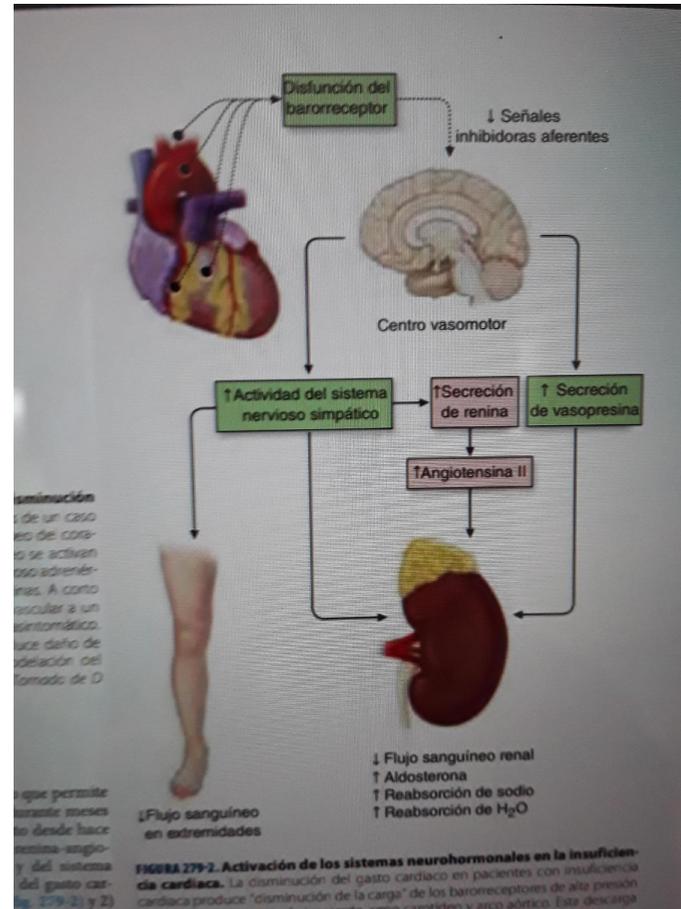


FISIOPATOLOGIA DA INSUFICIENCIA CARDIACA

Falha Cardia inicial ou dano inicial (existe um transtorno progressivo no musculo cardiaco e perda dos miocitos cardiacacos funcionais ou alteração da capacidade do miocito em gerar força de contracção se contraia de forma normal.)

Gasto Cardiaco

Fisiopatología da Insuficiencia Cardiaca



GASTO CARDIACO

- Gasto cardiaco diminuido
- Activação dos Barorreceptores (ventriculo esquerdo, arco artico e no seio carotideo)
- Activação do sistema nervoso Simpatico e Activacao do sistema argenina-vasopressina
- Liberacao dos pepticos natriureticos auricular e s nervoso bem como luberaçao de citoquinas inflamototrias(factor de necrose tumoral, pristaglandinas endotelinas)
- Diminuicao do flux sanguineo renal
- Activacao do sistema renina-angiotensina-aldosterona
- Noradrenalina (potente vasocinstructor, inotropismo positivo com elevacao da FC e RVP)
- Aldosterona (retencao de H₂O e Na⁺)

- Aumento da pre carga (pressão que existe na parede de ventriculo)
- Aumento do Resistencia venosa periferica

- Estes mecanismo numa etapa precoce da enfermidade, mantem a pressão de perfusão sanguinea nos tecidos.
- Essencialmente os mecanismos que levam a lesão miocardica a longo prazo são activação do sistema nervoso simpatico e do sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona bem como a remodelação ventricular, que inclui alteração da forma, tamanho ate o funcionamento celular, dilatação, balonamiento e hipertrofia ventricular.

CLASSIFICAÇÃO DA INSUFICIÊNCIA CARDIACA

- Podemos classificar a insuficiencia cardiaca em:
- 1- Segundo o Predominio da falha cardiaca
- 2- Segundo o gasto cardiaco
- 3- Segundo o tempo de instalacão
- 4- Segundo as manifestacões clinicas
- 5- Segundo o comprimisso da funcão ventricular
- 6- Segundo a fisiopatologia
- 7- Segundo as alterações estruturais e dano do tecido cardiaco
- 8- Segundo sintomas da actividade fisica
- 9- Com diminuicão da fraccão de expulsão
- 10- Com fraccão de expulsão conservada