

CONCEPTO DE PRECARGA Y POSTCARGA

PABLO ESCRIBÁ



La capacidad de contracción de las miofibrillas cardiacas dependen (además de su capacidad funcional) de la longitud de inicio de la contracción (precarga) y de la resistencia frente a la que se contrae (postcarga).



PRECARGA

ANTES DE LA SÍSTOLE, EL VENTRÍCULO IZQUIERDO ES DISTENDIDO POR UNA CARGA O VOLUMEN DE ENTRADA DE SANGRE.

EN DETERMINADAS SITUACIONES COMO LA HIPOVOLEMIA, VASODILATACIÓN CON REDUCCIÓN DEL RETORNO VENOSO Y TAQUICARDIA, REDUCEN LA PRECARGA.

POR EL CONTRARIO, LA VASOCONSTRICCIÓN, LA INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA Y LA HIPERVOLEMIA INCREMENTAN LA PRECARGA.

NUESTRO TRABAJO COMO OSTEÓPATAS SOBRE EL MEDIASTINO , REGIÓN DIAFRAGMÁTICA Y REGIÓN CLAVIPECTORAL MEJORA LA DISTENDIBILIDAD Y COMPLIANCE FAVORECIENDO LA PRECARGA

(ROGERS, 2001;WIETING ET AL, 2013; DICKEY, 1989; BORDONI ET AL, 2019; O-YURVATI ET AL, 2005; THOMAZ ET AL, 2018)



POSTCARGA

- Es la resistencia a que el ventrículo eyeccione la sangre. La expresamos en el lado izquierdo como la resistencia vascular periférica y en el derecho como resistencia vascular pulmonar.
- Entre las múltiples situaciones que aumentan la postcarga, los osteópatas podemos modular la hipertensión y la vasoconstricción, pues la vasodilatación e hipotensión disminuyen la postcarga.
- En línea con las explicaciones fisiológicas, el tratamiento osteopático centrado en técnicas de liberación miofascial y equilibrio de las tensiones diafragmáticas, se han mostrado efectivas mejorando el flujo sanguíneo, el índice resistivo y la capacidad funcional cardíaca.

(Thomaz et al, 2018)

