



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Anzueto Vicente Daniel

4to Parcial

Fisiopatología II

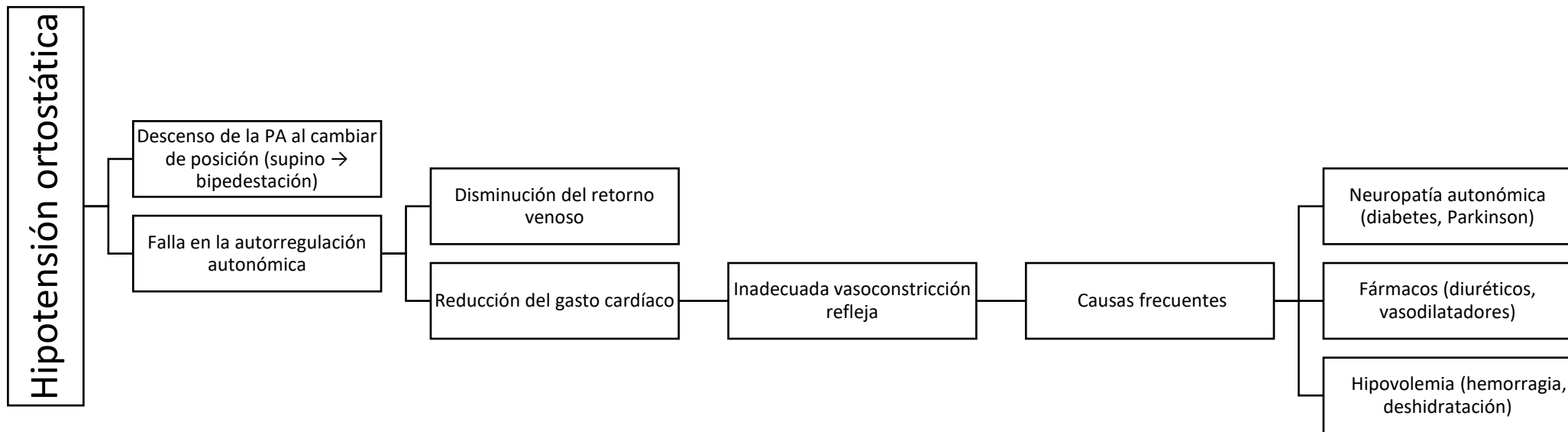
Dr. Ismael Lara Vega

Medicina Humana

3er semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas

Sábado 5 de julio del 2025



Pericarditis aguda

Inflamación del pericardio
(hojas visceral y parietal)

Cambios fisiopatológicos

Causas

Vasodilatación capilar

Infiltrado celular
inflamatorio

Producción de exudado
pericárdico

Infecciosas (virus,
bacterias)

Autoinmunes (lupus,
artritis reumatoide)

Postinfarto (síndrome de
Dressler)

Taponamiento cardíaco

Acumulación rápida de líquido pericárdico

Aumento de presión intrapericárdica

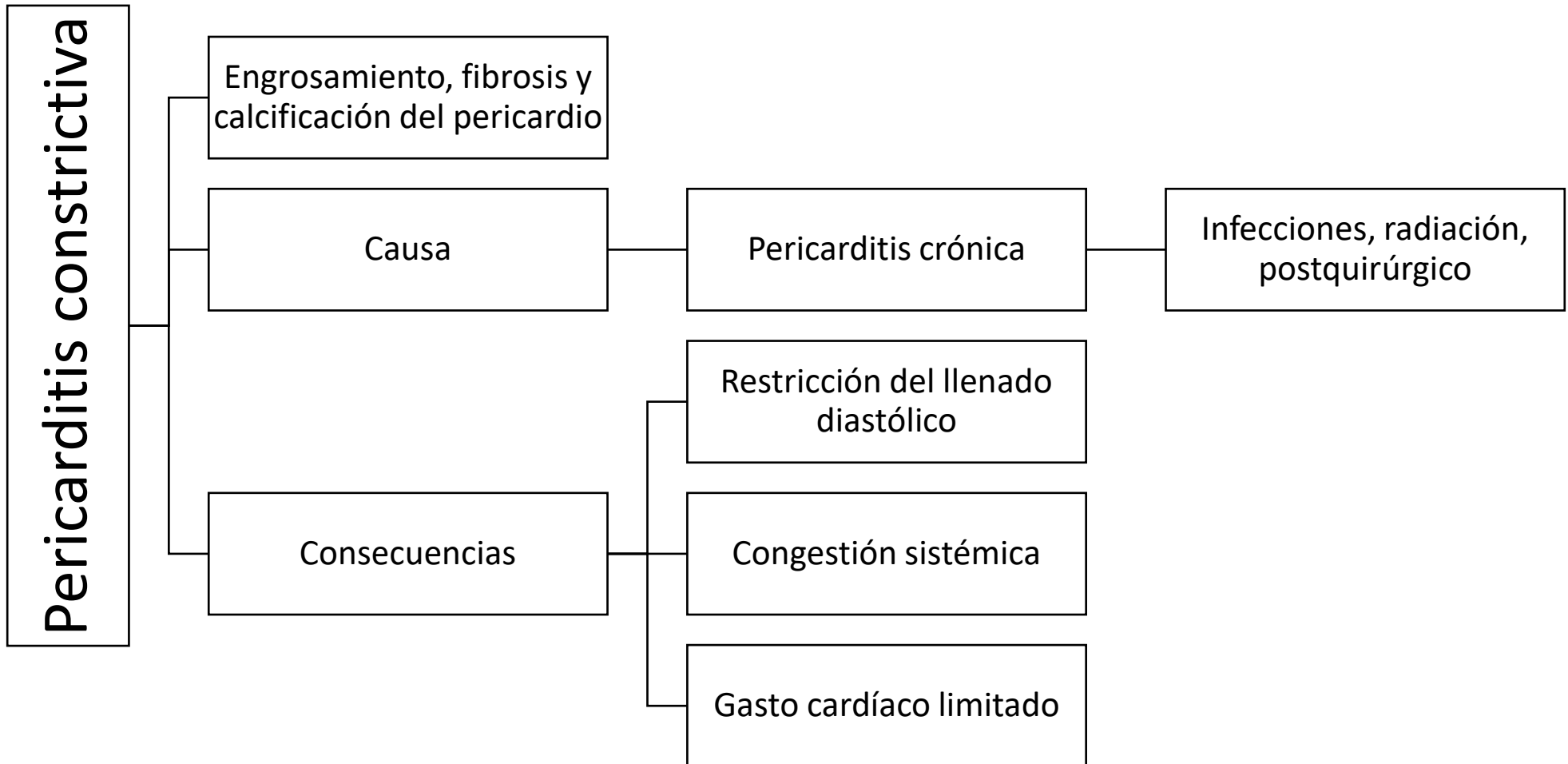
Colapso de aurículas y ventrículos durante la diástole

Disminución del gasto cardíaco

Hipotensión

Taquicardia compensatoria

Shock obstructivo



Derrame pericárdico

Acumulación anormal de líquido en el espacio pericárdico

Causas

– Pericarditis

Neoplasias

Insuficiencia renal

Trauma o cirugía

Consecuencias

Aumento de la presión intrapericárdica

Compresión de las cavidades cardíacas

Disminución del llenado diastólico

Síndrome coronario agudo

Ruptura de placa
aterosclerótica inestable

Formación de trombo
intracoronario

Obstrucción aguda de
arteria coronaria

Isquemia miocárdica

Lesión celular

Infarto si es prolongada

Arritmias y disfunción
ventricular

Cardiopatía isquémica crónica

Aterosclerosis coronaria
progresiva

Disminución crónica del
flujo sanguíneo al
miocardio

Isquemia transitoria o
permanente

Remodelado y disfunción
ventricular

Hipertrofia compensatoria

Insuficiencia cardíaca

Angina establ

Micardiopatías

