cansancio
falta de apetito
venas inchadas en el cuello
pulso irregular

INSUFICIENCIA CIRCULATORIA

Es un fallo agudo del sistema circulatorio provocando hipoxia celular

con mayor frecuencia se presenta hipotension

el shock es un síndrome ocasionado por diversos traumatismos o estados patológicos

shock cardiogenético
disminución del flujo sanguíneo

shock hipovolémico
vasodilatación excesiva
y distribución anómala
del flujo sanguíneo

shock distributivo
obstrucción del fluido
sanguíneo a través del
sistema circulatorio

calsificación del shock
1.- lesión al miocardio
2.- arritmia prolongada
3.- lesión vascular aguda
4.- cirugía cardíaca

hipovolémica

- 1.- pérdida de sangre total
- 2.- pérdida de plasma
- 3.- pérdida de líquido extracelular

obstrutivo

- 1.- incapacidad del corazón para llenarse adecuadamente
- 2.- obstrucción de la salida del flujo sanguíneo del corazón
- 3.- shock anafiláctico

INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

Es una situación urgente que conlleva una mortalidad elevada

consiste en la obstrucción brusca de una arteria coronaria subsiguiente a una muerte del corazón que es irrigada

tipos de infarto

infarto al miocardio con ondas o
infarto al miocardio sin onda o

casi todos los infartos se debe al desarrollo previo de arterioesclerosis coronaria

es la obstrucción de arterias coronarias por placas de colesterol

factores de riesgo

- 1.- edad avanzada
- 2.- sexo masculino
- 3.- elevación del colesterol malo LDL
- 4.- Disminución del colesterol bueno HDL
- 5.- tabaquismo
- 6.- diabetes
- 7.- hipertensión arterial

UNIVERSIDAD DEL SURESTE (2022)

ANTOLOGIA PARA

FISIOPATOLOGIA II PAG (34-64)