



## RESUMEN

*Diego Alexander López Aguilar*

*Insuficiencia cardiaca aguda y crónica*

*4to. Parcial*

*Fisiología*

*Dr. Agenor Abarca Espinoza*

*Licenciatura en Medicina Humana*

*2do. Semestre, Grupo "B"*

*Comitán de Domínguez, Chis., A 25 de junio del 2025.*

## Bibliografía

\* Hall, J. E., & Guyton, A. C. (2021). *Insuficiencia cardíaca* (cap. 22). En *Tratado de fisiología médica* (14.<sup>a</sup> ed., pp. 254–265). Elsevier

\* Ganong, W. F., & Cols. (2020). *Insuficiencia cardíaca*. En *Fisiología médica* (26.<sup>a</sup> ed.,). McGraw-Hill Interamericana.

# Insuficiencia Cardíaca

Este tema es de las enfermedades más importantes tratadas por el médico (fracaso cardíaco), la causa suele ser la disminución de la contractilidad del miocardio como consecuencia de la disminución del flujo sanguíneo coronario, puede ser por daño de las válvulas cardíacas, presión externa sobre el corazón, la deficiencia de vitamina B, la enfermedad del músculo cardíaco o cualquier otra patología que afecte al corazón.

## → Dinámica circulatoria en la insuficiencia cardíaca (Efectos agudos de la insuficiencia cardíaca moderada)

Si el corazón llega a sufrir un daño (por ejemplo IAM (infarto agudo al miocardio)) el corazón se deprime inmediatamente y disminuye la capacidad de bomba, donde se producen 2 efectos principales:

- Disminución del gasto cardíaco
- Aumento de la presión venosa (estancamiento de la sangre en las venas)

Después de que se daña el corazón la curva de gasto cardíaco disminuye mucho mientras se establece un nuevo estado circulatorio, la presión en la aurícula derecha aumenta, esta etapa aguda dura unos cuantos segundos ya que después en segundos el sistema simpático se activa y compensa al corazón dañado, esto es en cuestión de segundos para evitar (o) daño