



Lic. enfermería

Fisiopatología II

Dr. Miguel Basilio Roblero

E.L.E. Andrea Guadalupe Ramírez Pérez

CORAZÓN

CICLO CARDIACO

SISTEMA DE CONDUCCIÓN ELÉCTRICA DEL CORAZÓN

SISTOLE

DIÁSTOLE

Contracción

Expulsión reducida

Cierre de válvulas auriculoventriculares, contracción enérgica y rápida de las tibias parietales con elevación de presión sin cambio del volumen intraventricular

Presión intraventricular que decae, disminuye el flujo sanguíneo y da inicio la relajación ventricular

Expulsión máxima

Apertura de válvulas similares que ofrecen máxima área al paso de la presión, flujo sanguíneo que sale rápido de los ventrículos.

Relajación isovolumétrica

Predomina la presión arterial media sobre la presión de relajación intraventricular y se cierran las válvulas sigmoideas

Llenado rápido

Apertura de las válvulas auriculoventriculares con vaciamiento de las aurículas y llenado rápido de los ventrículos

Diastasis

Lentitud de flujo de las aurículas o los ventrículos. Comienza la contractura auricular, cierre de válvulas auriculoventriculares

Nodo sinoarticular

Denominado marcapasos que genera un impulsos eléctricos, estimula la contracción de las aurículas

Nódulo auriculventricular

Detiene la señal un breve instante y la envía por las fibras musculares de los ventrículos, estimulando su contracción

Fascículos

O también llamado ramas del haz de His, conducen el impulso a través de las paredes ventriculares. A medida que el impulso se desplaza por los ventrículos, estos se contraen