



# MEDICINA HUMANA

**Yarely Arlette Morales Santiz**

**Dr. Gerardo Cancino Gordillo**

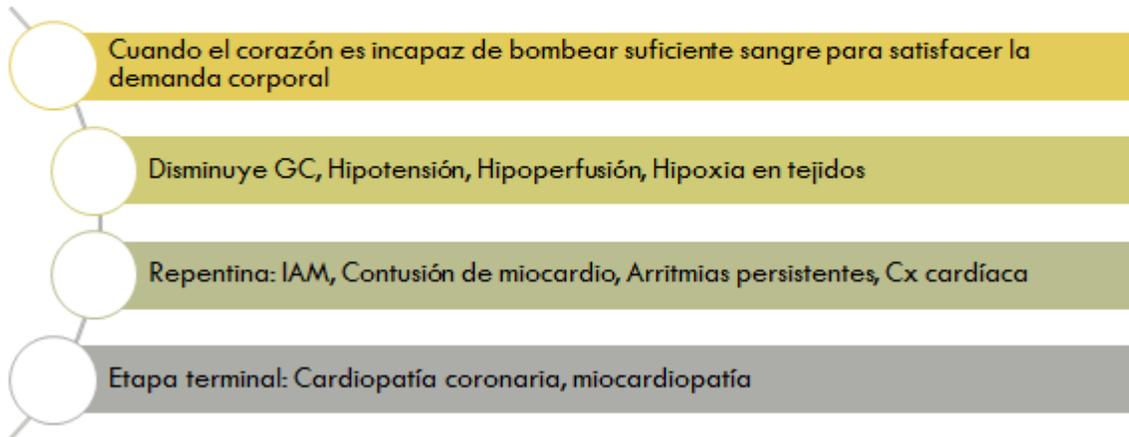
**Presentación (diapositivas)**

**Fisiopatología III**

**4°A PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 7 de octubre de 2024.

# CHOQUE CARDIOGÉNICO



## MANIFESTACIONES CLÍNICAS

Hipoperfusión con Hipotensión	CIANOSIS	PAM y PAS
<ul style="list-style-type: none"><li>• Presión arterial normal</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Labios</li><li>• Lechos ungueales</li><li>• Piel</li></ul> <p>↓</p> <p>Estancamiento del flujo sanguíneo</p>	<ul style="list-style-type: none"><li>• ↓ menor volumen sistólico</li><li>• Pulso estrecho</li><li>• PAD casi normal</li></ul> <p>↓</p> <p>Vasoconstricción arterial</p>



↓ Gasto urinario  
Menor presión de perfusión renal  
↑ Aldosterona

### Aumento de precarga

- ↑ de la PVC y de PCP=
- cambios neurológicos
- alteraciones de la cognición o del estado de alerta

= Menor gasto cardiaco y la poca perfusión cerebral



## TRATAMIENTO

Equilibrio fino entre mejoría de GC

↓ carga de trabajo y necesidades de Co<sub>2</sub> del miocardio y ↑ perfusión coronaria

Vigilar, corregir y evitar (edema pulmonar y arritmias)



R= ↑el vs y ↓Co<sub>2</sub> del corazón

# TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO



**NITROPRUSIATO**

- Dilatador arteriolar y venoso
- Dosis inicial = 0.25 a 0.5 µg/kg IV por min.
- Dosis maxima = 8 to 10 µg/kg IV por min.
- Desactivado por luz.
- Toxicidad por cianuro en pacientes con insuficiencia renal.
- Contraindicado en el embarazo

**NITROGLICERINA**

Vasodilatador - venoso>>arterial.

Dosis: 5 - 200 mcg/min.

Empezar con 5 mcg.

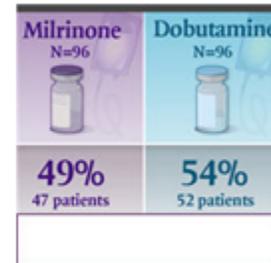
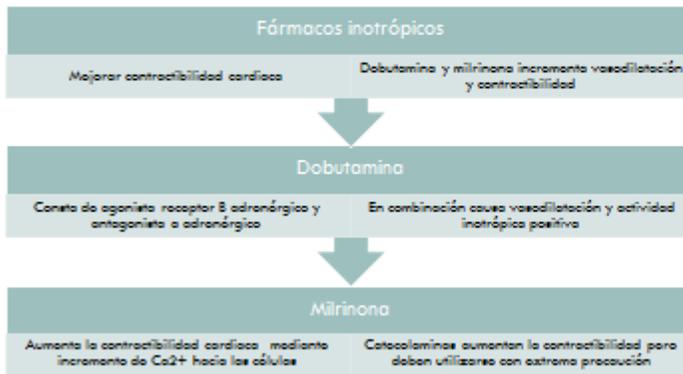
Contraindicada con sildenafil.

Aumenta presión intracraneal.

Cefalea es común.

Ambos medicamentos dilatación de las arterias coronarias lo cual incrementa la entrega de Co2 miocárdico

# TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO



## Bomba con balón intraaortico u contrapulsación

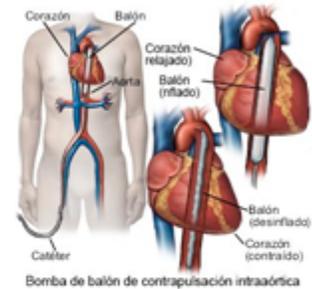
Refuerza la perfusión coronaria y sistémica

Lo que disminuye la poscarga y demanda miocárdica de oxígeno

Balón de 25.5 de largo que se intersecta por un catéter por la aorta descendente

Se infla con la diástola ventricular y desinfla antes de la sístole ventricular

Inflación diastólica: aumenta la circulación en arterias coronarias  
Desinflado abrupto: ↓ al bombeo del corazón y ↓ de  $Co_2$  al miocardio



### Bibliografía

Porth, C.M.(2014). Fisiopatología: alteraciones de la salud: conceptos básicos. (10 ed.)