



Leo Dan De Jesús Marquez Albores

**Profesor: Dra. Claudia Guadalupe
Figueroa López**

**Nombre del trabajo: Cuadro
Sinóptico “Desdoblamiento de los
ventrículos durante la sístole”**

Materia: Fisiología

Semestre 2 Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de Junio del 2020

Desdoblamiento de los ventrículos durante la sístole

Período de contracción isovolumétrica (isométrica)

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

Quiere decir que se produce aumento de la tensión en el músculo cardíaco

Tendrá un acortamiento escaso o nulo de las fibras musculares.

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

Después otros 0,02 a 0,03 s para que el ventrículo acumule una presión suficiente

Esto sirve para abrir las válvulas AV semilunares (aórtica y pulmonar) contra las presiones de la aorta y de la arteria .

Período de eyección

La presión ventricular izquierda aumenta ligeramente por encima de 80 mmHg

Las presiones ventriculares abren las válvulas

Comienza a salir la sangre de los ventrículos. Aproximadamente el 60% de la sangre del ventrículo al final de la diástole es expulsada durante la

El 70% de esta porción es expulsado durante el primer tercio del período de eyección

El 30% restante del vaciado se produce durante los dos tercios

Por tanto, el primer tercio se denomina período de eyección

Los dos tercios finales período de eyección lenta.

Las presiones elevadas de las grandes arterias distendidas que se acaban de llenar con la sangre que procede de los ventrículos que se han contraído empujan

Inmediatamente la sangre de nuevo hacia los ventrículos, lo que cierra súbitamente las válvulas aórtica y pulmonar

Período de relajación isovolumétrica (isométrica)

Al final de la sístole comienza súbitamente la relajación ventricular,

Lo que permite que las presiones intraventriculares derecha

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.

Durante este período las presiones intraventriculares disminuyen rápidamente y regresan a sus bajos valores diastólicos

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

Volumen telediastólico, y volumen sistólico

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

Este volumen se denomina volumen telediastólico.

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

Se denomina volumen sistólico

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

Se denomina volumen telesistólico

La fracción del volumen telediastólico que es propulsada

Se denomina fracción de eyección, que habitualmente es igual a 0,6 (o el 60%) aproximadamente.

BIBLIOGRAFÍA:

- PhD, J. E. (1996). Guyton y Halls Tratado de fisiología Medica 9na Edicion . Madrid : elsevier