



**Mi Universidad**

# **Esquema**

**Erwin Emmanuel Pérez Pérez**

**Parcial III**

**Fisiopatología II**

**Dr. Gerardo Cancino Gordillo**

**Medicina Humana**

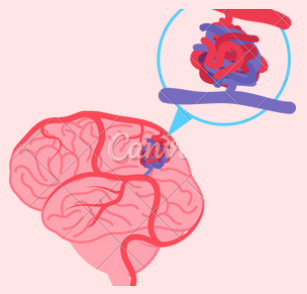
**Tercer semestre**

**Grupo A**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 9 de noviembre de 2024**

# Regulación rápida de PA

**C. Mayor: 84%** → Venas 64%  
 Órganos 74%  
 Arterias 13%



**C. Menor: 16 %**

- Aumenta FC y vasoconstricción
- Respiración a isquemia
- Aumenta PA en reposo
- Mediado por reflejos

- Área depresora
- Área presora

Aumenta FC ← **Centro cardio estimulante y vasopresor**

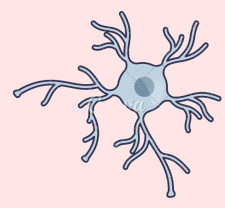
Vasopresor ← **Centro cardio estimulante y vasopresor**

- Estrés**
- Cambios posturales rápidos
  - Na - Adrenalina
  - Tono vascular constante



Hasta lateral de ME → **G. simpáticos**

Aumenta RENINA → Aumenta volumen

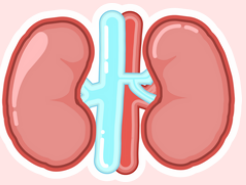


**G. simpáticos**

V. sanguíneos → Venas → Vasoconstricción → **Uso de volumen de reserva**

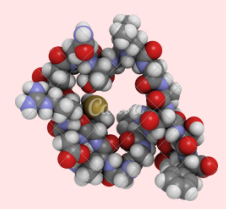
Receptores B → B1: SNC → Aumenta FC

B2 → Broncodilatador → Aumenta PA

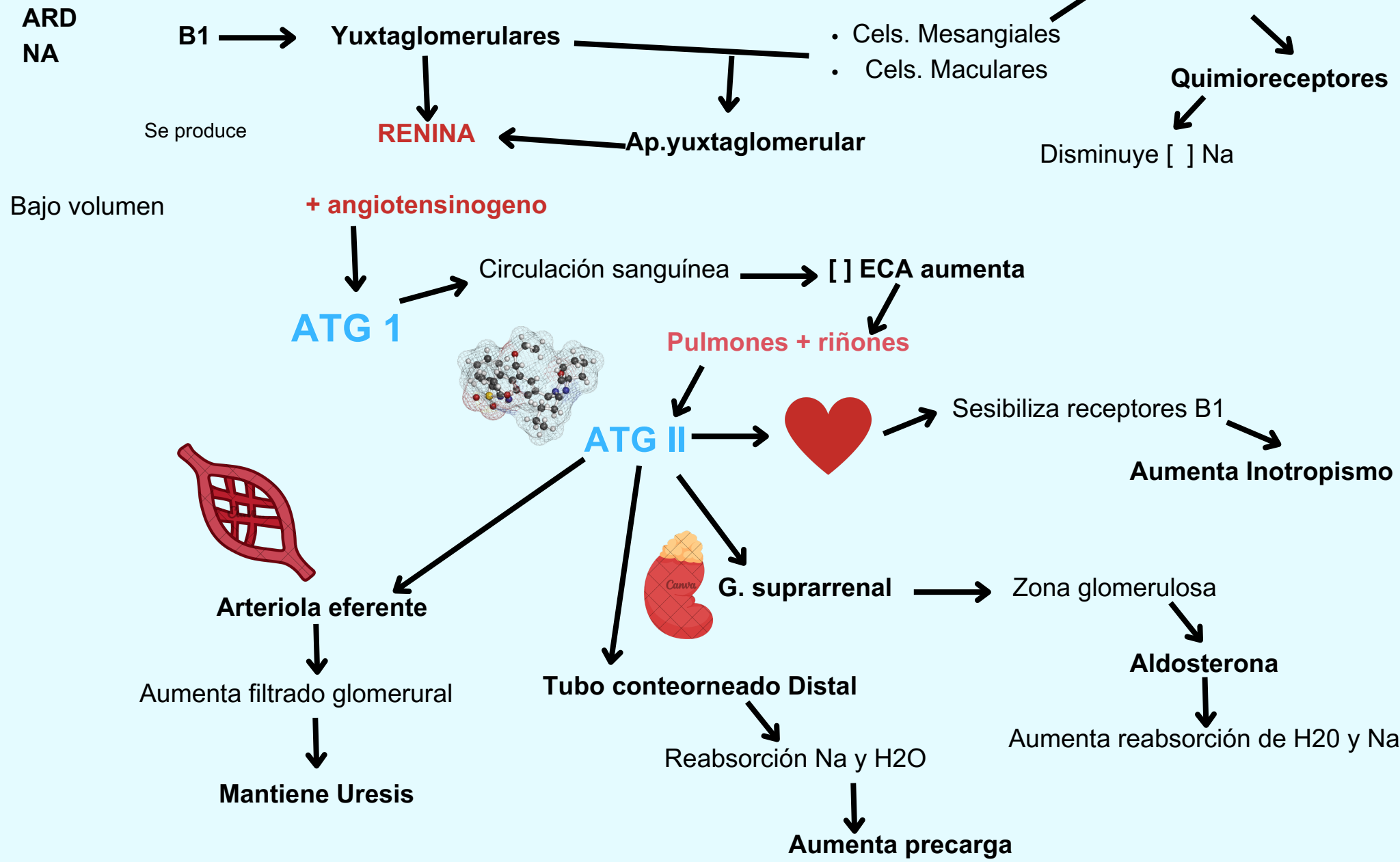


Riñon

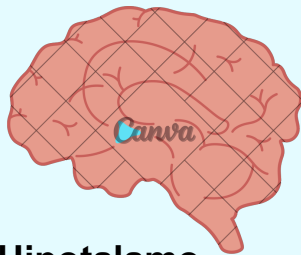
B1 adrenérgico → AMPc → Liberación de RENINA



# Regulación a mediano y largo plazo de PA



**ATG II**



**Hipotalamo**  
(N. supraoptico)

**ADH**

**Vasopresina**

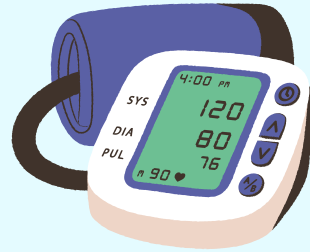
Reabsorción H<sub>2</sub>O

Cels. Principales

Aumenta vasoconstricción

**Funciones fisiológicas**

Elevación sostenida de la PA



Aumento de volumen  
sanguíneo y retorno  
venoso al corazón

# Referencias bibliográficas

- Porth. Fisiopatología Grossman. Sheila & Mattson Porth. Carol

