



Nombre del alumno: Yohana Verenisse López Cruz

Nombre del profesor: Felipe Antonio morales

Nombre del trabajo: súper nota

Materia: fisiopatología II

Grado: 5to cuatrimestre

Grupo: "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 28 enero de 2021.

Estructura

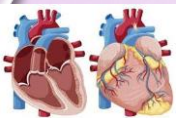
Localización

CORAZÓN

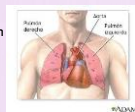
Anginas de pecho

IAM

Mide aproximadamente 12 cm de longitud, 9 cm de ancho, 6 cm de grosor y pesa entre 250 a 300 g.



En el mediastino, en el plano superior inmediato al diafragma

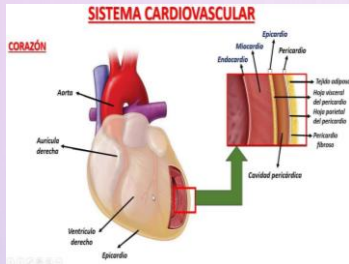


Capas del corazón

Pericardio, que es una membrana de dos capas, envuelve al corazón como una bolsa.

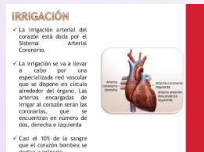
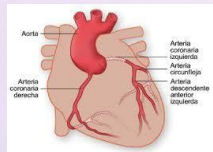
El miocardio es la capa mas voluminosa, que es constituido por tejido muscular.

Endocardio que esta formado por tejido epitelial de revestimiento que se continua con el endotelio del interior de los vasos sanguíneos.

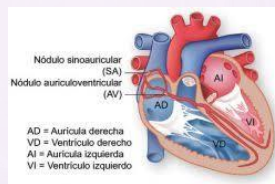


Sistema de irrigación cardiaco

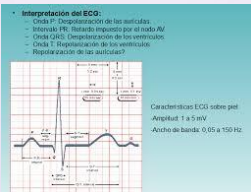
Arteria coronaria derecha que se origina en el seno aórtico ventral, sus ramas son la arteria del cono, rama marginal, arteria del nódulo, interventricular posterior.



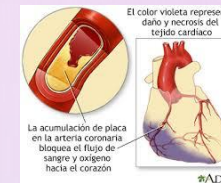
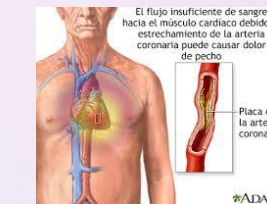
Sistema de conducción



electrocardiograma

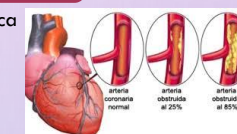


¿Cómo identifico los síntomas de Angina de Pecho?
Dolor en el centro del pecho
Dolor en brazo izquierdo y cuello
Falta de aire (Disnea)
Saturación probes (Cianosis)
Náuseas y/o vómito



Causa de AM

Trombosis secundaria, a placa ateromatosa, disección espontanea de la arteria coronaria



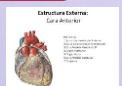
Caras del corazón

Cara anterior: esternocostal, el ventrículo derecho.

Cara diafragmática: inferior, ventrículo izquierdo y en parte por el ventrículo derecho.

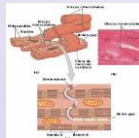
Cara pulmonar derecha: el atrio derecho.

Cara pulmonar izquierda: ventrículo izquierdo.



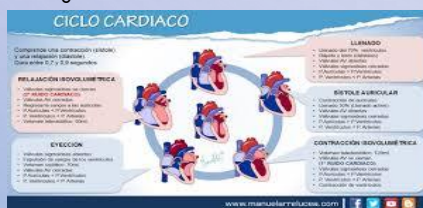
Ultra estructura cardiaca

A nivel celular esta constituido por cardiomiocitos, tejido de conducción, tejido conectivo extracelular



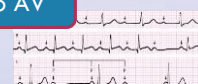
Ciclo cardiaco

Se producen desde el latido cardiaco, hasta el comienzo del siguiente.



Bloqueo AV

Es un trastorno que conlleva a un retardo o bloqueo de la conducción del estímulo de las aurículas a los ventrículos a través del nodo AV-



Etiología Bloqueo AV

Cardiopatías, medicamentos como metoprolol y digoxina

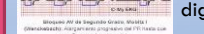
Clasificación

Bloqueo AV primer grado.

Bloqueo AV segundo grado mobitz I de fenómeno de wenchebach

Bloqueo AV segundo grado mobitz II

Bloqueo AV tercer grado o bloqueo AV completo



Enfermedad interseca del nodo AV, tono vagar aumentado, miocarditis, trastornos electrolíticos, fiebre reumática aguda

Fármacos BCC, B-bloqueadores digoxina, infarto de miocardio

Sucede por resultado de una lesión orgánica en las vías de conducción, síndrome coronario agudo.

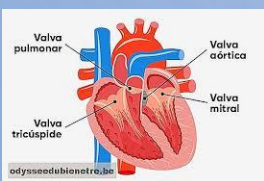
Enfermedad o lesión importante de sistema de conducción, infarto de miocardio, bloqueo congénito, miocarditis

Ventrículo izquierdo

Ventrículo derecho

*Válvula tricúspide
*superficie septal trabeculada

*Válvula Bicuspide
*Superficie septal lisa



Excitación rítmica del corazón

NODULO SINUSAL (SINDAURICULAR)

El Sistema Eléctrico del Corazón
Nodo sinusal (Nódulo sinusal)
El nodo sinusal es el marcapasos natural del corazón. Está situado en la pared del seno auricular, cerca de la vena cava superior.

BIBLIOGRAFÍA

- UDS. 2021. ANTOLOGIA DE FISIOPATOLOGIA II. UTILIZADO 20 DE ENERO DEL 2021.PDF
- [FILE:///C:/USERS/VERE/DESKTOP/ANTOLOGIAS%205TO/FISIOPATOLOGIA%20II.PDF](file:///C:/USERS/VERE/DESKTOP/ANTOLOGIAS%205TO/FISIOPATOLOGIA%20II.PDF)