

**Universidad del Sureste**

**Medicina Humana**

**Materia: Fisiopatología**

**Actividad: Mapa conceptual**

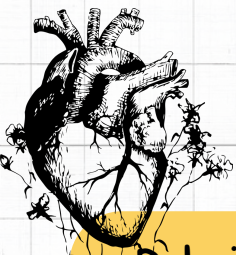
**Docente: Dr. Anest. Alfredo López López**

**Alumna: Tania Elizabeth Martínez  
Hernández**

**Semestre: 2do. Grupo: A**

**Tuxtla Gutiérrez**



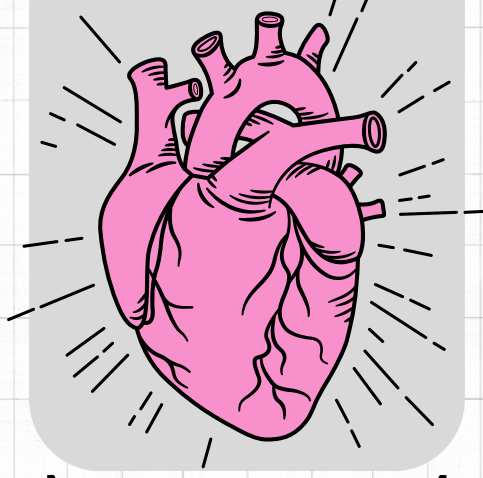


1

### Relajación isovolumetrica

- Inicio de la diastole
- Válvulas semilunares (A y p) se cierran (2do. Ruido)
- Válvulas Av cerradas
- No hay variaciones de volumen
- Presión del VI rápidamente
- Presión aórtica (80 mmHg)
- Volumen telesistólico: 50 ml.

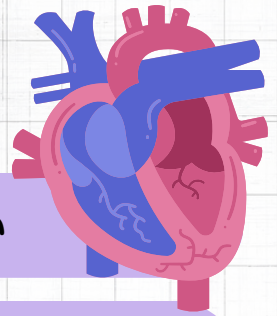
## CICLO CARDÍACO



5

### Eyección

- Válvulas Av cerradas
  - Presión ventricular > presión aórtica
  - Válvulas semilunares A y P abiertas
  - Presión aórtica ( 120 mmHg)
- Fluye hacia la aorta el vol. Sistólico: 70 ml  
Presión ventricular y aórtica  
Volumen de eyección: 70 ml



2

### Llenado pasivo

- Llenado rápido, Llenado lento (diástasis)
- Presión auricular > presión ventricular
  - Válvulas Av se abren
  - Válvulas semilunares A y P cerradas
  - No hay contracción ventricular
  - Llenado ventricular del 80% (Vol. Sistólico)



3

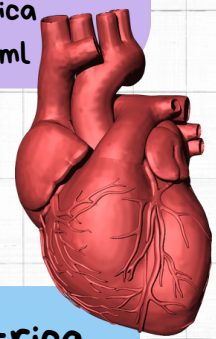
### Llenado activo

- Válvulas Av abiertas
- Válvulas semilunares A y P cerradas
- Contracción auricular (Sístole auricular)
- Llenado ventricular del 20% faltante
- Volumen telediastólico: 120 ml

4

### Contracción isovolumetrica

- Inicia Sístole ventricular
  - Ventrículos se contraen
  - Presión ventricular > presión auricular
  - Válvulas AV se cierran - ( 1er ruido)
  - Válvulas semilunares A y P cerradas
  - No hay variaciones de volumen.
- Al final presión ventricular y aórtica ( 80 mmHg) apertura de Válvulas A y P.



**Fuentes bibliográficas: Porth, C.  
Grossman, S. Porth Fisiopatología.  
Alteraciones de la salud. Conceptos  
básicos (9ª edición) Barcelona ( España).**