

# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**Materia:**

**FISIOLOGIA**

**Tema:**

**Cuadro sinóptico Desdoblamiento de los ventrículos durante  
la sístole**

**Docente:**

**CLAUDIA GUADALUPE FIGUEROA LOPEZ**

**Alumno: Oswaldo Morales Julián**

**Lugar y fecha**

**Comitán de Domínguez Chiapas a 12/06/2020.**

**Desdoblamiento de los ventrículos durante la sístole**

**Período de contracción isovolumétrica (isométrica)**

Después del comienzo de la contracción ventricular se produce un aumento súbito de presión ventricular

se cierran las válvulas AV

0,02 a 0,03 s para que el ventrículo acumule una presión suficiente para abrir las válvulas AV semilunares

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

Se conoce como "período de contracción isovolumétrica o isométrica", aumento de la tensión en el músculo cardíaco con un acortamiento escaso

**Período de eyección**

Ocurre cuando la presión ventricular izquierda aumenta ligeramente por encima de 80 mmHg y la ventricular derecha ligeramente por encima de 8 mmHg

las presiones ventriculares abren las válvulas semilunares provocando la salida de la sangre de los ventrículos

60% de la sangre del ventrículo al final de la diástole es expulsada durante la sístole

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

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

**Período de relajación isovolumétrica (isométrica)**

La relajación ventricular comienza al final de la sístole

las presiones intraventriculares derecha e izquierda disminuyen rápidamente

los ventrículos que se han contraído empujan inmediatamente la sangre de nuevo hacia los ventrículos

Se cierra súbitamente las válvulas aórtica y pulmonar

dando lugar al período de relajación isovolumétrica o isométrica

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

**Volumen telediastólico, volumen telesistólico y volumen sistólico**

Durante la diástole el llenado normal de los ventrículos aumenta hasta 110 a 120 ml y se denomina volumen

Durante la sístole, el volumen disminuye aproximadamente a 70 ml dando el volumen sistólico

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

Si corazón se contrae con fuerza el volumen telesistólico puede disminuir

cuando fluyen grandes cantidades de sangre los volúmenes telediastólicos ventriculares pueden aumentar

Al aumentar el volumen telediastólico y reducir el volumen telesistólico se puede aumentar el volumen sistólico hasta más del doble

## “Bibliografía”

Hall, J.E. (2016). Tratado de fisiología médica. Barcelona, España: ElSevier