

# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

**Materia:**

Fisiología.

**Trabajo:**

Cuadro Sinóptico “Desbordamiento de los ventrículos durante la sístole.”

**Docente:**

Dra. Claudia Guadalupe Figueroa López

**Alumno:**

Ulises Osorio Contreras

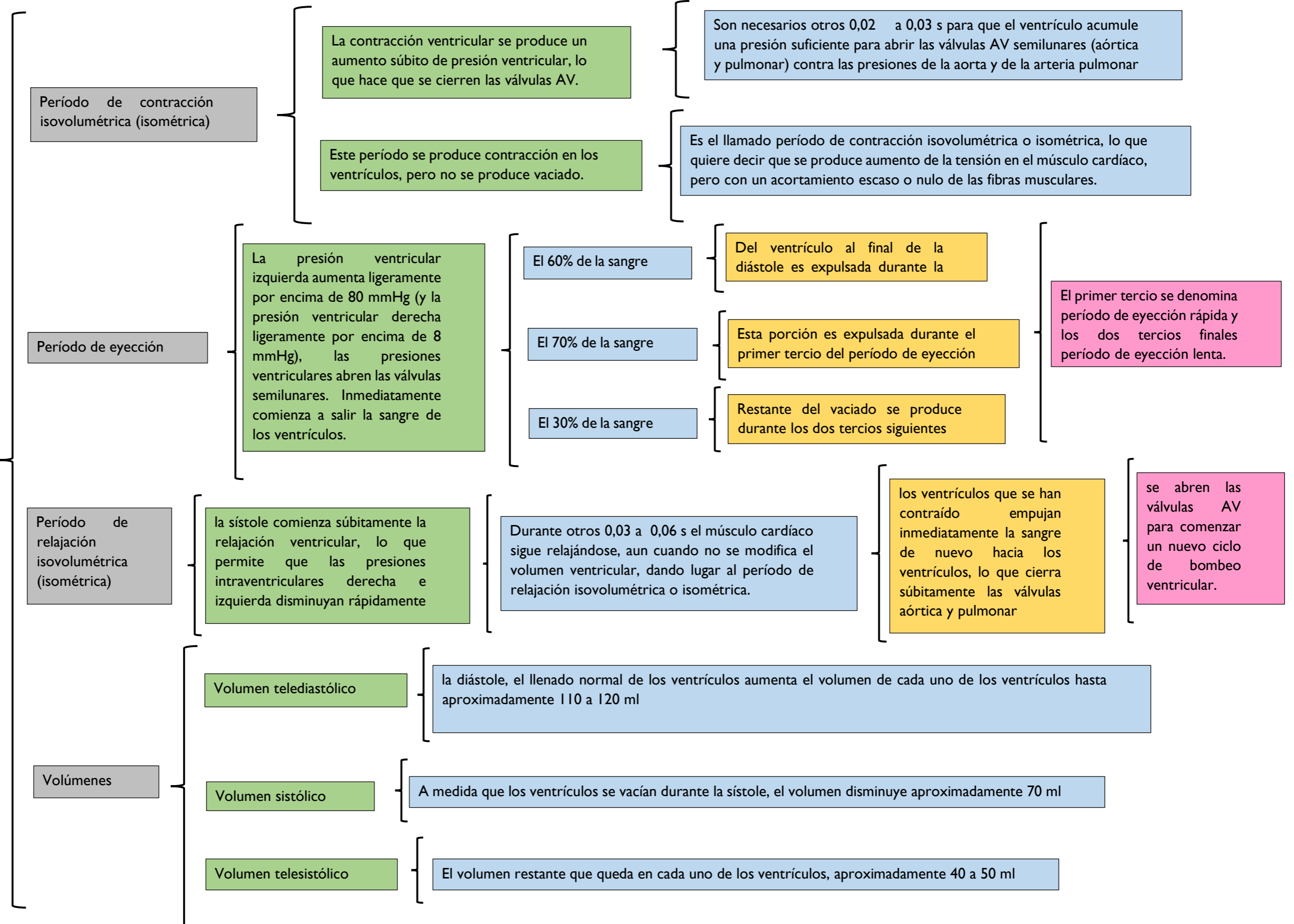
**Semestre y grupo:**

2° “A”

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 12 de junio 2020.



Desbordamiento de los ventrículos durante la sístole



Período de contracción isovolumétrica (isométrica)

La contracción ventricular se produce un aumento súbito de presión ventricular, lo que hace que se cierren las válvulas AV.

Este período se produce contracción en los ventrículos, pero no se produce vaciado.

Son necesarios otros 0,02 a 0,03 s para que el ventrículo acumule una presión suficiente para abrir las válvulas AV semilunares (aórtica y pulmonar) contra las presiones de la aorta y de la arteria pulmonar

Es el llamado período de contracción isovolumétrica o isométrica, lo que quiere decir que se produce aumento de la tensión en el músculo cardíaco, pero con un acortamiento escaso o nulo de las fibras musculares.

Período de eyección

La presión ventricular izquierda aumenta ligeramente por encima de 80 mmHg (y la presión ventricular derecha ligeramente por encima de 8 mmHg), las presiones ventriculares abren las válvulas semilunares. Inmediatamente comienza a salir la sangre de los ventrículos.

El 60% de la sangre

El 70% de la sangre

El 30% de la sangre

Del ventrículo al final de la diástole es expulsada durante la

Esta porción es expulsada durante el primer tercio del período de eyección

Restante del vaciado se produce durante los dos tercios siguientes

El primer tercio se denomina período de eyección rápida y los dos tercios finales período de eyección lenta.

Período de relajación isovolumétrica (isométrica)

la sístole comienza súbitamente la relajación ventricular, lo que permite que las presiones intraventriculares derecha e izquierda disminuyan rápidamente

Durante otros 0,03 a 0,06 s el músculo cardíaco sigue relajándose, aun cuando no se modifica el volumen ventricular, dando lugar al período de relajación isovolumétrica o isométrica.

los ventrículos que se han contraído empujan inmediatamente la sangre de nuevo hacia los ventrículos, lo que cierra súbitamente las válvulas aórtica y pulmonar

se abren las válvulas AV para comenzar un nuevo ciclo de bombeo ventricular.

Volúmenes

Volumen telediastólico

Volumen sistólico

Volumen telesistólico

la diástole, el llenado normal de los ventrículos aumenta el volumen de cada uno de los ventrículos hasta aproximadamente 110 a 120 ml

A medida que los ventrículos se vacían durante la sístole, el volumen disminuye aproximadamente 70 ml

El volumen restante que queda en cada uno de los ventrículos, aproximadamente 40 a 50 ml

**Bibliografía:**

- [file:///D:/libroelectrinico/GuytonyHallTratadodeFisiologiaMedicaI3aEdicion\\_booksmedicos.pdf](file:///D:/libroelectrinico/GuytonyHallTratadodeFisiologiaMedicaI3aEdicion_booksmedicos.pdf)