



Universidad del Sureste Escuela de Medicina

Materia: Fisiología

Mapa conceptual

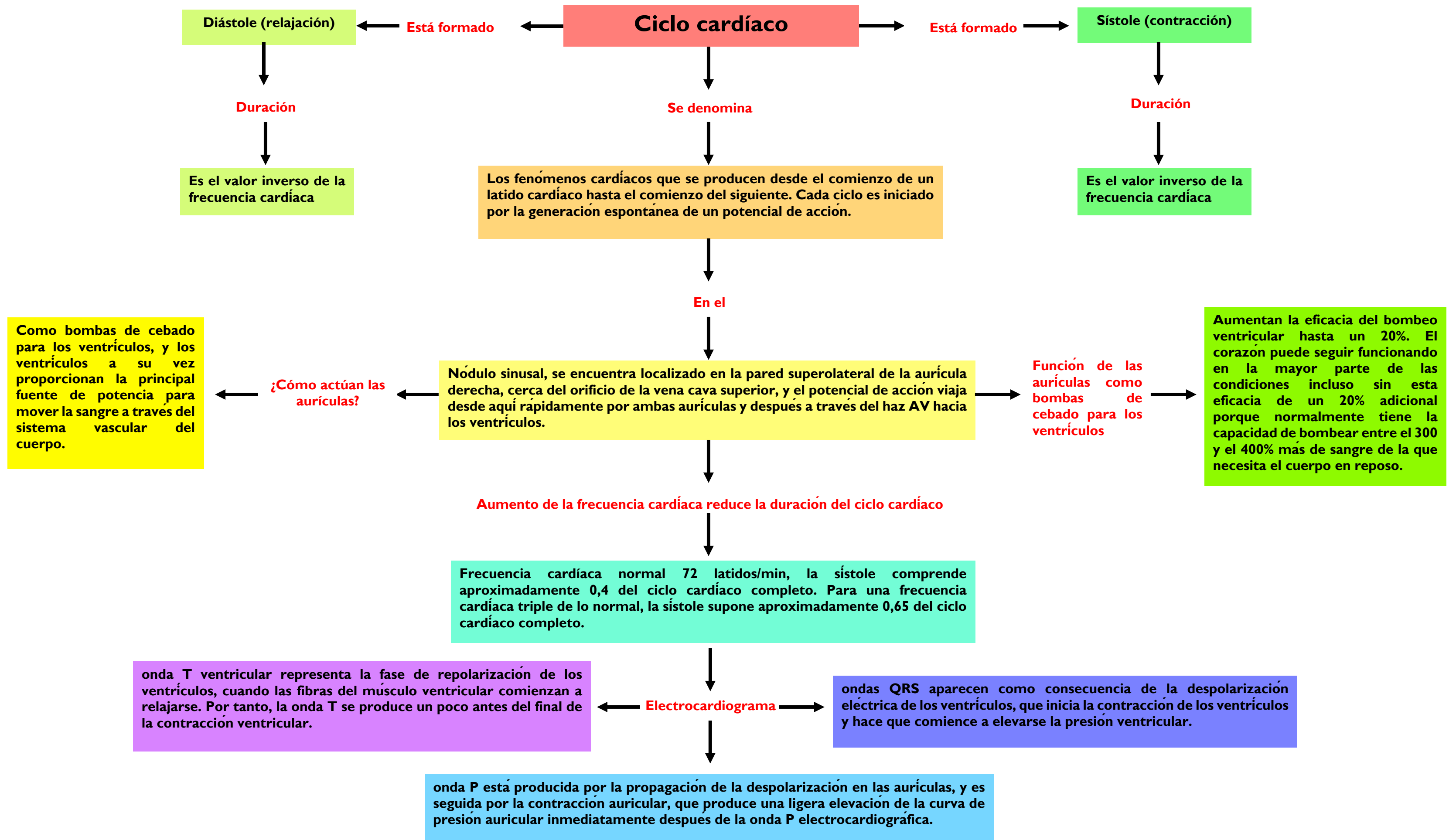
Ciclo cardíaco

Dra. Claudia Guadalupe Figueroa López

Gabriela Gpe Morales Argüello

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 05/06/2020



Diástole (relajación)

Está formado

Ciclo cardíaco

Está formado

Sístole (contracción)

Duración

Es el valor inverso de la frecuencia cardíaca

Se denomina

Los fenómenos cardíacos que se producen desde el comienzo de un latido cardíaco hasta el comienzo del siguiente. Cada ciclo es iniciado por la generación espontánea de un potencial de acción.

Duración

Es el valor inverso de la frecuencia cardíaca

En el

Nódulo sinusal, se encuentra localizado en la pared superolateral de la aurícula derecha, cerca del orificio de la vena cava superior, y el potencial de acción viaja desde aquí rápidamente por ambas aurículas y después a través del haz AV hacia los ventrículos.

¿Cómo actúan las aurículas?

Como bombas de cebado para los ventrículos, y los ventrículos a su vez proporcionan la principal fuente de potencia para mover la sangre a través del sistema vascular del cuerpo.

Función de las aurículas como bombas de cebado para los ventrículos

Aumentan la eficacia del bombeo ventricular hasta un 20%. El corazón puede seguir funcionando en la mayor parte de las condiciones incluso sin esta eficacia de un 20% adicional porque normalmente tiene la capacidad de bombear entre el 300 y el 400% más de sangre de la que necesita el cuerpo en reposo.

Aumento de la frecuencia cardíaca reduce la duración del ciclo cardíaco

Frecuencia cardíaca normal 72 latidos/min, la sístole comprende aproximadamente 0,4 del ciclo cardíaco completo. Para una frecuencia cardíaca triple de lo normal, la sístole supone aproximadamente 0,65 del ciclo cardíaco completo.

Electrocardiograma

onda T ventricular representa la fase de repolarización de los ventrículos, cuando las fibras del músculo ventricular comienzan a relajarse. Por tanto, la onda T se produce un poco antes del final de la contracción ventricular.

ondas QRS aparecen como consecuencia de la despolarización eléctrica de los ventrículos, que inicia la contracción de los ventrículos y hace que comience a elevarse la presión ventricular.

onda P está producida por la propagación de la despolarización en las aurículas, y es seguida por la contracción auricular, que produce una ligera elevación de la curva de presión auricular inmediatamente después de la onda P electrocardiográfica.

Fuente:
Guyton y Hall Tratado de Fisiologia Medica 13a Edicion_booksmedicos.