



Mi Universidad

Cassandra Solis Pinto

Parcial 1

Fisiopatología III

Dr. Gerardo Gordillo Cancino

Medicina Humana

Cuarto Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 09 de Marzo del 2025.

CIRCULACIÓN

¿DIVISIÓN?

MAYOR

MENOR

Corresponde a la circulación SISTEMICA

Corresponde a la circulación PULMONAR

FUNCION

FUNCION

- Distribución de oxígeno.
- Capata Co2.
- Distribución de nutrientes y hormonas.
- Recolectar productos de desecho.

- intercambio de gases (eliminación de Co2 y oxigenación e la sangre).
- Centro de almacenamiento sanguíneo.

PRESION DE OXIGENO

PRESIÓN EN LA CIRCULACIÓN MENOR:

- **PRESION ARTERIAL DE OXIGENO EN ARTERIAS:** 95 MILIMETROS DE MERCURIO.
- **PRESION ARTERIAL DE OXIGENO EN VENAS:** 40 MILIMETROS DE MERCURIO.

- **PRESIÓN SISTÓLICA** DE 25 MILÍMETROS DE MERCURIO (PRESIÓN SEA SUPERADA= EDEMA AGUDO PULMONAR).
- **PRESIÓN DIASTÓLICA** DE 8 MILÍMETROS DE MERCURIO.

LA CIRCULACIÓN MAYOR REPRESENTA AL 84% DEL VOLUMEN SANGUÍNEO TOTAL

DISTRIBUCION:

- Organos. 7%
- Arterias. 13%
- Venas. 64%

¿DONDE INICIA?

¿DONDE INICIA?

AURICULA IZQUIERDA

VENTRICULO DERECHO

Pasara al

Llendose al

Ventriculo izquierdo

TRONCO PULMONAR

Hacia la

Donde tendremos

AORTA

- Arterias pulmonares D y I.

PRINCIPALES RAMAS

Donde tendremos

- Callado aortico.
- Braquiocefalica.
- subclavia derecha
- Aorta toráxica.
- Aorta abdominal .

ARTERIAS GLOBULARES

ARTERIAS SEGMENTARIAS

ARTERIOLAS

CAPILARES

VENULAS

VENAS

VENAS CAVA INFERIOR Y SUPERIOR

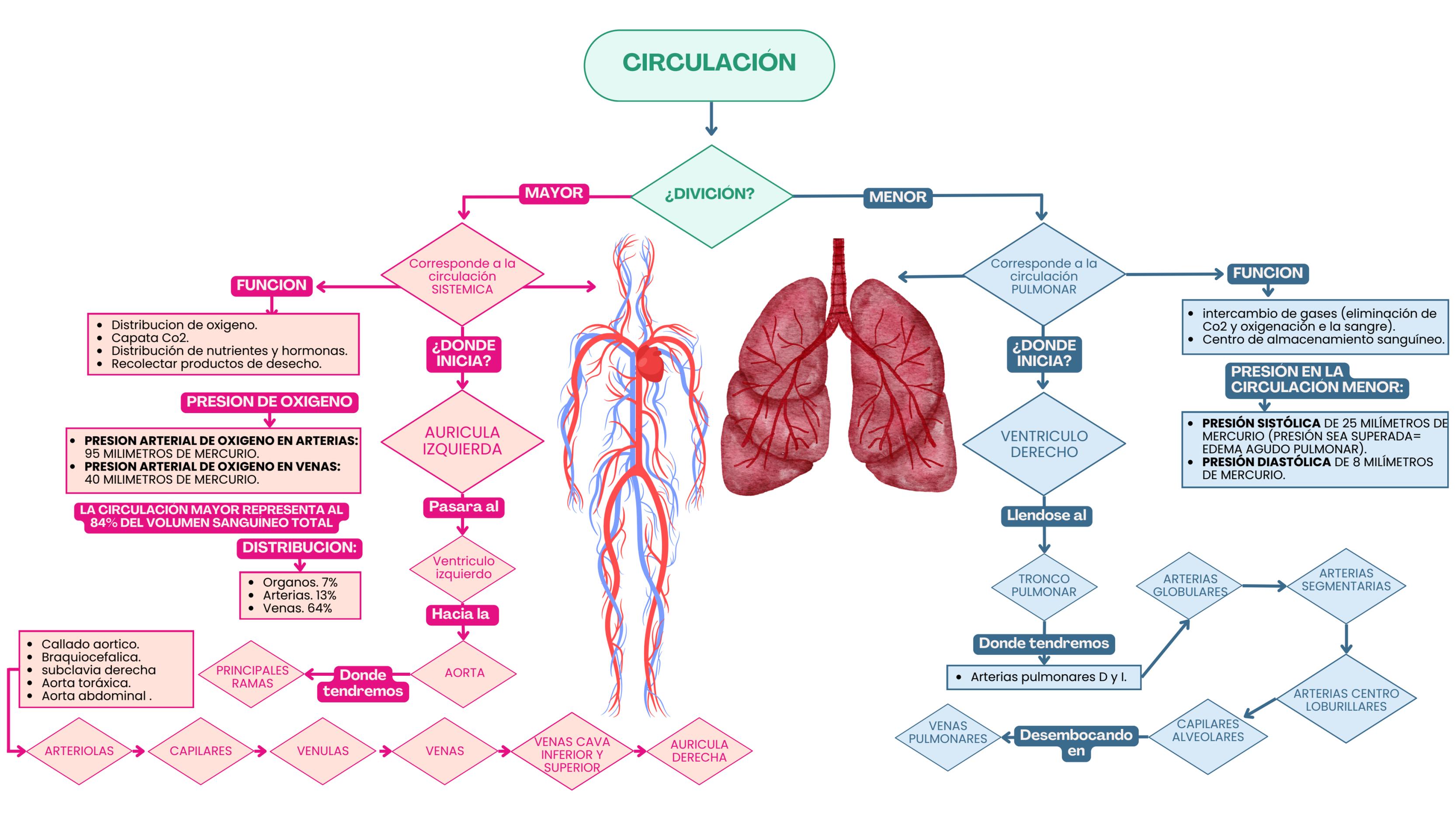
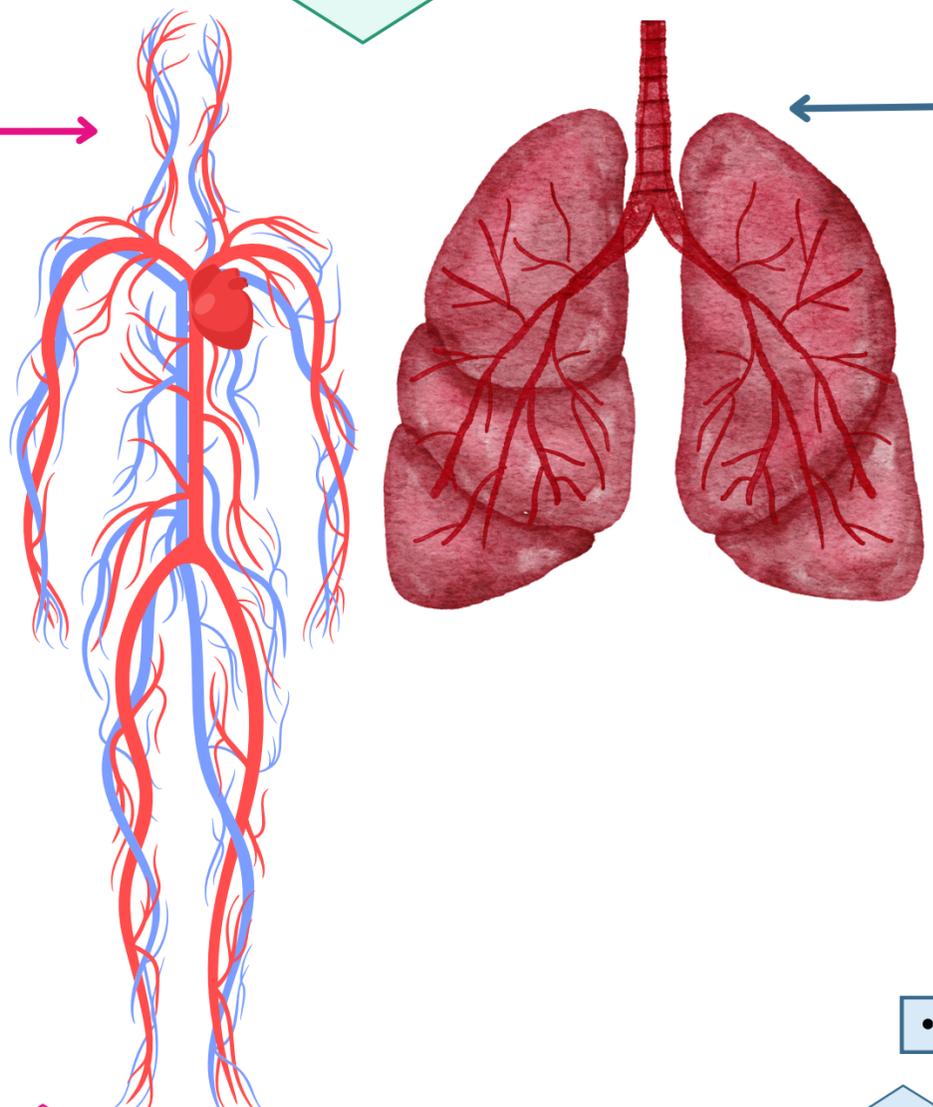
AURICULA DERECHA

VENAS PULMONARES

Desembocando en

CAPILARES ALVEOLARES

ARTERIAS CENTRO LOBURILLARES



- LLEGA CANSADO
- NO TIENE SUFICIENTE BOMBEO DE SANGRE
- CRISIS HIPERTENSIVA (EN CASOS GRAVES)
- 80/84 DE SATURACION
- ESPERTORES CREPITANTES (EDEMA AGUDO PULMONAR)

- DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA Y DISNEA
- CIANOSIS
- DIAFORESIS
- USO DE LOS MÚSCULOS ACCESORIOS DE LA RESPIRACIÓN (RECTOS ABDOMINALES, MÚSCULOS ABDOMINALES, TRAPECIOS)
- TOS DE PREDOMINIO NOCTURNO (TOS PAROXÍSTICA NOCTURNA)
- ORTOPNEA

En la insuficiencia cardíaca izquierda, el ventrículo izquierdo no logra mover eficientemente la sangre que recibe de la circulación pulmonar hacia la circulación arterial. Esta deficiencia de bombeo produce una acumulación de sangre en los pulmones, lo que se traduce en un aumento de la presión en los capilares pulmonares. Cuando dicha presión supera aproximadamente los 25 milímetros de mercurio, se produce la extravasación de líquidos a los espacios intersticiales del pulmón, dando lugar a edema agudo pulmonar.



- HIPERTENSION ARTERIAL
- INFARTO
- ESTENOSIS O INSUFICIENCIA VALVULAR AORTICA O MITRAL

La insuficiencia cardíaca derecha se produce cuando el ventrículo derecho falla en impulsar la sangre desoxigenada hacia la circulación pulmonar. Esta falla provoca un flujo retrógrado, lo que significa que la sangre se acumula en el sistema venoso, especialmente en la aurícula derecha y las venas cavas. Como consecuencia, se desarrollan signos de congestión sistémica.



- HIPERTENSIÓN PULMONAR
- INSUFICIENCIA CARDIACA IZQUIERDA
- ESTENOSIS O INSUFICIENCIA VALVULAR
- ENF. PULMONARES (EPOC, TUMORES)
- CARDIOPATIA ISQUEMICA QUE AFECTE AL VENTRÍCULO DERECHO.

NIÑOS:

- TETRALOGIA DE FALOT
- AORTA CABALGANTE
- HIPERTROFIA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO
- ALTERACIONES DEL TABIQUE INTERVENTRICULAR.

- NO LLEGA CANSADO
- HINCHAZON EN PIES
- ESTOMAGO GRANDE
- VENAS EN ESTOMAGO
- CIERTO GRADO DE RESPIRACION (DISMINUIDA)
- EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES
- INGURGITACIÓN YUGULAR

- INGURGITACIÓN YUGULAR
- EDEMA PERIFÉRICO (ESPECIALMENTE EN AREAS DE DECLIBE)
- CONGESTION BISERAL
- HEPATOMEGALIA
- ESPLENOMEGALIA
- ALTERACIONES DIGESTIVAS O MALA ABSORCIÓN
- ACITIS
- REFLUJO HEPATOLOGÍA YUGULAR*

INSUFICIENCIA CARDIACA

IZQUERDA

&

DERECHA

