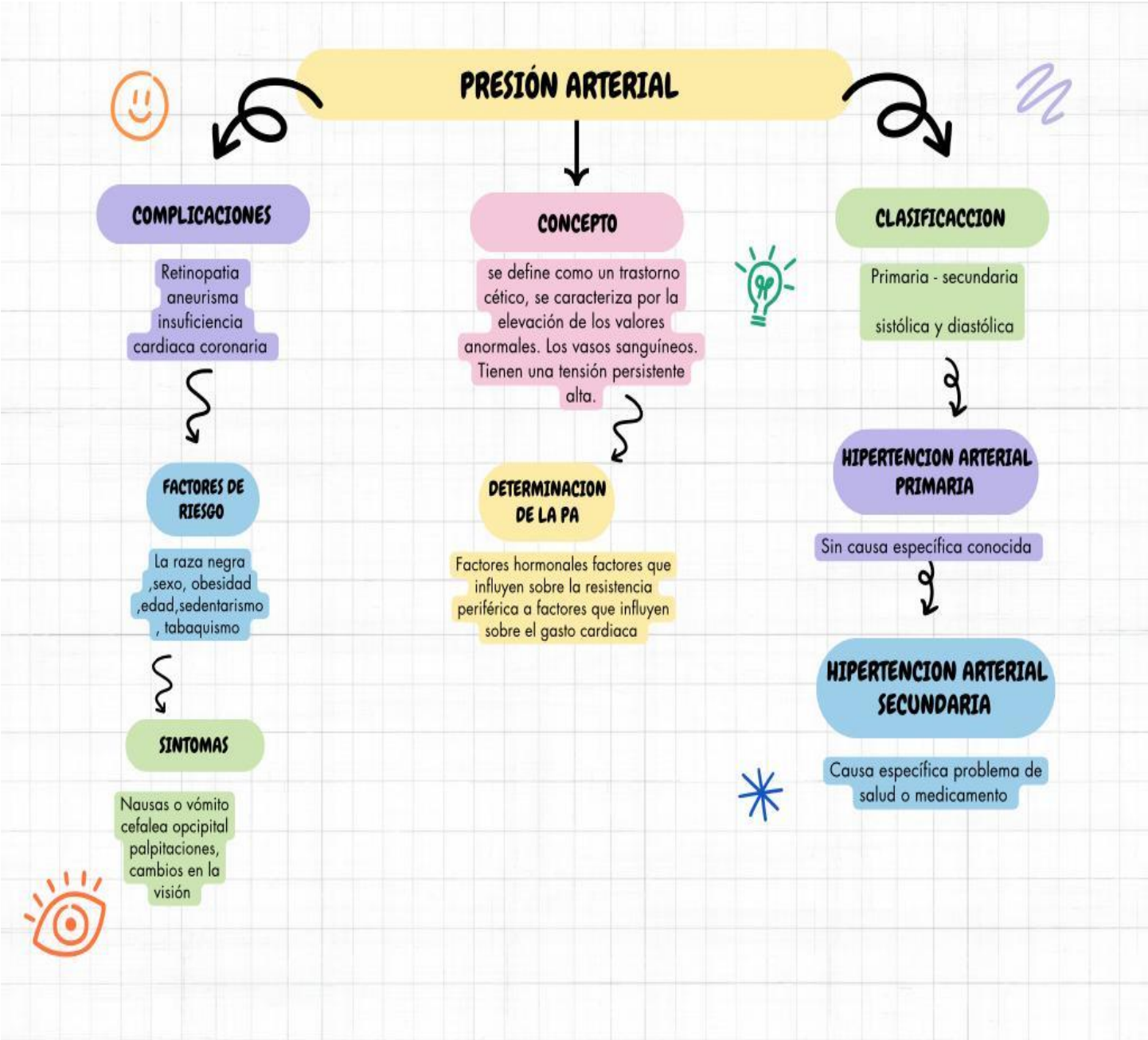
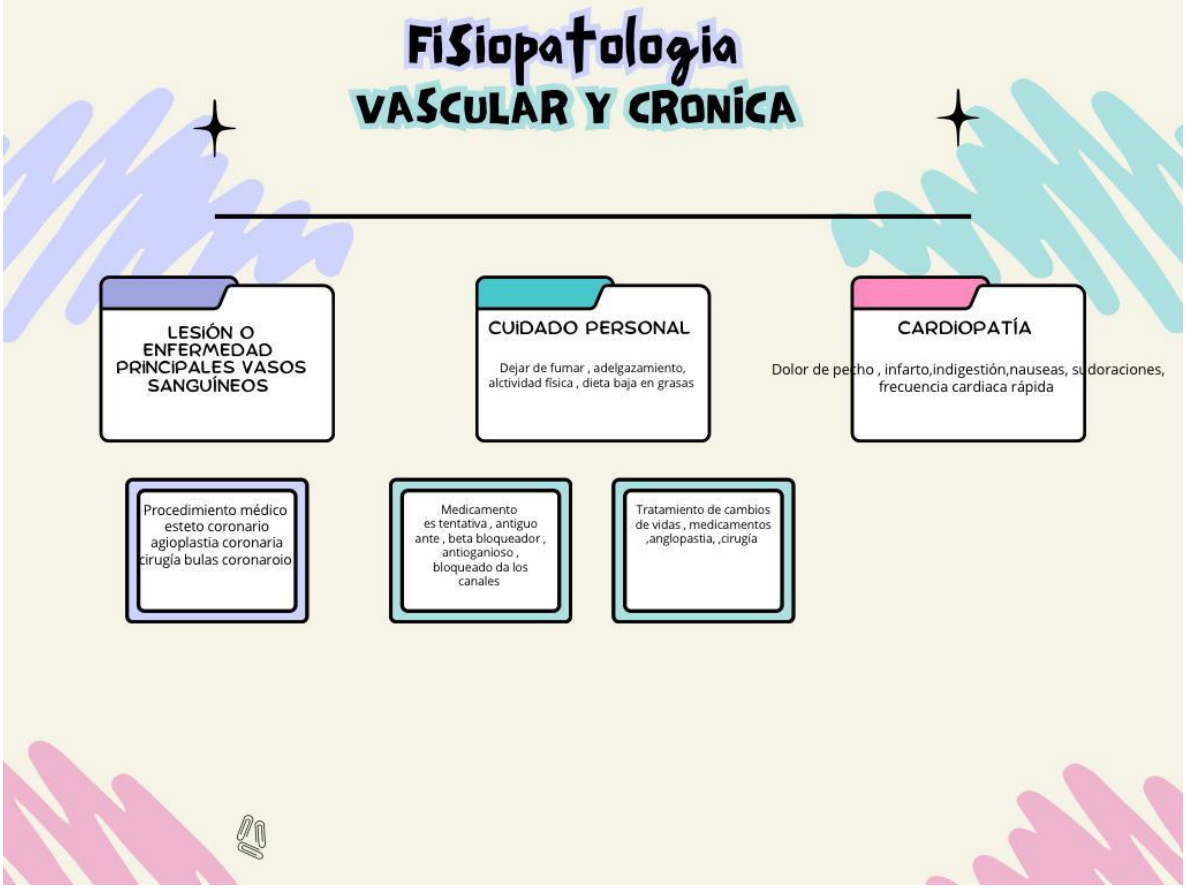
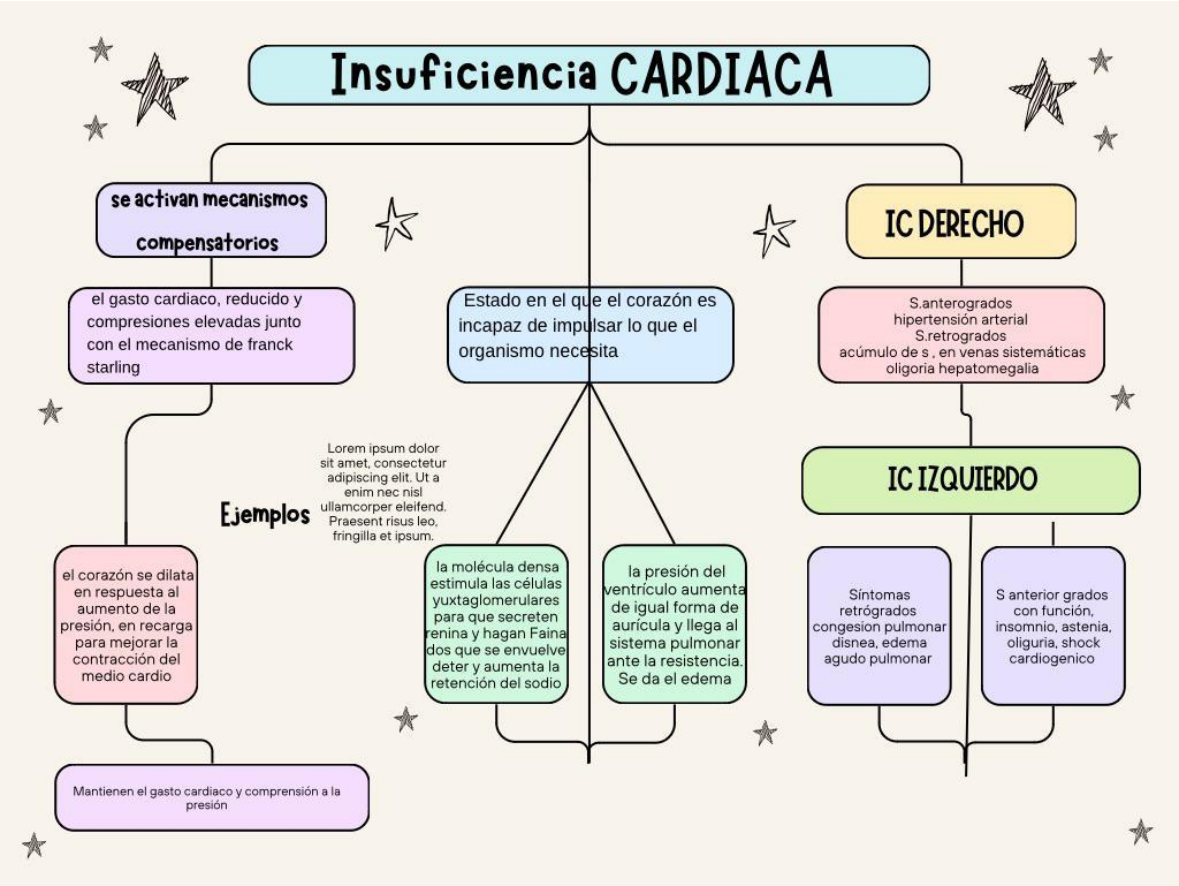
ANTECEDENTES DE LA NUTRICION

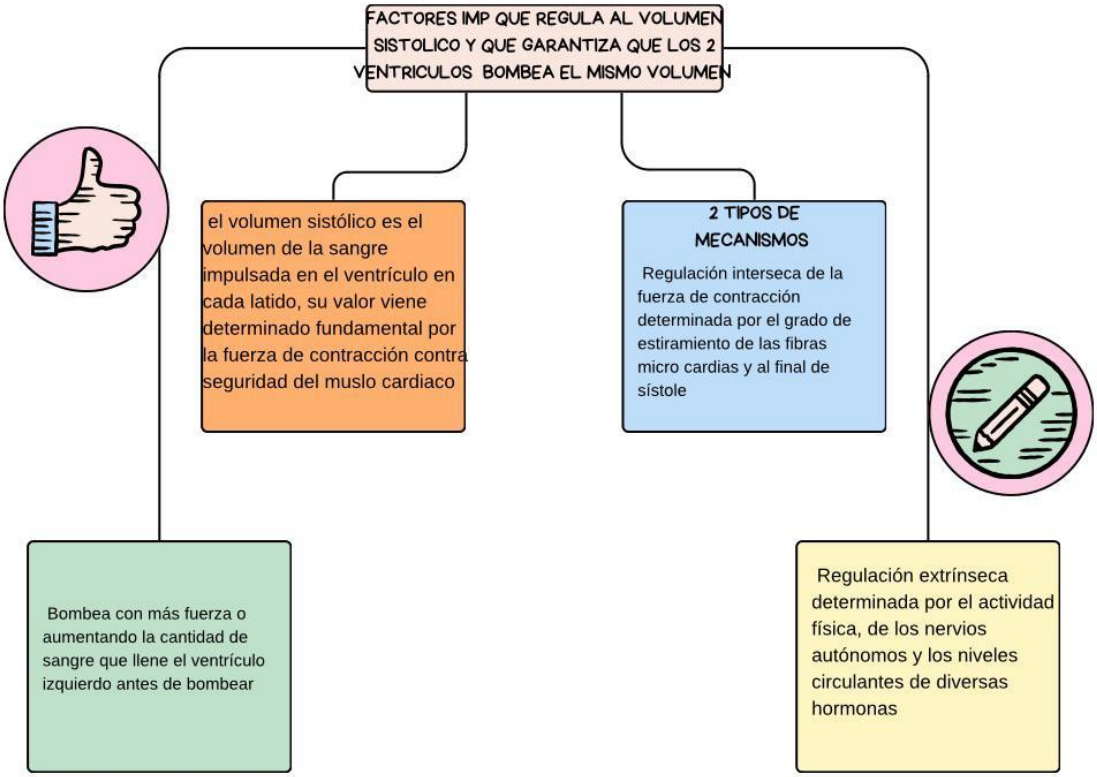
Nombre del Alumno: Zhulma Alejandra Ramirez Rodas

Nombre de la Materia: fisiopatología


PRESIÓN ARTERIAL
COMPLICACIONES
Retinopatia aneurisma insuficiencia cardiaca coronaria
FACTORES DE RIESGO
La raza negra ,sexo, obesidad ,edad,sedentarismo , tabaquismo
SINTOMAS
Nausas o vómito cefalea opcipital palpitaciones, cambios en la visión
CONCEPTO
se define como un trastorno cético, se caracteriza por la elevación de los valores anormales. Los vasos sanguíneos. Tienen una tensión persistente alta.
DETERMINACION DE LA PA
Factores hormonales factores que influyen sobre la resistencia periférica a factores que influyen sobre el gasto cardiaca
CLASIFICACCION
Primaria - secundaria
sistólica y diastólica
HIPERTENCION ARTERIAL PRIMARIA
Sin causa específica conocida
HIPERTENCION ARTERIAL SECUNDARIA
Causa específica problema de salud o medicamento


Fisiopatologia
VASCULAR Y CRONICA
LESIÓN O ENFERMEDAD PRINCIPALES VASOS SANGUÍNEOS
CUIDADO PERSONAL
Dejar de fumar , adelgazamiento, alctividad física , dieta baja en grasas
CARDIOPATÍA
Dolor de pecho , infarto,indigestión,nauseas, sudoraciones, frecuencia cardiaca rápida
Procedimiento médico esteto coronario agioplastia coronaria cirugía bulas coronaroio
Medicamento és tentativa , antiguo ante , beta bloqueador , antioganioso , bloqueado da los canales
Tratamiento de cambios de vidas , medicamentos ,anglopastia, ,cirugía


Insuficiencia CARDIACA
se activan mecanismos compensatorios
el gasto cardiaco, reducido y compresiones elevadas junto con el mecanismo de franck starling
el corazón se dilata en respuesta al aumento de la presión, en recarga para mejorar la contracción del medio cardio
Mantienen el gasto cardiaco y comprensión a la presión
Estado en el que el corazón es incapaz de impulsar lo que el organismo necesita
Ejemplos
Lorem ipsum dolor sit amet, consectetur adipiscing elit. Ut a enim nec nisl ullamcorper eleifend. Praesent risus leo, fringilla et ipsum.
la molécula densa estimula las células yuxtaglomerulares para que secreten renina y hagan Faina dos que se envuelve deter y aumenta la retención del sodio
la presión del ventrículo aumenta de igual forma de aurícula y llega al sistema pulmonar ante la resistencia. Se da el edema
IC DERECHO
S.anterogrados
hipertensión arterial
S.retrogrados
acúmulo de s , en venas sistemáticas
oligoria hepatomegalia
IC IZQUIERDO
Síntomas retrógrados congesion pulmonar disnea, edema agudo pulmonar
S anterior grados con función, insomnio, astenia, oliguria, shock cardiogenico


FACTORES IMP QUE REGULA AL VOLUMEN SISTOLICO Y QUE GARANTIZA QUE LOS 2 VENTRICULOS BOMBEA EL MISMO VOLUMEN
el volumen sistólico es el volumen de la sangre impulsada en el ventrículo en cada latido, su valor viene determinado fundamental por la fuerza de contracción contra seguridad del muslo cardiaco
2 TIPOS DE MECANISMOS
Regulación interseca de la fuerza de contracción determinada por el grado de estiramiento de las fibras micro cardias y al final de sístole
Bombea con más fuerza o aumentando la cantidad de sangre que llene el ventrículo izquierdo antes de bombear
Regulación extrínseca determinada por el actividad física, de los nervios autónomos y los niveles circulantes de diversas hormonas