



**Universidad del sureste**  
**Campus Comitán**

**Licenciatura en Medicina Humana**  
**Fisiopatología**

**Dr: Ismael Iara vega**

**Maggie Yahaira López Jimenez**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Tercer semestre**  
**Grupo "A"**

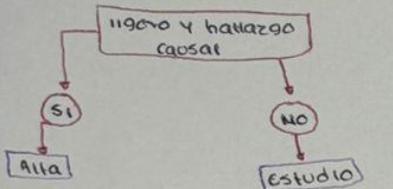
**Fisiopatología II**

# FISIOPATOLOGIA

## 1) Pericarditis

Países en desarrollo → 80% → Idiopáticos → escaso conocimiento  
 estímulo in Reactivo → sistema inmunológico  
 35% → Auto reactivo linfocitos  
 28% → maligno neoplasia  
 14% → infeccioso bacteriano  
 15% → Traumáticos  
 8% → causa no específica

## 2) Demencia pericardica

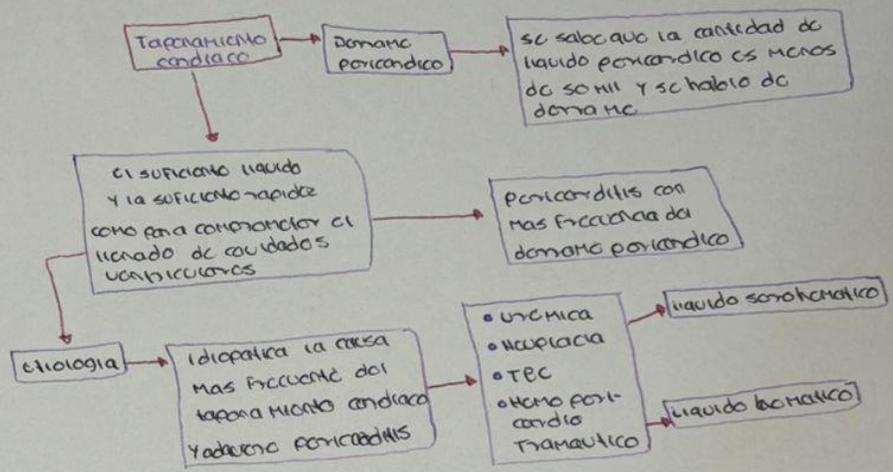


Historial clinica  
 exploración  
 ECG  
 Rx torax  
 hemobu x  
 Anticuerpos antinucleares  
 Hormona tiroidea

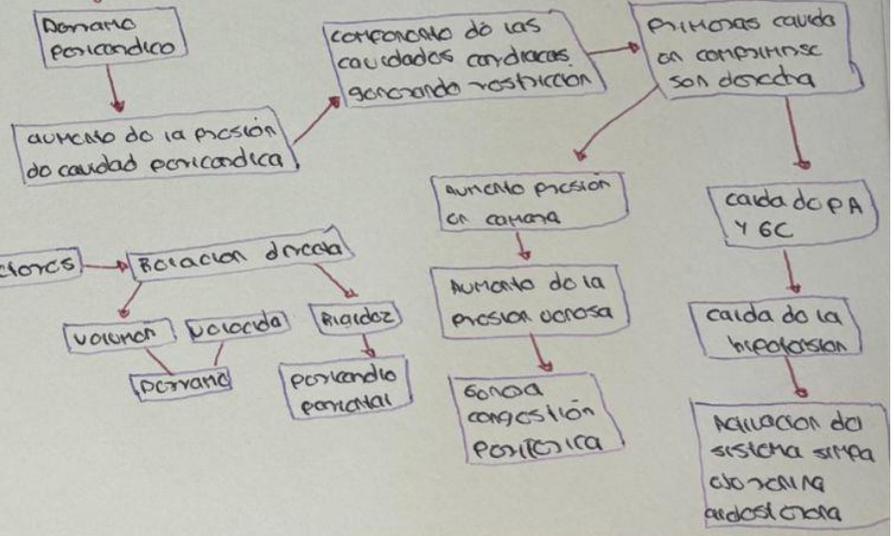
Masivo y persistente  
 Vacunación pericardicentesis y biopsia pericardica

suspecha de pericarditis

## 3) Taponamiento cardiaco



## Fisiopatología



## 4) cardiopatía isquémica

contenido de signos y síntomas que se produce por una disminución del aporte de O<sub>2</sub> al corazón a relación con el requerimiento metabólico

Estimulador normal

El aporte de O<sub>2</sub> esta en relación directa con el flujo coronario

gracias al mecanismo de autorregulación

