



Universidad del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana

**Nombre del alumno: Emanuel de Jesús Andrade
Morales**

**Nombre del profesor: Claudia Guadalupe
Figueroa López**

**Nombre del trabajo: Cuadro sinóptico del
desbordamiento de los ventrículos durante la
sístole**

Materia: Fisiología

Grado: 2°

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de junio del 2020.

Desbordamiento de los ventrículos durante la sístole

Contracción isovolumétrica (isométrica)

Después del comienzo de la contracción ventricular se produce un aumento súbito de presión ventricular, lo que hace que se cierren las válvulas AV. Luego son necesarios otros 0,02 a 0,03 s para que el ventrículo acumule una presión suficiente para abrir las válvulas AV semilunares contra las presiones de la aorta y de la arteria pulmonar.

Período de eyección

-Cuando la presión ventricular izquierda aumenta ligeramente por encima de 80 mmHg, las presiones ventriculares abren las válvulas semilunares. Inmediatamente comienza a salir la sangre de los ventrículos.
-El primer tercio se denomina período de eyección rápida y los dos tercios finales período de eyección lenta.

Relajación isovolumétrica (isométrica)

-Permite que las presiones intraventriculares derecha e izquierda disminuyan rápidamente.
-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

Volumen telediastólico

-Este es el llenado normal de los ventrículos aumenta el volumen de cada uno de los ventrículos hasta aproximadamente 110 a 120 ml

Volumen sistólico

-Luego el volumen disminuye aproximadamente 70 ml

Volumen telesistólico

-Luego el volumen restante que queda en cada uno de los ventrículos, aproximadamente 40 a 50 ml.

Bibliografía:

Hall, J. E. (2016). Tratado de fisiología médica (13a. edición ed.). ELSEVIER.