



Mi Universidad

Diagrama de flujo

Michelle Roblero Álvarez

Parcial I

Fisiopatología III

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Medicina Humana

4^{to} Semestre

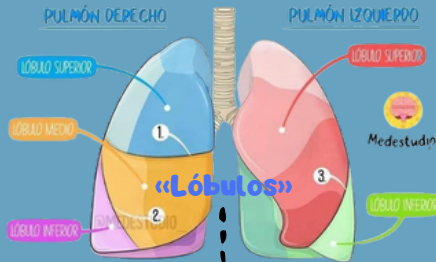
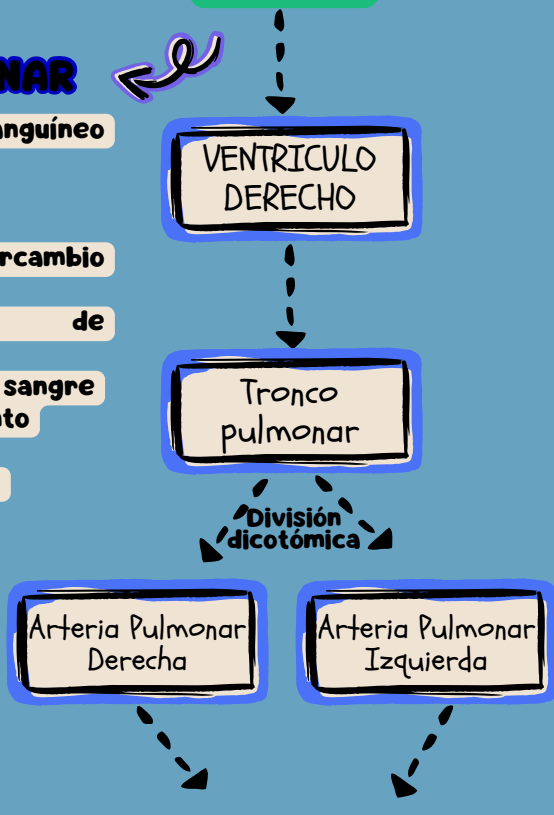
Comitán de Domínguez, Chiapas a 09 de marzo de 2025.

Circulación Mayor y Menor

Circulación Menor

PULMONAR

- 16% Vol. sanguíneo total:
 - 7%=
 - 9%=
- Ayuda al intercambio de gases
 - Eliminación de CO₂
 - Oxigena la sangre
- Almacenamiento sanguíneo
- PS= 25 mmHg
- PD= 8 mmHg



Segmentos

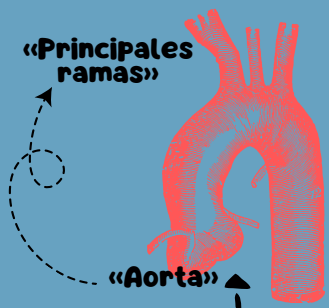
Subsegmentos

Capilares Alveolares

*Hematosis

Circulación Mayor

Venas Pulmonares



VENTRICULO IZQUIERDO

AURICULA IZQUIERDA

Arteriolas

Capilares

Venulas

Venas

Venas Principales

AURICULA DERECHA

SISTEMICA

- 84% del volumen sanguíneo total
 - 7% = Órganos
 - 13% = Arterias
 - 64% = Venas
- Distribución de O₂
- Captación de CO₂
- Distribución de nutrientes y hormonas
- Recolecta productos de desecho
- Regulación de la temperatura
- PaO₂= 95 mmHg
- Venas PO₂= 40 mmHg

END HERE

Etiología

Insuficiencia Cardíaca Derecha

Dificultad para mover sangre a la circulación pulmonar = Disminución de O₂

- Hipertensión pulmonar
- Insuficiencia cardíaca izquierda
- Estenosis o insuficiencia pulmonar
- Cardiopatía isquémica (afecta ventrículo derecho)
- Tetralogía de Fallot
 - Comunicación interventricular
 - Aorta cabalgante
 - Hipertrofia del ventrículo derecho
 - Estenosis pulmonar
- Alteración del tabique interventricular

Ventrículo Derecho

Flujo retrogrado

Aurícula derecha

Ingurgitación Yugular

Nivel del Sacro

Reflujo hepato-yugular*

Hepatomegalia

Congestión visceral

Sistema Venoso

Edema periférico

Primeras áreas de declive

Esplenomegalia

De pie

Alteraciones digestivas o mala absorción

↓ Aporte a circulación pulmonar

Miembros periféricos inferiores

Ascitis

↓ Sangre de O₂ a la aurícula izquierda

↓ Gasto Cardíaco

Disnea

Fatiga



Insuficiencia Cardíaca Izquierda

Dificultad para mover sangre de la circulación pulmonar (baja presión) a la circulación arterial (alta presión)

~~Ventrículo Izquierdo~~

Acumulación de sangre

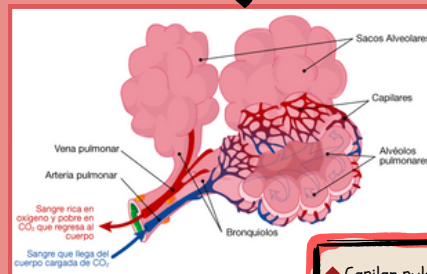
Flujo retrogrado

Aurícula izquierda

Circulación pulmonar

Venas pulmonares

Intercambio de gases



Etiología

1. Hipertensión arterial
2. Infarto Agudo al Miocardio
3. Insuficiencia o Estenosis valvular
 - a. Aortica
 - b. Mitral

↓ Gasto Cardíaco

Fatiga por baja perfusión tisular

Poliglobulia

↓ Diferenciación de gases

Disnea

De predominio nocturno

Cianosis
Diaforesis

↑ Capilar pulmonar

>25 mmHg

Extravasación de líquidos

Edema Agudo Pulmonar

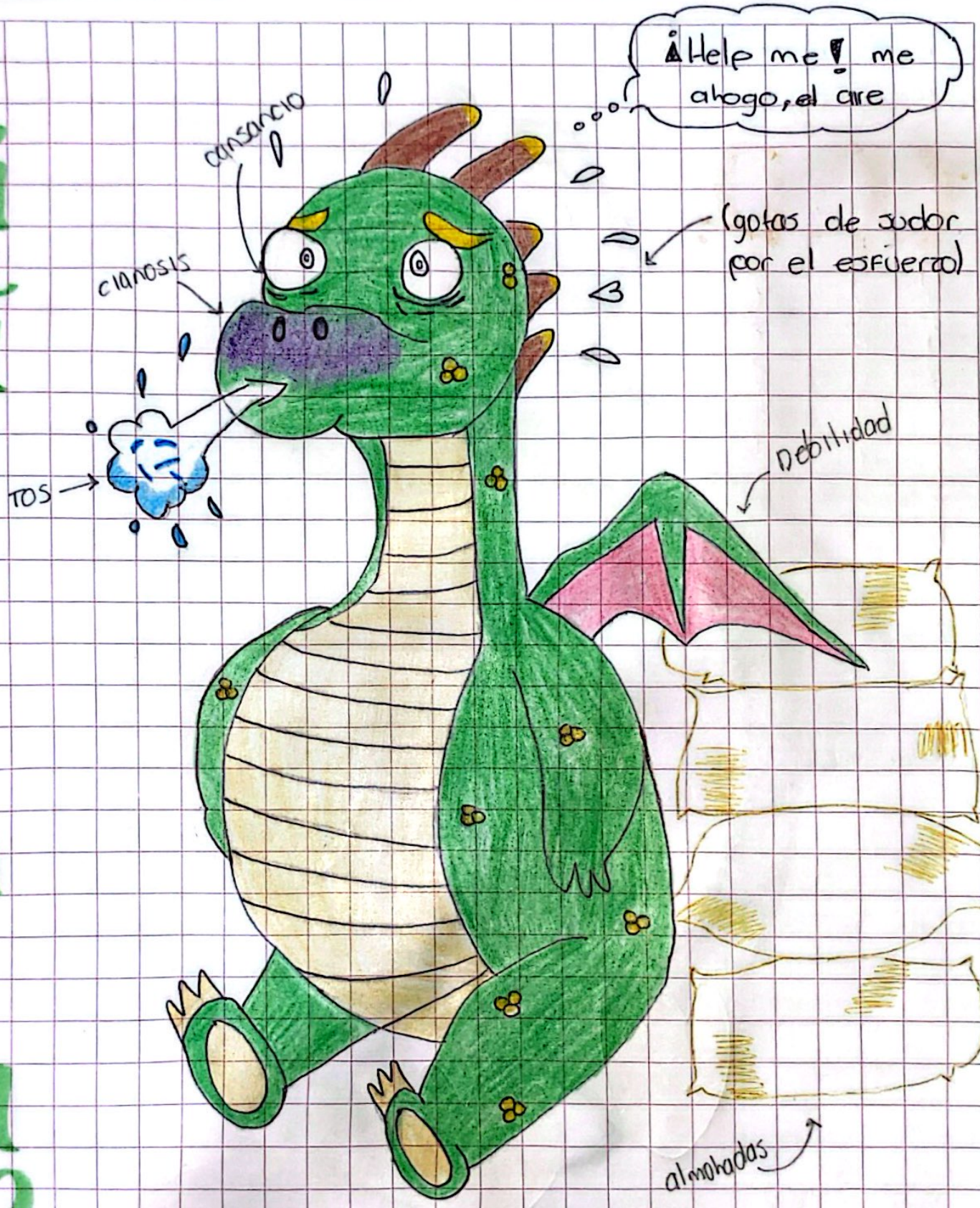
Uso de músculos accesorios

Irritación de mucosa respiratoria

Tos de predominio nocturno

Tos paroxística nocturna
Ortopnea

Un
u
e
t
e
n
c
t
a
❤
179



Px. Dragón Verde con ojeras y facies de agotamiento. Sus alas son débiles al intentar volar, le falta el aire, tiene Disnea, y un tono morado en la cara (cianosis), al acostarse para dormir presenta tos paroxística nocturna y ortopnea, por lo que prefiere dormir con muchas almohadas.

¡no soy obeso, solo retengo líquidos!

T.C.D.

anorexia
pérdida
de peso

gotas de sudor por esfuerzo

Disnea

Edema en miembros superiores

ascitis

Edema en miembros inferiores

Px Pingüino con edema periférico (miembros superiores e inferiores), al igual que congestión visceral, lo que hace que tenga una mala absorción intestinal y se presente una ascitis. Se fatiga si camina y a veces tiene dificultad para respirar (disnea), por lo que prefiere estar sentado.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. NORRIS T. L. (2019). "FISIOPATOLOGÍA DE PORTH, ALTERACIONES DE LA SALUD, CONCEPTOS BÁSICOS". EDICIÓN 10; EDITORIAL WOLTERS KLUWERS.