



Mi Universidad

Diagramas.

De la cruz Anzueto Laura Sofia

Primer parcial

Fisiopatología III.

Dr. Gerardo Cancino Gordillo.

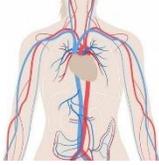
Licenciatura en Medicina Humana.

Cuarto semestre, grupo "C"

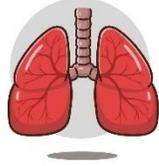
Comitán de Domínguez, Chiapas a 08 de marzo del 2025.

CIRCULACIÓN CARDIACA

Circ. MAYOR



Circ. MENOR



CIRCULACIÓN MENOR

FUNCIONES

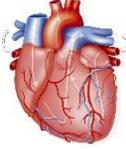
Oxigenación sanguínea.
Eliminación de CO₂.
Reserva sanguínea pulmonar (crisis).



16% VST

7%

9%



Presión: 40-45 mmHg

PS: 25 mmHs
PD: 5 mmHs

INICIO

Sangre desoxigenada
Ventrículo derecho

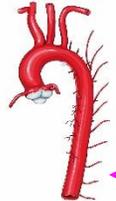
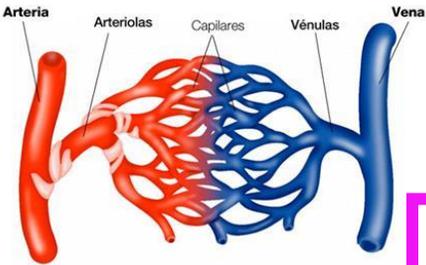
Tronco pulmonar

Arteria pulmonar derecha

Arteria pulmonar izquierda

Capilares pulmonares

Lugar en donde se da el intercambio gaseoso



Aorta

Presión: 40-45 mmHg

Ventrículo izquierdo

Aurícula izquierda

FINAL

Venas pulmonares

PO₂: 40-104 mm
PCO₂: 45-40 mm

INICIO

CIRCULACIÓN MAYOR

Ramas de la aorta

CAYADO AÓRTICO

AORTA TORÁCICA

AORTA ABDOMINAL

Arteriolas

Capilares

Venulas

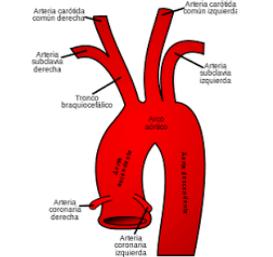
Venas

Braquiocéfálica

Carótida común izq

Subclavia izq

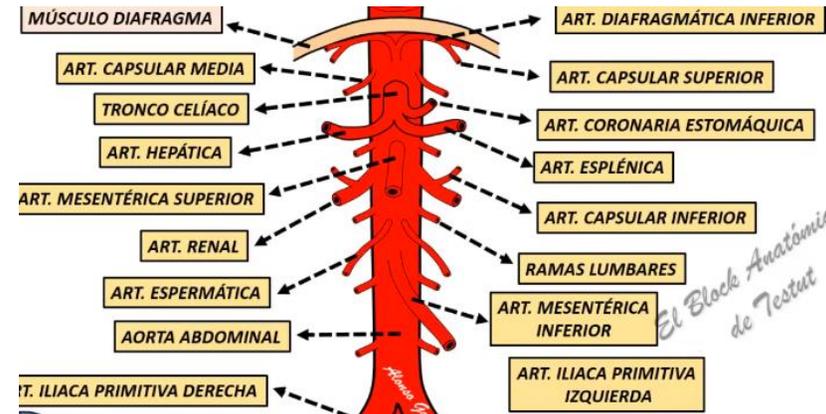
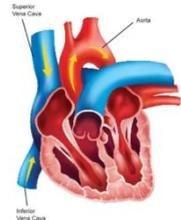
Subclavia derecha
Carótida común derecha



FINAL

Aurícula derecha

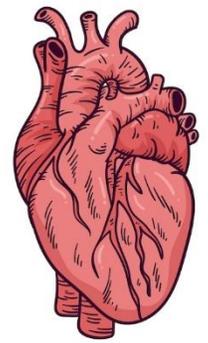
Vena cava superior e inferior



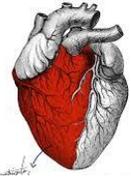
El Block Anatómico de Testut

INSUFICIENCIA CARDIACA DERECHA

Incapacidad de mover sangre desoxigenada, de la circulación sistémica a los pulmones.

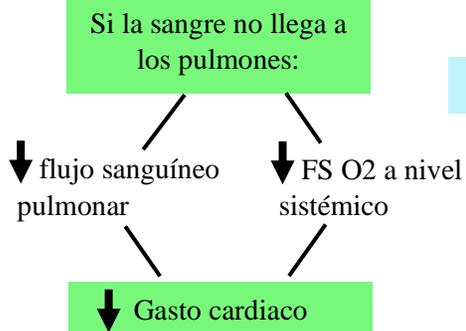


Falla del ventrículo derecho



Hay un **flujo retrogrado**

Existe **congestión del sistema venoso sistémico**



Provoca:

Fatiga

Disnea

Px SENTADO/ PIE

Plétora o ingurgitación yugular



Edema Periférico

Más pronunciado en áreas de declive:

De pie: MP



De cúbito: Sacro



En la vena hepática

Hepatomegalia



En la vena esplénica

Esplenomegalia



Alteraciones digestivas, mala absorción

Ascitis



ETIOLOGÍA

OBSTRUCTIVO

Valvular

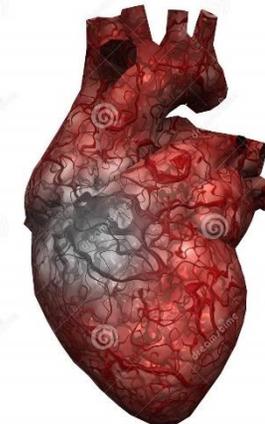
Core pulmonar

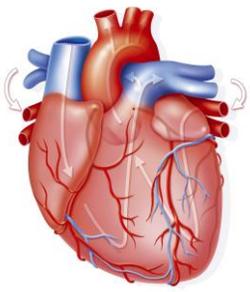
Hipertensión pulmonar

IAM VD

IC IZQ

Tetralogía de Fallot





INSUFICIENCIA CARDIACA IZQUIERDA

Incapacidad de mover sangre O₂



CIRCULACIÓN PULMONAR

CIRCULACIÓN SISTÉMICA

El VENTRÍCULO IZQ no funciona

Aumenta el VOLUMEN RESIDUAL

Hay un FLUJO RETROGRADO

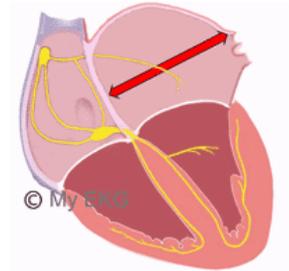
AURÍCULA IZQ

↓ GC



EDEMA AGUDO PULMONAR

CIRCULACIÓN PULMONAR



↓ Perfusión

Provoca

Espujo asalmonelado

DISNEA

Disnea en la noche

Disnea + Tos

ORTOPNEA

TOS PAROXÍSTICA



Disnea

Fatiga

ETIOLOGÍA

Isquemia del VIZ o del Corazón izq

Estenosis o insuficiencia de la válvula aórtica

Estenosis o insuficiencia de la válvula mitral

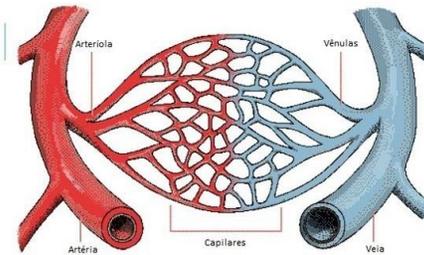
HTA

Si la presión es > 25mmHg

Insuficiencia cardíaca congestiva o

VP:

↑ O₂
↓ CO₂



AP:

O₂ ↓
CO₂ ↑

10 mmHg
P. osmótica 25 mmHg
Baja presión

Bibliografía

FISIOPATOLOGÍA PORTH. (s.f.). En T. L. NORRIS, Alteraciones de la Salud. Conceptos básicos (10 Decima ed., pág. 1594). Walters Kluwer. Recuperado el 08 de marzo de 2025, de Downloads/edica_Porth_2.pd

IC DERECHA

- PLETORA YUGULAR

- EDEMA PERIFÉRICO

- HEPATO-MEGALIA



IC IZQUIERDA

TOS
PAROXISTICA
NOCTURNA

