

# **Universidad del Sureste**

## **Escuela de Medicina**

**MATERIA:**

**FISIOLOGÍA**

**CUADRO SINÓPTICO:**

**“DESDOBLAMIENTO DE LOS VENTRÍCULOS DURANTE LA SÍSTOLE”**

**ALUMNO:**

**OSWALDO ZÚÑIGA ALFARO**

**GRADO Y GRUPO:**

**2do “B”**

**DOCENTE:**

**CLAUDIA GUADALUPE FIGUEROA LÓPEZ**

**DESDOBLAMIE  
NTO DE LOS  
VENTRÍCULOS  
DURANTE LA  
SÍSTOLE**

**PERIODO DE CONTRACCIÓN  
ISOVOLUMETRICA  
(ISOMÉTRICA)**

Se produce aumento de la tensión en el músculo cardíaco, pero con un acortamiento escaso o nulo de las fibras musculares.

Este proceso inicia después del comienzo de la contracción ventricular se produce un aumento súbito de presión ventricular lo que hace que se cierren las válvulas AV.

En seguida es necesario 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.

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

**Periodo de  
eyección**

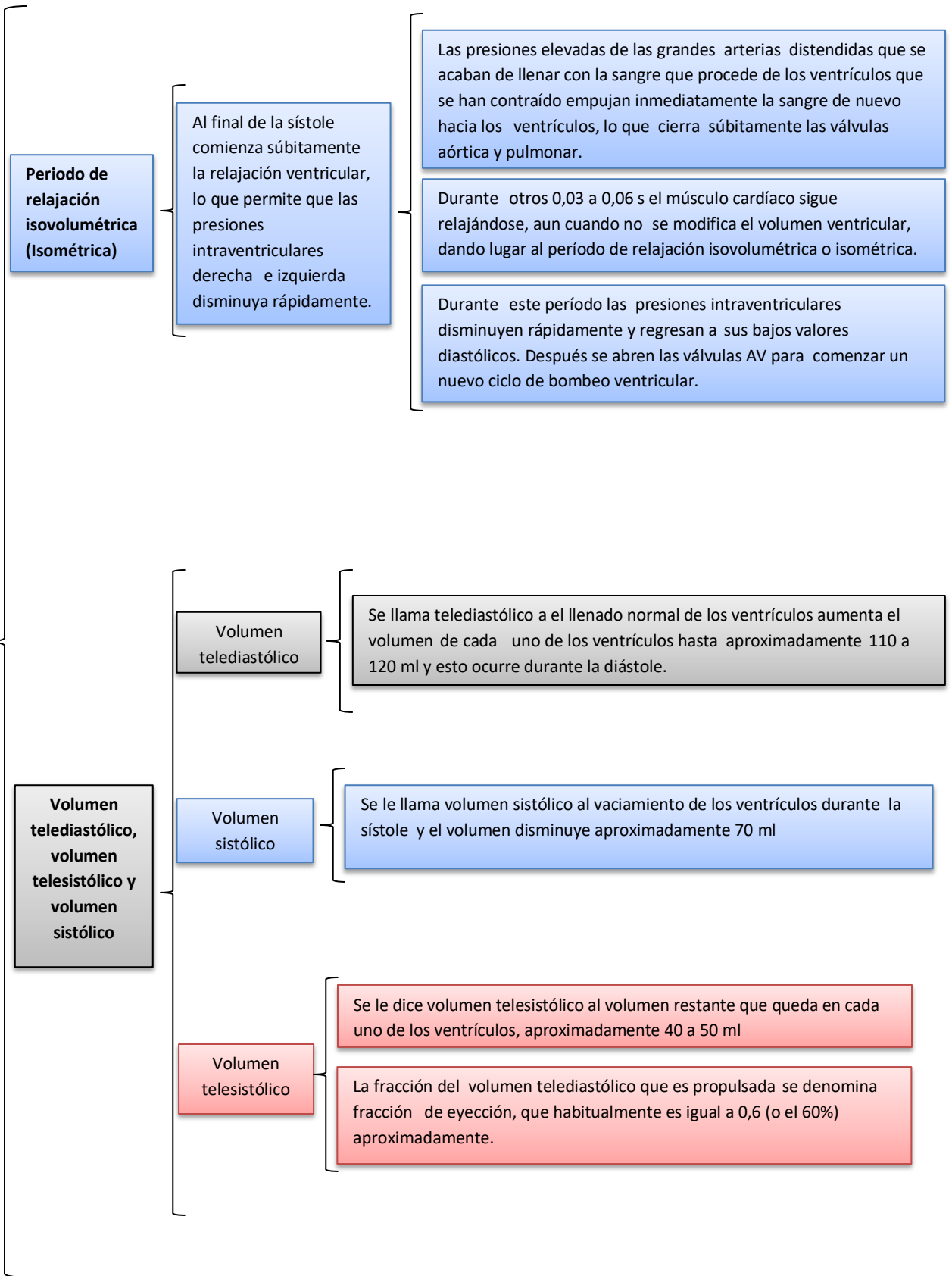
Cuando la presión ventricular izquierda aumenta ligeramente por encima de 80 mmHg (y la presión ventricular derecha ligeramente por encima de 8 mmHg), las presiones ventriculares abren las válvulas semilunares.

Aproximadamente el 60% de la sangre del ventrículo al final de la diástole es expulsada durante la sístole y se divide en tres tercios

El primer tercio se denomina “Periodo de eyección rápida” en torno al 70% de esta porción es expulsado durante el primer tercio del periodo de eyección

Los otros dos periodos se denominan “Periodo de eyección lenta” el 30% restante del vaciado se produce durante los dos tercios siguientes

**DESDOBLAMIENTO DE LOS VENTRÍCULOS DURANTE LA SISTOLE**



Al final de la lectura nos dice que si el corazón se contrae con fuerza el volumen telesistólico puede llegar a disminuir hasta un valor muy bajo (de 10 a 20 ml), pero cuando la cantidad de sangre que fluye es alta hacia los ventrículos cuando ocurre la diástole los volúmenes telediastólico ventriculares aumentan de forma brusca y puede llegar de 150 a 180 ml en un corazón sano. Con la disminución del volumen telesistólico y el aumento del volumen telediastólico puede llegar a aumentar el volumen sistólico y este aumenta hasta más del doble de lo normal.