

**Nombre de alumnos: Oded Yazmin Sánchez Alcázar**

**Nombre del profesor: Dra. Claudia Figueroa**

**Nombre del trabajo: desdoblamiento de los ventrículos durante la sístole**

**Materia: Fisiología I**

**Grado: 2**

**Grupo: A**

# Desbordamiento de las ventrículos durante la sístole

Periodo de contracción Isovolumetrica

- Cierre de válvulas Av.
- Ventrículo acumula presión suficiente
- Aumento de la tensión del musculo cardiaco

Abre válvulas Av. semilunares aortica y pulmonar

Periodo de eyección

- Presión ventricular izquierdo aumenta 80 mmHg
- Presión auricular derecha aumenta 8mmHg
- durante 0,03 a 0,06 segundos el musculo cardiaco sigue relajándose

Abren válvulas semilunares y comienza a salir del ventrículo lo que cierra a la aortica y a la pulmonar

Presiones intraventriculares disminuyen y regresan Asus bajos valores diastólicos

Volumen telediastolico

Durante la diástole el llenado de cada una de los ventrículos aumenta 110 a 120 ml

Volumen sistólico

Ventrículos se vacían durante la sístole

volumen disminuye 70 ml

Función de telesistólico

Volumen restante en ventrículos

40 a 50 ml

Fracción de eyección

es la fracción del volumen telediastolico que es expulsada

0,6 (60% aproximadamente)

Cuando el corazón se contrae

El volumen telesistólico disminuye 10 a 20 ml

Cuando fluye grandes cantidades de sangre hacia ventrículos

- Volúmenes telediastólicos ventriculares llegan a 150 a 180 ml. en corazón sano
- Mediante aumento del volumen telediastólico y reducción del volumen telesistólico se puede aumentar el volumen sistólico hasta más del doble de lo normal

Válvulas auriculoventriculares

Son por ejemplo las válvulas tricúspide y mitral

Impide el flujo retrógrado de sangre desde ventrículos hacia aurículas durante la sístole y válvulas semilunares

Válvula aortica y arteria pulmonar

Impiden el flujo retrógrado desde la arteria de la aorta y pulmonar hacia ventrículos durante la diástole.