



Brayan Henry Morales Lopez

Parcial I

Fisiopatología III

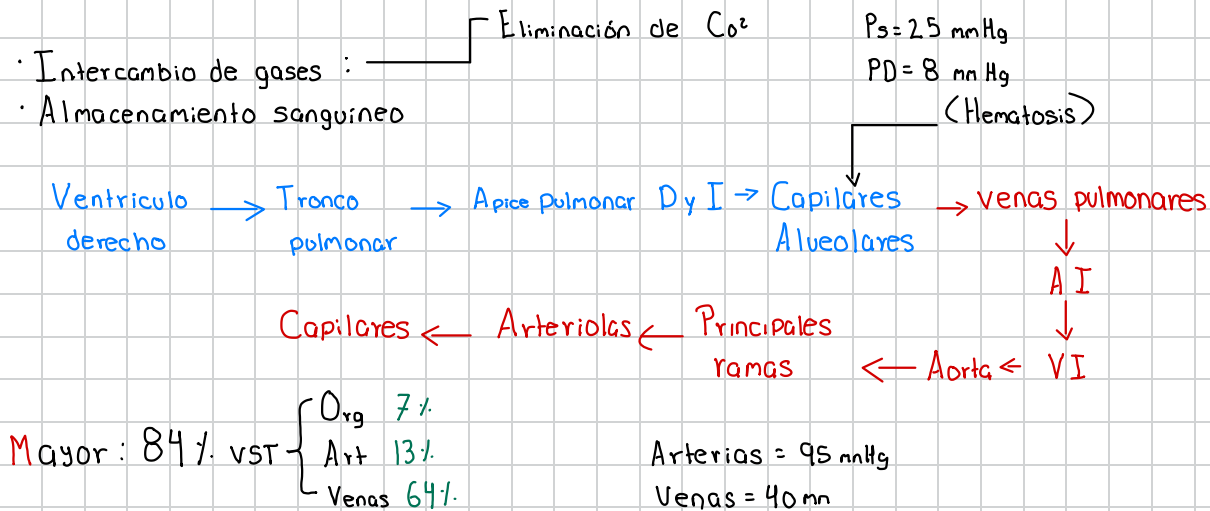
Dr. Gerardo Cancino

Licenciatura en medicina humana

Cuarto semestre

CIRCULACION CARDIACA

Menor: 16% vst : 7% Corazón
↳ 9% Pulmon



- Distribución Oxígeno
- Capt CO_2
- Distribución de Nutrientes, Hormonas
- Recolectar prod de Desecho.

INSUFICIENCIA CARDIACA

↓ Cap de Bombeo → GC ↓

- GC se mantiene por ↑ Presión de llenado
- Incapacidad mantener necesidades Metab de tejidos.

Causas:

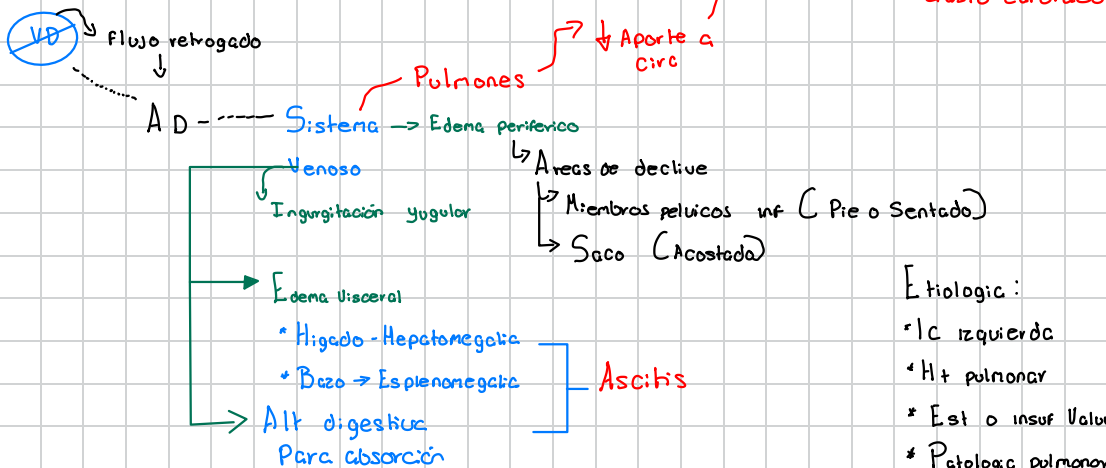
- Hipertensión
- Cardiopatías Valvulares
- Miocardiopatías

Signos:

- * Fatiga * Disnea
- * ↑ Presión yugular
- * Edema Periferico

IC Derecha

* Dificultad P/mov sangre ↓ O₂ a la circulación pulmonar

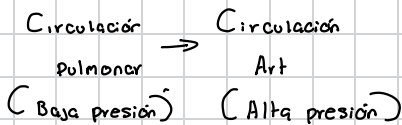


Etiología:

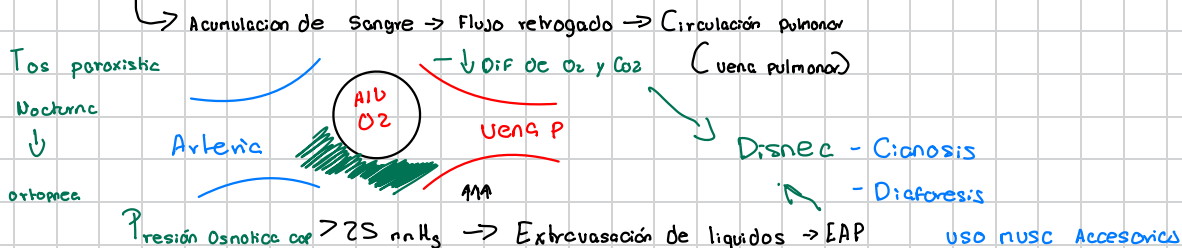
- * IC izquierda
- * HT pulmonar
- * Est o insuf Valvular
- * Patología pulmonar
- * Cardio pat isia AFAD
- * Tetralogía de Fallot

IC Izquierda

* De mover sangre de



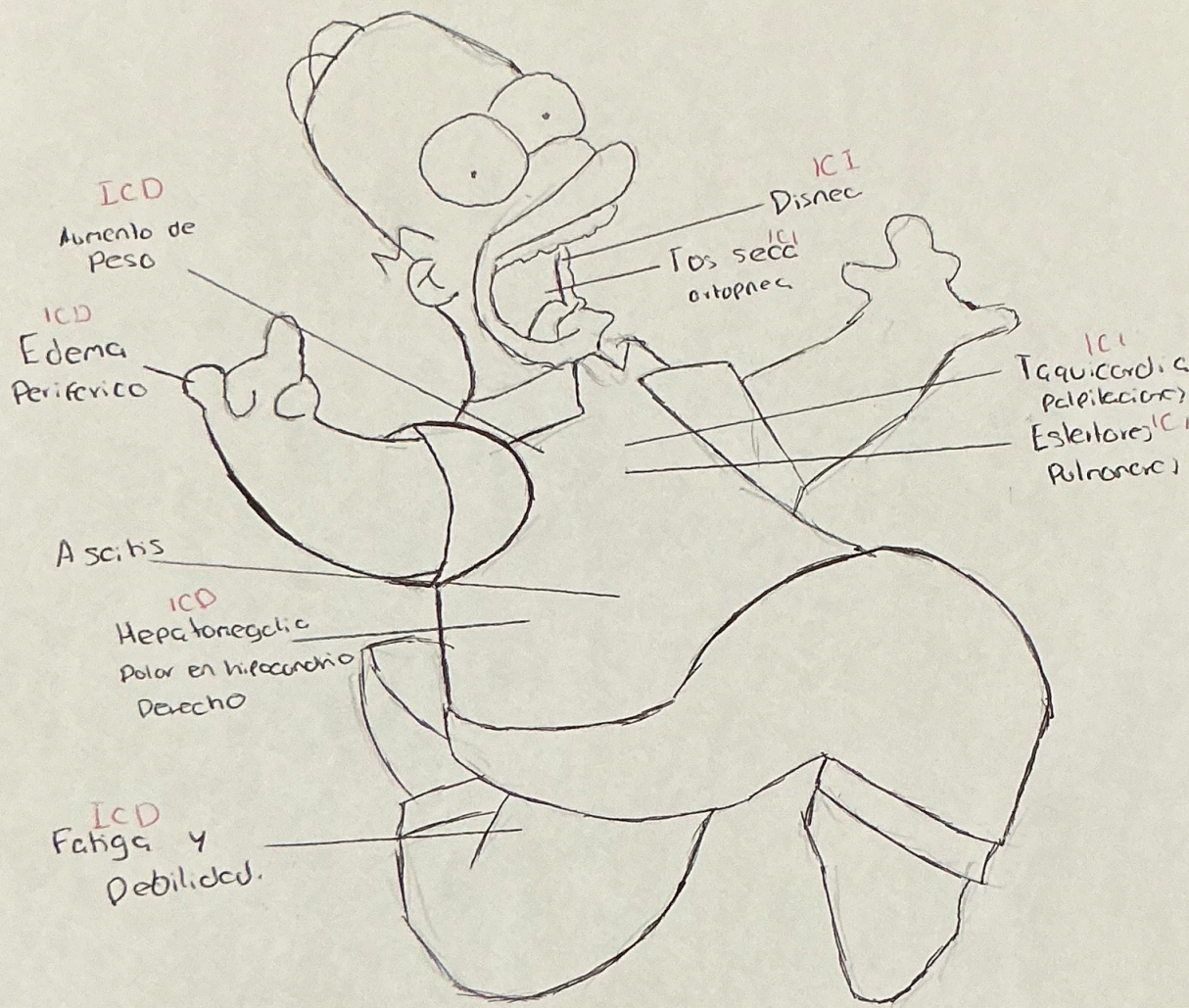
VI → ↓ GC → Fatiga (↓ Perfusion tisular) → UL - AI - UP



Etiología

* Insuficiencia valvular

1. HTA



ICD

Aumento de
Peso

ICD

Edema
Periférico

Ascitis

ICD

Hepatomegalia
Polar en hipocondrio
Derecho

ICD

Fatiga y
Debilidad.

ICD

Disnea

ICD

Tos seca
ortopnea

ICD

Taquicardia
Palpitaciones
Estertores
Rulmones