



Mi Universidad

DIAGRAMA DE FLUJO

Karla Alejandra de la Cruz Anzueto

Primer parcial

Fisiopatología III

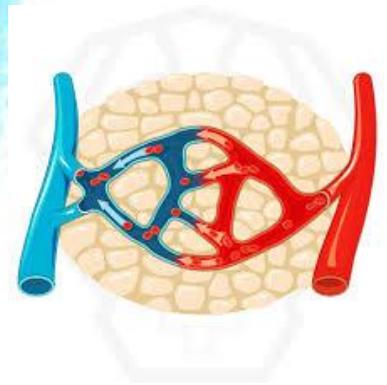
Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Licenciatura en Medicina Humana

Cuarto semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 08 de Marzo del 2025

CIRCULACIÓN MAYOR Y MENOR



Presión O₂ y de CO₂ 40 – 45 mmHg

CIRCULACIÓN MENOR

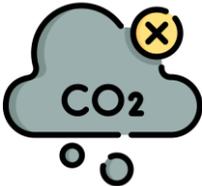
Representa el 16 % del volumen sanguíneo total

Objetivos

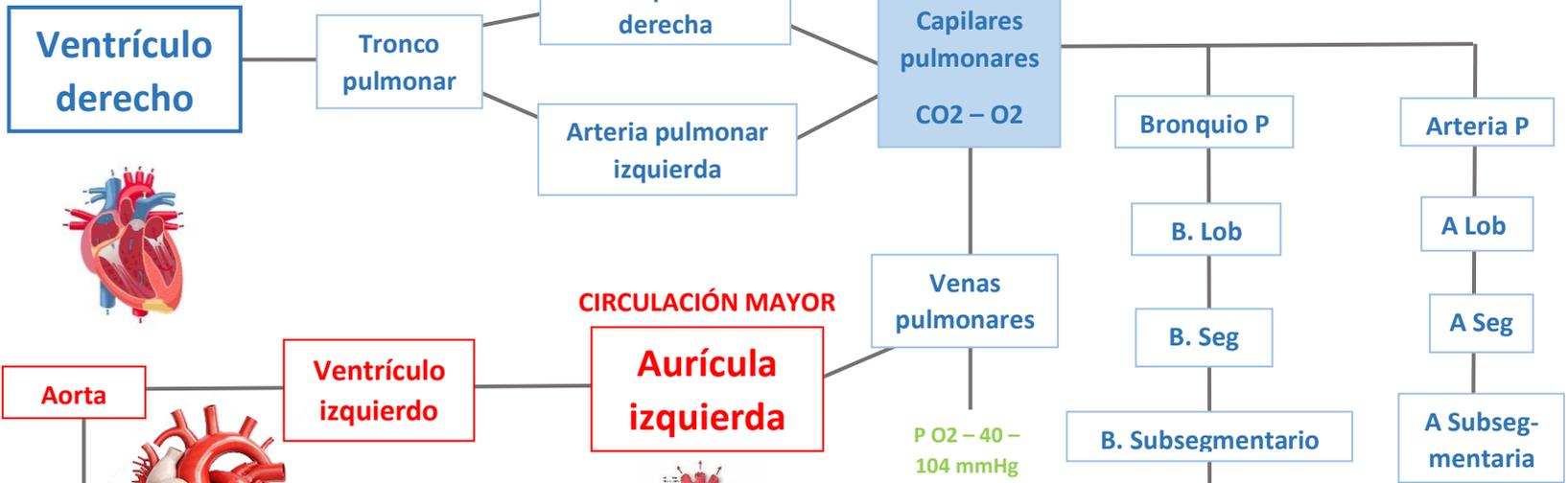
- 1.- Oxigenar la sangre
- 2.- Eliminar CO₂

9 % en el pulmón

7 % en el corazón



CIRCULACIÓN MENOR



CIRCULACIÓN MAYOR

Representa el 84 % del volumen sanguíneo total

64% Venas

13% Arterias

7% órganos

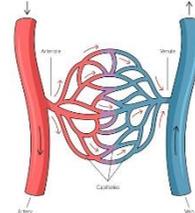
Principales ramas de la aorta

- Tronco braquiocefálico
- Arteria carótida común izquierda
- Arteria subclavia izquierda
- Cayado aórtico
- Arterias coronarias izquierda y derecha
- Arteria aorta ascendente
- Corazón
- Arteria aorta descendente torácica
- Arteria aorta descendente abdominal
- Tronco celíaco
- Arteria mesentérica superior
- Arterias renales
- Arterias gonadales
- Arteria mesentérica inferior
- Arterias ilíacas comunes

Arteriolas

PO₂ 95 mmHg

Capilares O₂ – CO₂

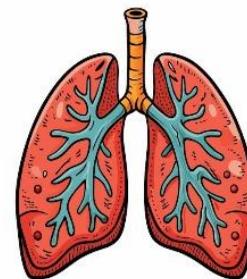
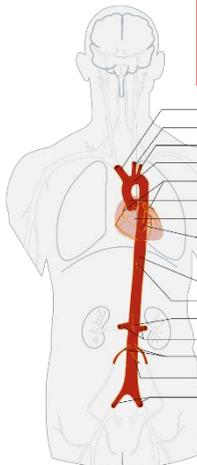


Venulas

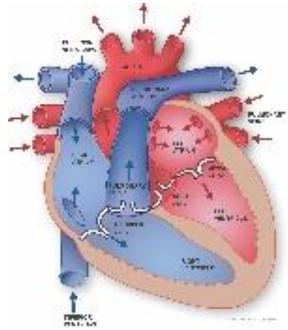
Venas

Vena cava superior

Vena cava inferior



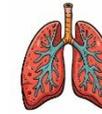
INSUFICIENCIA CARDIÁCA DERECHA



Incapacidad de mover sangre desoxigenada



De la circulación sistémica → A los pulmones



ETIOLOGÍA

Obstrutivo

Valvular

Core pulmonar

Hipertensión pulmonar

Infarto del

ventrículo derecho



Insuficiencia

cardiaca izquierda



Tetralogía de Fallot

TETRALOGÍA DE FALLOT



Ventrículo derecho
(FALLA)

↓ Flujo sanguíneo pulmonar



↓ Flujo sanguíneo de sangre O2 a nivel sistémico

↓ Gasto cardíaco



Fatiga

Disnea

Flujo retrogrado

Congestión del sistema venoso sistémico

Alteraciones digestivas o mala absorción

Paciente sentado o de pie: Plétora o ingurgitación yugular

EDEMA periférico

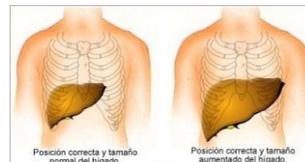
+ Pronunciado en áreas de declive (de pie)

En sacro (de cubito)



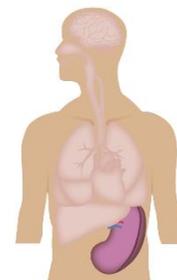
En la vena hepática

Hepatomegalia

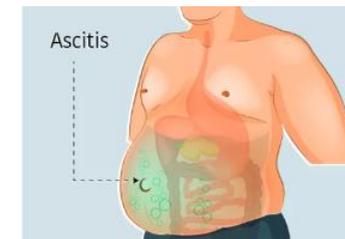


En la vena esplácnica

Esplenomegalia



Ascitis



INSUFICIENCIA CARDIACA



DERECHA

INSUFICIENCIA CARDÍACA IZQUIERDA

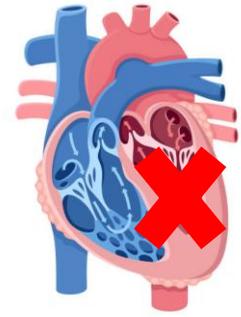


De la circulación pulmonar

A circulación sistémica



Incapacidad de mover sangre O₂



Ventrículo izquierdo (FALLA)

↓ GC

↓ Perfusión

Disnea

Fatiga



↑ Volumen residual

Flujo retrogrado

A la aurícula izquierda

Circulación pulmonar

EDEMA agudo pulmonar

Disnea (+ frecuente en la noche)

Espujo asalmonado



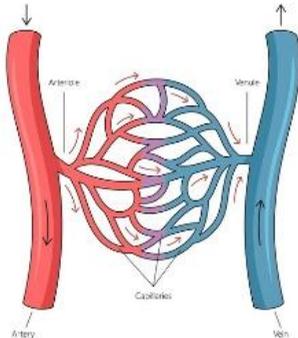
Ortopnea
Tos paroxística nocturna



VP:

↑ O₂

CO₂ ↓



Si la presión es > 25mmHg

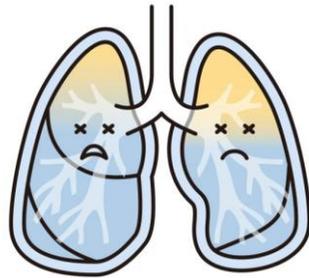
Fuga de líquido al intersticio pulmonar

↑ Presión capilar

AP:

O₂ ↓

↑ CO₂



10 mmHg

P. osmótica 25 mmHg

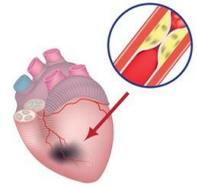
Baja presión

La ICI nos puede llevar a ICD

Insuficiencia cardíaca congestiva o global

ETIOLOGÍA

Isquemia VI o corazón izquierdo



Estenosis o insuficiencia de válvula aorta



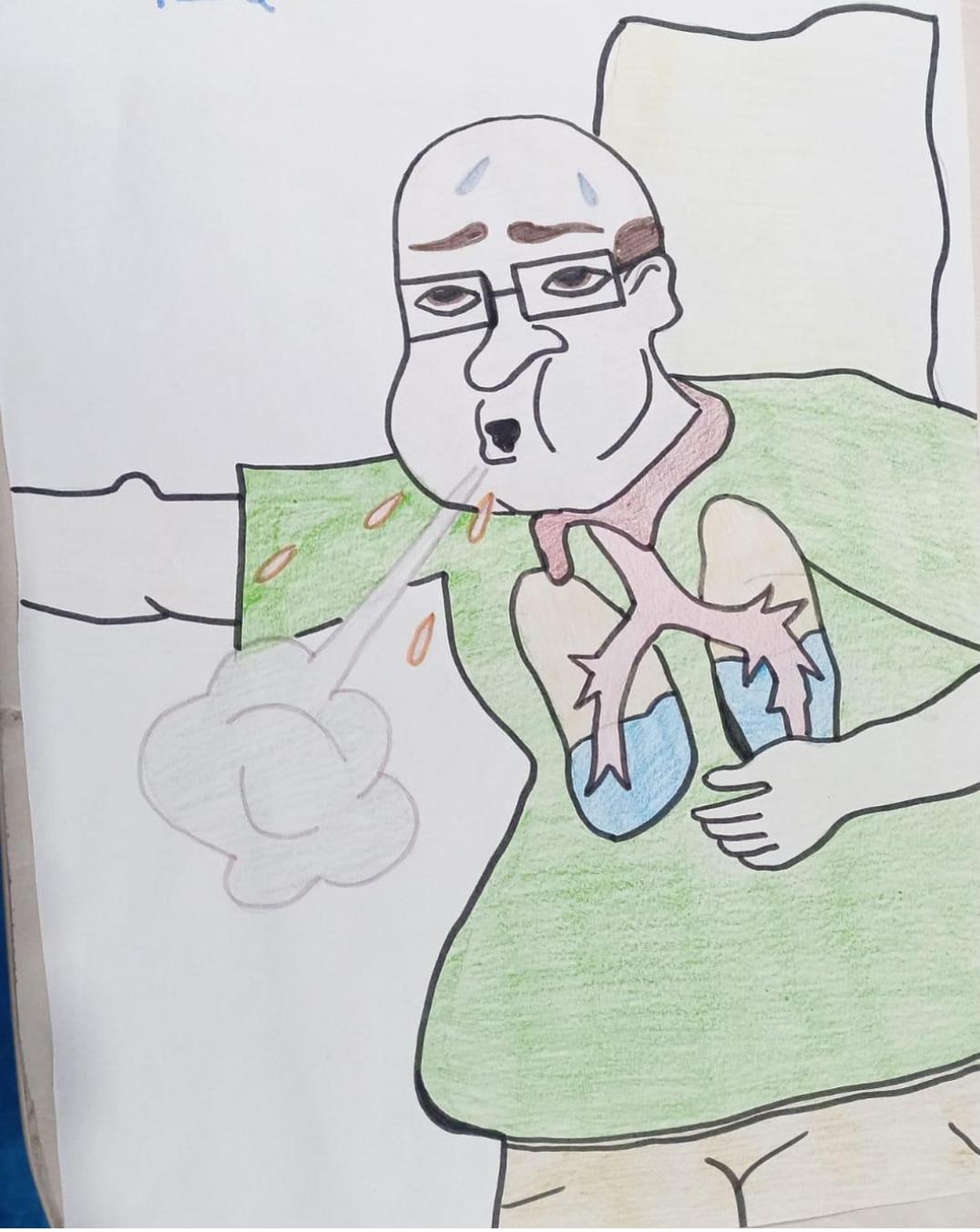
Insuficiencia o estenosis de la válvula mitral



Hipertensión arterial



INSUFICIENCIA CARDIA- CA IZQUIERDA



BIBLIOGRAFÍA

Norris, T. L. (s.f.). Fisiopatología. Recuperado el 07 de Marzo de 2024, de <file:///C:/Users/Hp/Desktop/Biblioteca%20virtual/Fisiopatologia%20de%20porth.pdf>